



No. Solicitud: 00174459				FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000035197					
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		2026-05-27	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre RAMIRO		Segundo Nombre ANDRES		Primer Apellido GARCIA	
Estado Civil Soltero		Sexo Masculino		Segundo Apellido HERNANDEZ	
Fecha Nacimiento 1998-02-20		Grupo Sanguíneo O+		EPS (SURA) COMP. SURAMERICANA SERV	
País Colombia		Tipo Régimen Contributivo		Convenio	
Departamento Antioquia		Ciudad Medellín		Ciudad Expedición San Pedro	
Número Documento 1040327520		País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia	
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia		Departamento Antioquia		Dirección CL 46A CR 52A-59	
Ciudad San Pedro		Barrio No Aplica Localida		Estrato 2	
Tipo Tel. Preferido Celular		Teléfono 319/307-3876		Teléfono	
Otro Tipo					
Correo-E Preferido ramirsworkout@gmail.com		Correo-E Alternativo			
ESTUDIOS					
Nivel Académico		Último Centro Docente		Tipo Institución	
Fecha Grado		Título Obtenido			
Libro		Folio		País	
Tipo Bachiller		Departamento		Ciudad	
N° SPN AC201420805473		Fecha Examen 2014-08-03		Vínculo con la Universidad de San Buenaventura	
INFORMACIÓN LABORAL					
Actualmente Trabaja Sí		Empresa INDEPORTES SAN PEDRO		Cargo MONITOR DEPORTIVO	
Fecha Inicial 2020-11-03		Teléfono Preferido 311/792-6380			
País Colombia		Departamento Antioquia		Ciudad San Pedro	
Dirección					
REFERENCIAS PERSONALES					
Parentesco Madre		Nombre Completo MARIA CECILIA HERNANDEZ GOMEZ		Teléfono 323/450-0071	
Extensión		Ocupación SECRETARIO		Contacto Principal Sí	
Correo-E		Dirección			
DATOS BIOGRÁFICOS					
Discapacidad Sí		Tipo Discapacidad 1 Otra		Tipo Discapacidad 3	
Grupo Étnico NO APLICA					
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. ☒

