



No. Solicitud: 00152534				FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000145644					
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	
SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2025		ARQUITECTURA (ARMENIA)		2025-04-22	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre DAVID		Segundo Nombre STEVEN		Primer Apellido MONTOYA	
Estado Civil Soltero		Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo A+	Segundo Apellido DURAN	
Fecha Nacimiento 2004-06-05		Tipo Régimen Contributivo		EPS NUEVA EPS	
País Colombia		Departamento Quindío		Convenio	
Tipo Documento CC		País Expedición Colombia		Ciudad Armenia	
Número Documento 1092454563		Departamento Expedición Quindío		Ciudad Expedición Armenia	
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia	Departamento Quindío	Ciudad Armenia	Barrio	Estrato 3	Dirección BARRIO VILLA ANDREA CALLE 37 NO 33-10
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 320/980-6643	Otro Tipo Otros	Teléfono 321/424-5257		
Correo-E Preferido stevenitor0608@gmail.com			Correo-E Alternativo		
ESTUDIOS					
Nivel Académico Enseñanza Secundaria	Último Centro Docente CAMARA JUNIOR		Tipo Institución Pública	Fecha Grado	Título Obtenido BACHILLER ACADEMICO
Libro 00	Folio 00	Tipo Bachiller Académico	País	Departamento	Ciudad
N° SPN AC202140610626	Fecha Examen 2021-09-05	Vínculo con la Universidad de San Buenaventura			
INFORMACIÓN LABORAL					
Actualmente Trabaja No	Empresa		Cargo	Fecha Inicial	Teléfono Preferido
País	Departamento		Ciudad	Dirección	
REFERENCIAS PERSONALES					
Parentesco Padre	Nombre Completo HECTOR FABIO MONTOYA ARANZAZU		Teléfono 311/770-7884	Extensión	Ocupación COMERCIANTE
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. ☒

