



No. Solicitud: 00174458						FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.															
Id. Solicitante: 30000073132																					
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 TRANSFERENCIA EXTERNA</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">ARQUITECTURA (MEDELLÍN)</td><td>2026-05-27</td></tr></table>							Institución Académica	Campus	Grado Académico	Tipo Admisión	UNIV. DE SAN BUENAVENTURA	USB MEDELLÍN - CAMPUS	Pregrado	ADMISIÓN TRANSFERENCIA EXTERNA	Ciclo Lectivo	Programa Académico		Fecha Generación	SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2026	ARQUITECTURA (MEDELLÍN)	
Institución Académica	Campus	Grado Académico	Tipo Admisión																		
UNIV. DE SAN BUENAVENTURA	USB MEDELLÍN - CAMPUS	Pregrado	ADMISIÓN TRANSFERENCIA EXTERNA																		
Ciclo Lectivo	Programa Académico		Fecha Generación																		
SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2026	ARQUITECTURA (MEDELLÍN)		2026-05-27																		
DATOS PERSONALES																					
Primer Nombre DANIEL		Segundo Nombre		Primer Apellido GUTIÉRREZ		Segundo Apellido HOYOS															
Estado Civil Soltero	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo O+	Tipo Régimen Subsidiado	EPS EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLIN	Convenio																
Fecha Nacimiento 2002-08-20	País Colombia		Departamento Antioquia			Ciudad Medellín															
Tipo Documento TI	Número Documento 1000549916	País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia		Ciudad Expedición Medellín															
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN																					
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Medellín	Barrio	Estrato 4	Dirección DIAGONAL 93A #39-31, MEDELLÍN.																
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 312 6359199		Otro Tipo Domicilio	Teléfono 320 6211330																	
Correo-E Preferido danielgutierrezhoyos123@gmail.com			Correo-E Alternativo danielgutierrez@tau.usbmed.edu.co																		
ESTUDIOS																					
Nivel Académico Enseñanza Secundaria	Último Centro Docente LIC SALAZAR Y HERRERA		Tipo Institución Pública	Fecha Grado 2019-11-23	Título Obtenido BACHILLER ACADÉMICO																
Libro 003	Folio 026	Tipo Bachiller	País	Departamento	Ciudad																
N° SPN AC201946420046	Fecha Examen 2019-08-11	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 JENNY PATRICIA HOYOS PALACIO		Teléfono 320 6211330	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. ☒

