



		No. Solicitud: 00178631		FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.
		Id. Solicitante: 30000161498		
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 RESPONSABILIDAD Y SEGUROS		2026-08-12
DATOS PERSONALES				
Primer Nombre JESUS		Segundo Nombre GUILLERMO		Primer Apellido GAMBOA
Estado Civil		Sexo	Grupo Sanguíneo	Tipo Régimen
Fecha Nacimiento		País	Departamento	Convenio
Tipo Documento CC		Número Documento 91517572	País Expedición Colombia	Departamento Expedición Santander
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN				
País Colombia		Departamento Santander	Ciudad Bucaramanga	Barrio
Tipo Tel. Preferido Celular		Teléfono 318/791-1692	Otro Tipo	Estrato
Correo-E Preferido director.ingeniolegal@gmail.com		Dirección CARRERA 18 # 11-41		
ESTUDIOS				
Nivel Académico Pregrado		Último Centro Docente UNIVERSIDAD DE SANTANDER - UDE		Tipo Institución Privada
Libro		Folio	Tipo Bachiller Académico	Fecha Grado 2010-09-24
N° SPN		Fecha Examen	País	Departamento
		Ciudad		
Vínculo con la Universidad de San Buenaventura Ningún Vínculo				
INFORMACIÓN LABORAL				
Actualmente Trabaja No		Empresa		Cargo
País		Departamento		Fecha Inicial
		Ciudad		Teléfono Preferido
REFERENCIAS PERSONALES				
Parentesco Hijo		Nombre Completo MARÍA JOSÉ GAMBOA BELTRÁN		Teléfono 316/055-6168
Correo-E		Extensión		
		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. ☒

