



No. Solicitud: 00155907				FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000090341					
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		LICENCIATURA EN EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTE		2025-06-13	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre EDWIN		Segundo Nombre SEBASTIAN		Primer Apellido GRACIANO	
Estado Civil Soltero		Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo O+	Segundo Apellido ORTEGA	
Tipo Régimen Contributivo		EPS (SURA) COMP. SURAMERICANA SERV		Convenio	
Fecha Nacimiento 2000-04-08	País Colombia		Departamento Antioquia		Ciudad Medellín
Tipo Documento CC	Número Documento 1000203845	País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia	Ciudad Expedición Medellín
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Medellín	Barrio	Estrato 2	Dirección CALLE 52 # 24 - 56
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 312/259-7221		Otro Tipo Otros	Teléfono 324/558-2375	
Correo-E Preferido graso2217@gmail.com			Correo-E Alternativo edwin.graciano221@tau.usbmed.edu.co		
ESTUDIOS					
Nivel Académico Enseñanza Secundaria	Último Centro Docente INST EDUC FELIX HENAO BOTERO		Tipo Institución Pública	Fecha Grado 2017-11-30	Título Obtenido BACHILLER ACADEMICO
Libro	Folio	Tipo Bachiller	País	Departamento	Ciudad
N° SPN AC201725381843	Fecha Examen 2017-08-27	Vínculo con la Universidad de San Buenaventura Egresado			
INFORMACIÓN LABORAL					
Actualmente Trabaja No	Empresa	Cargo		Fecha Inicial	Teléfono Preferido
País	Departamento	Ciudad		Dirección	
REFERENCIAS PERSONALES					
Parentesco Madre	Nombre Completo SANDRA ISABEL ORTEGA	Teléfono 312/259-7221	Extensión	Ocupación ADMINISTRATIVO	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@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. ☒

