



		No. Solicitud: 00153200		FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.
		Id. Solicitante: 30000146192		
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
2563 1ER CURSO INTERPERIO 2025		ESPECIALIZACION EN DERECHO PENAL Y PROCESAL PENAL		2025-04-30
DATOS PERSONALES				
Primer Nombre ANDRES		Segundo Nombre FELIPE		Primer Apellido ORREGO
Estado Civil		Sexo	Grupo Sanguíneo	Tipo Régimen
Fecha Nacimiento		País	Departamento	EPS
Tipo Documento CC		Número Documento 1128414376	País Expedición Colombia	Departamento Expedición Antioquia
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN				
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Medellín	Barrio	Estrato
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 304/249-2989	Otro Tipo Otros	Teléfono 304/249-2989	
Correo-E Preferido Orrego.academico@gmail.com			Correo-E Alternativo	
ESTUDIOS				
Nivel Académico Pregrado	Último Centro Docente FUNDACION UNIVERSITARIA LUIS A		Tipo Institución Privada	Fecha Grado 2018-12-12
Libro 29	Folio 997	Tipo Bachiller	País	Departamento
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 WENDY CATALINA ORREGO ARANGO	Teléfono 317/424-5863	Extensión	Ocupación INDEPENDIENTE
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@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. ☒

