



No. Solicitud: 00171443		FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000131493			
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO			
Institución Académica	Campus	Grado Académico	Tipo Admisión
UNIV. DE SAN BUENAVENTURA	USB MEDELLÍN - CAMPUS	Maestría	ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO
Ciclo Lectivo		Programa Académico	Fecha Generación
2663 1ER CURSO INTERPERIO 2026		MAESTRÍA EN GEOINFORMÁTICA	2026-04-09
DATOS PERSONALES			
Primer Nombre JUAN		Segundo Nombre CAMILO	
Primer Apellido BAQUERO		Segundo Apellido LÓPEZ	
Estado Civil	Sexo	Grupo Sanguíneo	Tipo Régimen
EPS		Convenio	
Fecha Nacimiento 1988-03-04	País Colombia	Departamento Antioquia	
Ciudad Medellín		Ciudad Expedición Medellín	
Tipo Documento CC	Número Documento 1128389501	País Expedición Colombia	Departamento Expedición Antioquia
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN			
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Envigado	Barrio
Estrato	Dirección CL 40A SUR #27A-122		
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 301/751-9451	Otro Tipo Otros	Teléfono 301/751-9451
Correo-E Preferido lopezb2822@gmail.com		Correo-E Alternativo	
ESTUDIOS			
Nivel Académico Pregrado	Último Centro Docente COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA		Tipo Institución Pública
Fecha Grado 2020-08-14	Título Obtenido CONSTRUCTOR CIVIL		
Libro	Folio	Tipo Bachiller Académico	País
Departamento	Ciudad		
N° SPN	Fecha Examen	Vínculo con la Universidad de San Buenaventura Ningún Vínculo	
INFORMACIÓN LABORAL			
Actualmente Trabaja No	Empresa	Cargo	Fecha Inicial
Teléfono Preferido			
País	Departamento	Ciudad	Dirección
REFERENCIAS PERSONALES			
Parentesco Cónyuge	Nombre Completo YENNY CATALINA GÓMEZ CASTAÑEDA	Teléfono 3216992326	Extensión
Ocupación PROFESOR	Contacto Principal Si		
Correo-E	Dirección		
DATOS BIOGRÁFICOS			
Discapacidad No	Tipo Discapacidad 1	Tipo Discapacidad 2	Tipo Discapacidad 3
Grupo Étnico			
IDIOMAS			

La Universidad de San Buenaventura, solicita la presente información con fines tales como divulgar, comunicar y distribuir información, productos y servicios que ofrece, organizar y convocar eventos, para enviar correos electrónicos, boletines físicos y online con información, productos y servicios que ofrece, y el usuario autoriza la utilización de dicha información, según lo regulado en la ley 1581 de 2012 y en el Decreto 1377 de 2013, información que podrá darse de baja del sistema si el usuario así lo solicita, mediante solicitud dirigida al correo institucional habeasdata@usbsmed.edu.co. Si soy menor de edad, con la firma del presente formulario, autorizo a la Universidad de San Buenaventura suministrar información académica y financiera propia del proceso de formación a mis padres y/o acudientes registrados en el presente formulario.

Declaro bajo la gravedad de juramento que como mayor de edad no requiero de la asistencia de representantes legales. ☒

