



**FORMULARIO
DE INSCRIPCIÓN**

No. Solicitud:

Id. Solicitante:
30000126457



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 2566	CONTADURÍA PÚBLICA	11/04/2025	

DATOS PERSONALES

Primer Nombre LUISA		Segundo Nombre FERNANDA		Primer Apellido MARTÍNEZ		Segundo Apellido ÁLVAREZ	
Estado Civil SOLTERA	Sexo FEMENINO	Grupo Sanguíneo A+	Tipo Régimen		EPS NUEVA EPS		Convenio
Fecha Nacimiento 19/07/2005	País Colombia		Departamento Antioquia				Ciudad Medellín
Tipo Documento Cédula	Número Documento 1.022.144.360		País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia		Ciudad Expedición Bello

INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN

País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Bello	Barrio Pérez	Estrato 3	Dirección Calle 51#56ª10
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 3150144360		Otro Tipo		Teléfono
Correo-E Preferido luisa.fer.martinez1907@gmail.com				Correo-E Alternativo fernanda.luisa1907@outlook.com	

ESTUDIOS

Nivel Académico Bachiller	Último Centro Docente Colegio Sagrado Corazón de María		Tipo Institución Colegio	Fecha Grado 30/11/2023	Título Obtenido Bachiller Académico
Libro N°15	Folio N°22	Tipo Bachiller Académico	País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Bello
N° SPN	Fecha Examen	Vínculo con la Universidad de San Buenaventura			

INFORMACIÓN LABORAL

Actualmente Trabaja	Empresa	Cargo	Fecha Inicial	Teléfono Preferido
País	Departamento	Ciudad	Dirección	

REFERENCIAS PERSONALES

Parentesco	Nombre Completo	Teléfono	Extensión	Ocupación	Contacto Principal
Correo-E		Dirección			

DATOS BIOGRÁFICOS

Discapacidad No aplica	Tipo Discapacidad 1		Tipo Discapacidad 2		Tipo Discapacidad 3		Grupo Étnico
---------------------------	---------------------	--	---------------------	--	---------------------	--	--------------

IDIOMAS

Español (Lengua Materna)

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. ☒

