



No. Solicitud: 00172446					FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.					
Id. Solicitante: 30000158099										
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO										
Institución Académica				Campus		Grado Académico		Tipo Admisión		
UNIV. DE SAN BUENAVENTURA				USB MEDELLÍN - CAMPUS		Pregrado		ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO		
Ciclo Lectivo				Programa Académico				Fecha Generación		
SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2026				ARQUITECTURA (MEDELLÍN)				2026-04-20		
DATOS PERSONALES										
Primer Nombre ANGELA			Segundo Nombre SOFIA			Primer Apellido ROJAS			Segundo Apellido MURCIA	
Estado Civil		Sexo	Grupo Sanguíneo		Tipo Régimen		EPS		Convenio	
Fecha Nacimiento		País			Departamento				Ciudad	
Tipo Documento CC		Número Documento 1083881761		País Expedición Colombia		Departamento Expedición Huila			Ciudad Expedición Pitalito	
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN										
País Colombia		Departamento Huila		Ciudad Pitalito		Barrio		Estrato	Dirección CLL 24B SUR # 4-39 PITALITO	
Tipo Tel. Preferido Celular		Teléfono 317/666-5845			Otro Tipo Otros			Teléfono 317/666-5845		
Correo-E Preferido angelarojasm70@gmail.com					Correo-E Alternativo					
ESTUDIOS										
Nivel Académico		Último Centro Docente				Tipo Institución		Fecha Grado	Título Obtenido	
Libro		Folio		Tipo Bachiller		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 Madre		Nombre Completo BELLANIRA MURCIA GUTIÉRREZ			Teléfono 311/539-4130		Extensión		Ocupación AMA DE CASA	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@usbmed.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. ☒

