



No. Solicitud: 00173433						FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.															
Id. Solicitante: 30000048973																					
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO																					
<table><tr><td>Institución Académica</td><td>Campus</td><td>Grado Académico</td><td>Tipo Admisión</td></tr><tr><td>UNIV. DE SAN BUENAVENTURA</td><td>USB MEDELLÍN - CAMPUS</td><td>Especialización</td><td>ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO</td></tr><tr><td colspan="2">Ciclo Lectivo</td><td>Programa Académico</td><td>Fecha Generación</td></tr><tr><td colspan="2">SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2026</td><td>ESPECIALIZACIÓN EN SISTEMAS DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA</td><td>2026-05-12</td></tr></table>							Institución Académica	Campus	Grado Académico	Tipo Admisión	UNIV. DE SAN BUENAVENTURA	USB MEDELLÍN - CAMPUS	Especialización	ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO	Ciclo Lectivo		Programa Académico	Fecha Generación	SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2026		ESPECIALIZACIÓN EN SISTEMAS DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA
Institución Académica	Campus	Grado Académico	Tipo Admisión																		
UNIV. DE SAN BUENAVENTURA	USB MEDELLÍN - CAMPUS	Especialización	ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO																		
Ciclo Lectivo		Programa Académico	Fecha Generación																		
SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2026		ESPECIALIZACIÓN EN SISTEMAS DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA	2026-05-12																		
DATOS PERSONALES																					
Primer Nombre JUAN		Segundo Nombre DANIEL		Primer Apellido LENGUA		Segundo Apellido HERAZO															
Estado Civil Soltero	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo O+	Tipo Régimen Contributivo	EPS COOMEVA EPS S.A.		Convenio															
Fecha Nacimiento 1998-04-21	País Colombia		Departamento Sucre			Ciudad San Marcos															
Tipo Documento CC	Número Documento 1063307367	País Expedición Colombia		Departamento Expedición Córdoba		Ciudad Expedición Montelíbano															
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN																					
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Bello	Barrio No Aplica Localida	Estrato 2	Dirección AVENIDA 33 DIAGONAL 56-42																
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 321/839-7707		Otro Tipo		Teléfono																
Correo-E Preferido juan.lengua@tau.usbmed.edu.co				Correo-E Alternativo juandalengua@gmail.com																	
ESTUDIOS																					
Nivel Académico Posgrado	Último Centro Docente UNIV. DE SAN BUENAVENTURA MEDE			Tipo Institución Privada	Fecha Grado 2016-11-18	Título Obtenido INGENIERO AMBIENTAL															
Libro	Folio	Tipo Bachiller Académico	País		Departamento	Ciudad															
N° SPN	Fecha Examen	Vínculo con la Universidad de San Buenaventura Egresado																			
INFORMACIÓN LABORAL																					
Actualmente Trabaja No	Empresa		Cargo		Fecha Inicial	Teléfono Preferido															
País	Departamento		Ciudad		Dirección																
REFERENCIAS PERSONALES																					
Parentesco Padre	Nombre Completo HAROLD DAVID LENGUA MENDOZA		Teléfono 772-1079	Extensión	Ocupación INGENIERO TÉCNICO	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. ☒

