



|                                                |                                       |                                                                  |                                      |
|------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>No. Solicitud:</b><br>00173231              |                                       | <b>FOTO<br/>RECIENTE<br/>FONDO AZUL<br/>3x4 c.m.</b>             |                                      |
| <b>Id. Solicitante:</b><br>30000158621         |                                       |                                                                  |                                      |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO</b>        |                                       |                                                                  |                                      |
| <b>Institución Académica</b>                   | <b>Campus</b>                         | <b>Grado Académico</b>                                           | <b>Tipo Admisión</b>                 |
| UNIV. DE SAN BUENAVENTURA                      | USB<br>MEDELLÍN -<br>CAMPUS           | Pregrado                                                         | ADMISIÓN ESTUDIANTE<br>NUEVO         |
| <b>Ciclo Lectivo</b>                           | <b>Programa Académico</b>             |                                                                  | <b>Fecha Generación</b>              |
| SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2026                 | INGENIERÍA DE SONIDO                  |                                                                  | 2026-05-07                           |
| <b>DATOS PERSONALES</b>                        |                                       |                                                                  |                                      |
| Primer Nombre<br>JOSE                          |                                       | Segundo Nombre<br>DAVID                                          |                                      |
| Primer Apellido<br>MORENO                      |                                       | Segundo Apellido<br>CORDOBA                                      |                                      |
| Estado Civil                                   | Sexo                                  | Grupo Sanguíneo                                                  | Tipo Régimen                         |
| EPS                                            |                                       | Convenio                                                         |                                      |
| Fecha Nacimiento                               | País                                  | Departamento                                                     |                                      |
| Ciudad                                         |                                       |                                                                  |                                      |
| Tipo Documento<br>TI                           | Número Documento<br>1034920471        | País Expedición<br>Colombia                                      | Departamento Expedición<br>Antioquia |
| Ciudad Expedición<br>Medellín                  |                                       |                                                                  |                                      |
| <b>INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN</b>   |                                       |                                                                  |                                      |
| País<br>Colombia                               | Departamento<br>Antioquia             | Ciudad<br>Medellín                                               | Barrio                               |
| Estrato                                        | Dirección<br>CALLE 57 DD #22B81       |                                                                  |                                      |
| Tipo Tel. Preferido<br>Celular                 | Teléfono<br>316/718-0661              | Otro Tipo<br>Otros                                               | Teléfono<br>313/714-9776             |
| Correo-E Preferido<br>josedavidm0623@gmail.com |                                       | Correo-E Alternativo                                             |                                      |
| <b>ESTUDIOS</b>                                |                                       |                                                                  |                                      |
| 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<br>Ningún Vínculo |                                      |
| <b>INFORMACIÓN LABORAL</b>                     |                                       |                                                                  |                                      |
| Actualmente<br>Trabaja<br>No                   | Empresa                               | Cargo                                                            | Fecha Inicial                        |
| Teléfono Preferido                             |                                       |                                                                  |                                      |
| País                                           | Departamento                          | Ciudad                                                           | Dirección                            |
| <b>REFERENCIAS PERSONALES</b>                  |                                       |                                                                  |                                      |
| Parentesco<br>Padre                            | Nombre Completo<br>MELVIN MORENO MAYO | Teléfono<br>313/714-9776                                         | Extensión                            |
| Ocupación<br>MAESTRO                           | Contacto Principal<br>Si              |                                                                  |                                      |
| Correo-E<br>josedavidm0623@gmail.com           | Dirección                             |                                                                  |                                      |
| <b>DATOS BIOGRÁFICOS</b>                       |                                       |                                                                  |                                      |
| Discapacidad<br>No                             | Tipo Discapacidad 1                   | Tipo Discapacidad 2                                              | Tipo Discapacidad 3                  |
| Grupo Étnico                                   |                                       |                                                                  |                                      |
| <b>IDIOMAS</b>                                 |                                       |                                                                  |                                      |

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](mailto: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. ☒

