



No. Solicitud: 00173730		FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.			
Id. Solicitante: 30000062571					
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		LICENCIATURA EN EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTE		2026-05-19	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre CRISTIAN		Segundo Nombre DAVID		Primer Apellido JARAMILLO	
Estado Civil Soltero		Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo A+	Segundo Apellido PEREZ	
Tipo Documento CC		Número Documento 1152702947		Convenio (SURA) COMP. SURAMERICANA SERV	
Fecha Nacimiento 1996-02-26		País Colombia		Departamento Antioquia	
País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia		Ciudad Expedición Medellín	
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia		Departamento Antioquia	Ciudad Medellín	Barrio No Aplica Localidad	Estrato 3
Dirección CALLE 112 # 67-93					
Tipo Tel. Preferido Celular		Teléfono 350/642-6996		Otro Tipo Domicilio	
Teléfono 311/309-0124					
Correo-E Preferido chrisstian26@outlook.es		Correo-E Alternativo cristian.jaramillo192@tau.usbmed.edu.co			
ESTUDIOS					
Nivel Académico		Último Centro Docente		Tipo Institución	
Fecha Grado		Título Obtenido			
Libro		Folio		Tipo Bachiller	
País		Departamento		Ciudad	
N° SPN EK202210499996		Fecha Examen 2022-06-26		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 Madre		Nombre Completo LUZ ORLENY PEREZ ALVAREZ		Teléfono 580-1717	
Extensión		Ocupación SECRETARIO		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. ☒

