



No. Solicitud: 00179876				FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000162056					
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO					
Institución Académica		Campus	Grado Académico	Tipo Admisión	
UNIV. DE SAN BUENAVENTURA		USB MEDELLÍN - CAMPUS	Pregrado	ADMISIÓN TRANSFERENCIA EXTERNA	
Ciclo Lectivo		Programa Académico		Fecha Generación	
2761 PRIMER PERIODO ACADÉMICO 2027		LICENCIATURA EN EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTE		2026-09-16	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre SEBASTIAN		Segundo Nombre		Primer Apellido MESA	
Estado Civil		Sexo	Grupo Sanguíneo	Tipo Régimen	Segundo Apellido OSPINA
Fecha Nacimiento		País		EPS	Convenio
Tipo Documento CC		Número Documento 1020493671		Departamento	Ciudad
País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia		Ciudad Expedición Bello	
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia		Departamento Antioquia	Ciudad Medellín	Barrio	Estrato
Dirección CALLE 103 45 A 29		Teléfono 310/369-1104		Otro Tipo Otros	Teléfono 301/674-1809
Correo-E Preferido Sebastianmesa843@gmail.com			Correo-E Alternativo		
ESTUDIOS					
Nivel Académico		Último Centro Docente		Tipo Institución	Fecha Grado
Libro		Folio	Tipo Bachiller	País	Título Obtenido
N° SPN		Fecha Examen	Vínculo con la Universidad de San Buenaventura Ningún Vínculo		
INFORMACIÓN LABORAL					
Actualmente Trabaja No		Empresa		Cargo	Fecha Inicial
País		Departamento		Ciudad	Teléfono Preferido
Dirección					
REFERENCIAS PERSONALES					
Parentesco Otro Familiar		Nombre Completo YESICA NARANJO ALVAREZ		Teléfono 301/674-1809	Extensión
Correo-E		Dirección		Ocupación ADMINISTRATIVO	Contacto Principal Si
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. ☒

