



No. Solicitud: 00153291				FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000085280					
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		ARQUITECTURA (MEDELLÍN)		2025-05-02	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre JULIAN		Segundo Nombre DAVID		Primer Apellido ENRIQUEZ	
Estado Civil Soltero		Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo B+	Tipo Régimen Contributivo	EPS Ninguna
Fecha Nacimiento 2004-04-26		País Colombia		Departamento Nariño	
Tipo Documento TI		Número Documento 1085897627		País Expedición Colombia	
				Departamento Expedición Nariño	
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia		Departamento Nariño	Ciudad Tangua	Barrio	Estrato 2
Dirección TRANSVERSAL 53A #65-70, BARRIO LOS COLORES					
Tipo Tel. Preferido Otros		Teléfono 318/304-4916		Otro Tipo Celular	Teléfono 313/690-2979
Correo-E Preferido julianenriquezquintero00000@gmail.com			Correo-E Alternativo		
ESTUDIOS					
Nivel Académico Enseñanza Secundaria		Último Centro Docente COL DEL SGDO CORAZON DE JESUS		Tipo Institución Pública	Fecha Grado 1900-01-01
Titulo Obtenido BACHILLER					
Libro		Folio	Tipo Bachiller	País	Departamento
Ciudad					
N° SPN AC202110051623		Fecha Examen 2021-03-21		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 Padre		Nombre Completo JAIME OSWALDO ENRIQUEZ SOLARTE		Teléfono 318/304-4916	Extensión
Ocupación RECTOR		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. ☒

