



No. Solicitud: 00173894						FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.															
Id. Solicitante: 30000023226																					
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>Pregrado</td><td>ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO</td></tr><tr><td>Ciclo Lectivo</td><td colspan="2">Programa Académico</td><td>Fecha Generación</td></tr><tr><td>SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2026</td><td colspan="2">PSICOLOGÍA (MEDELLÍN)</td><td>2026-05-21</td></tr></table>							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	PSICOLOGÍA (MEDELLÍN)	
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	PSICOLOGÍA (MEDELLÍN)		2026-05-21																		
DATOS PERSONALES																					
Primer Nombre SEBASTIAN		Segundo Nombre		Primer Apellido RUIZ		Segundo Apellido CORREA															
Estado Civil Soltero	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo O+	Tipo Régimen Contributivo	EPS (SURA) COMP. SURAMERICANA SERV	Convenio																
Fecha Nacimiento 1990-12-05	País Colombia		Departamento Antioquia			Ciudad Medellín															
Tipo Documento CC	Número Documento 1152436550	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 2	Dirección CALLE 98 # 49-28 APTO 301																
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 350/869-3017		Otro Tipo	Teléfono																	
Correo-E Preferido blackzafyro@gmail.com			Correo-E Alternativo																		
ESTUDIOS																					
Nivel Académico Enseñanza Secundaria	Último Centro Docente INST DE CIENCIAS APLICADAS - I		Tipo Institución Pública	Fecha Grado 2014-07-21	Título Obtenido Bachiller																
Libro 002	Folio 877	Tipo Bachiller	País	Departamento	Ciudad																
N° SPN AC201520901520	Fecha Examen 2015-08-02	Vínculo con la Universidad de San Buenaventura Ningún Vínculo																			
INFORMACIÓN LABORAL																					
Actualmente Trabaja Sí	Empresa Teleperformanse		Cargo Analista de Calidad		Fecha Inicial 2014-08-26	Teléfono Preferido 360-7000															
País Colombia	Departamento Antioquia		Ciudad Medellín		Dirección																
REFERENCIAS PERSONALES																					
Parentesco Madre	Nombre Completo JULIA EDITH CORREA MORALES		Teléfono 301/746-5351	Extensión	Ocupación SECRETARIO	Contacto Principal Si															
Correo-E		Dirección CALLE 98 #49-28																			
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. ☒

