



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                                            |                               |                                                           |                              |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------|------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------------|----------|------------------------------|----------------------|--|---------------------------|-------------------------|--------------------------------|--|-----------------------------------------------|
| <b>No. Solicitud:</b><br>00155905                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                                                            |                               |                                                           |                              | <b>FOTO<br/>RECIENTE<br/>FONDO AZUL<br/>3x4 c.m.</b> |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| <b>Id. Solicitante:</b><br>30000098087                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                      |                                                            |                               |                                                           |                              |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                                                            |                               |                                                           |                              |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| <table><tr><td><b>Institución Académica</b></td><td><b>Campus</b></td><td><b>Grado Académico</b></td><td><b>Tipo Admisión</b></td></tr><tr><td>UNIV. DE SAN BUENAVENTURA</td><td>USB<br/>MEDELLÍN -<br/>CAMPUS</td><td>Pregrado</td><td>ADMISIÓN ESTUDIANTE<br/>NUEVO</td></tr><tr><td colspan="2"><b>Ciclo Lectivo</b></td><td><b>Programa Académico</b></td><td><b>Fecha Generación</b></td></tr><tr><td colspan="2">SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2025</td><td>LICENCIATURA EN EDUCACIÓN<br/>FÍSICA Y DEPORTE</td><td>2025-06-13</td></tr></table> |                                                      |                                                            |                               |                                                           |                              |                                                      | <b>Institución Académica</b>  | <b>Campus</b> | <b>Grado Académico</b> | <b>Tipo Admisión</b> | UNIV. DE SAN BUENAVENTURA | USB<br>MEDELLÍN -<br>CAMPUS | Pregrado | ADMISIÓN ESTUDIANTE<br>NUEVO | <b>Ciclo Lectivo</b> |  | <b>Programa Académico</b> | <b>Fecha Generación</b> | SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2025 |  | LICENCIATURA EN EDUCACIÓN<br>FÍSICA Y DEPORTE |
| <b>Institución Académica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Campus</b>                                        | <b>Grado Académico</b>                                     | <b>Tipo Admisión</b>          |                                                           |                              |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| UNIV. DE SAN BUENAVENTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | USB<br>MEDELLÍN -<br>CAMPUS                          | Pregrado                                                   | ADMISIÓN ESTUDIANTE<br>NUEVO  |                                                           |                              |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| <b>Ciclo Lectivo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      | <b>Programa Académico</b>                                  | <b>Fecha Generación</b>       |                                                           |                              |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      | LICENCIATURA EN EDUCACIÓN<br>FÍSICA Y DEPORTE              | 2025-06-13                    |                                                           |                              |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| <b>DATOS PERSONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                                                            |                               |                                                           |                              |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| Primer Nombre<br>MARÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                      | Segundo Nombre<br>PAULINA                                  |                               | Primer Apellido<br>OSORIO                                 |                              | Segundo Apellido<br>CHICA                            |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| Estado Civil<br>Soltero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sexo<br>Femenino                                     | Grupo Sanguíneo<br>O+                                      | Tipo Régimen<br>Subsidiado    | EPS<br>Ninguna                                            |                              | Convenio                                             |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| Fecha Nacimiento<br>2001-04-02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | País<br>Colombia                                     |                                                            | Departamento<br>Antioquia     |                                                           |                              | Ciudad<br>Medellín                                   |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| Tipo Documento<br>CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Número Documento<br>1193527192                       | País Expedición<br>Colombia                                |                               | Departamento Expedición<br>Antioquia                      |                              |                                                      | Ciudad Expedición<br>Medellín |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| <b>INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                      |                                                            |                               |                                                           |                              |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| País<br>Colombia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Departamento<br>Antioquia                            | Ciudad<br>Medellín                                         | Barrio<br>No Aplica Localidad | Estrato<br>2                                              | Dirección<br>CALLE 82 #69-16 |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| Tipo Tel. Preferido<br>Celular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Teléfono<br>319/478-4603                             |                                                            | Otro Tipo<br>Otros            |                                                           | Teléfono<br>312/707-8579     |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| Correo-E Preferido<br>mariachica200@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |                                                            |                               | Correo-E Alternativo<br>maria.osorio222@tau.usbmed.edu.co |                              |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| <b>ESTUDIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                                            |                               |                                                           |                              |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| Nivel Académico<br>Enseñanza<br>Secundaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Último Centro Docente<br>E.N.S.SEÑOR DE LOS MILAGROS |                                                            |                               | Tipo Institución<br>Pública                               | Fecha Grado<br>2017-12-07    | Título Obtenido<br>BACHILLER                         |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| Libro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Folio                                                | Tipo Bachiller                                             |                               | País                                                      | Departamento                 | Ciudad                                               |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| N° SPN<br>AC201721603182                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Fecha Examen<br>2017-08-27                           | Vínculo con la Universidad de San Buenaventura<br>Egresado |                               |                                                           |                              |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| <b>INFORMACIÓN LABORAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                                                            |                               |                                                           |                              |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| Actualmente<br>Trabaja<br>No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Empresa                                              |                                                            | Cargo                         |                                                           | Fecha Inicial                | Teléfono Preferido                                   |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Departamento                                         |                                                            | Ciudad                        |                                                           | Dirección                    |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| <b>REFERENCIAS PERSONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |                                                            |                               |                                                           |                              |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| Parentesco<br>Madre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nombre Completo<br>GEORGINA CHICA<br>HERNÁNDEZ       |                                                            | Teléfono<br>312/707-8579      | Extensión                                                 | Ocupación<br>PEDAGOGO        | Contacto Principal<br>Si                             |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| Correo-E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      | Dirección                                                  |                               |                                                           |                              |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| <b>DATOS BIOGRÁFICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                                                            |                               |                                                           |                              |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| Discapacidad<br>No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tipo Discapacidad 1                                  |                                                            | Tipo Discapacidad 2           |                                                           | Tipo Discapacidad 3          |                                                      | Grupo Étnico                  |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |
| <b>IDIOMAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |                                                            |                               |                                                           |                              |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                               |

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](mailto: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. ☒

