



No. Solicitud: 00153029		FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000146064			
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 2025	INGENIERÍA DE DATOS Y SOFTWARE		2025-04-28
DATOS PERSONALES			
Primer Nombre JERONIMO		Segundo Nombre	
Estado Civil		Sexo	
Fecha Nacimiento		País	
Tipo Documento TI		Número Documento 1022148386	
País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia	
Ciudad Expedición Bello		Departamento	
País		Ciudad	
Departamento		Barrio	
Estrato		Dirección CRA 56 A # 54 13	
Tipo Tel. Preferido Celular		Teléfono 313/579-2957	
Otro Tipo Otros		Teléfono 313/579-2957	
Correo-E Preferido jeronimovj12@gmail.com		Correo-E Alternativo	
ESTUDIOS			
Nivel Académico	Último Centro Docente		Tipo Institución
Libro	Folio	Tipo Bachiller	País
N° SPN	Fecha Examen	Vínculo con la Universidad de San Buenaventura Ningún Vínculo	
INFORMACIÓN LABORAL			
Actualmente Trabaja No	Empresa		Cargo
País	Departamento		Ciudad
Dirección		Teléfono Preferido	
REFERENCIAS PERSONALES			
Parentesco Madre	Nombre Completo LINA MARIA JIMENEZ	Teléfono 312/259-5399	Extensión
Correo-E		Dirección	
DATOS BIOGRÁFICOS			
Discapacidad No	Tipo Discapacidad 1	Tipo Discapacidad 2	Tipo Discapacidad 3
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 juramento que expreso mi libre aceptación y consentimiento, en compañía de mis padres o acudientes por ser menor de edad. ☒

