



No. Solicitud: 00178070				FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000161302					
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO					
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 FITNESS Y WELLNESS		2026-07-31	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre NASSIM		Segundo Nombre		Primer Apellido EREBRIE	Segundo Apellido BUSTAMANTE
Estado Civil	Sexo	Grupo Sanguíneo	Tipo Régimen	EPS	Convenio
Fecha Nacimiento	País	Departamento			Ciudad
Tipo Documento CC	Número Documento 1001368552	País Expedición Colombia	Departamento Expedición Antioquia		Ciudad Expedición Sabaneta
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Medellín	Barrio	Estrato	Dirección CARRERA 29E #4 SUR - 131
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 313/710-0596	Otro Tipo		Teléfono	
Correo-E Preferido erebriebustamantenassim@gmail.com			Correo-E Alternativo		
ESTUDIOS					
Nivel Académico Pregrado	Último Centro Docente POLITECNICO COLOMBIANO JAIME I		Tipo Institución Pública	Fecha Grado 2026-05-22	Título Obtenido LICENCIATURA EN EDUCACIÓN FÍSICA
Libro	Folio	Tipo Bachiller Académico	País	Departamento	Ciudad
N° SPN	Fecha Examen	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 Otro Familiar	Nombre Completo PATRICIA BUSTAMANTE MARIN	Teléfono 320/834-2554	Extensión	Ocupación PROFESOR	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@usbsmed.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. ☒

