



No. Solicitud: 00156915						FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.															
Id. Solicitante: 30000097598																					
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO																					
<table><tr><td>Institución Académica</td><td>Campus</td><td>Grado Académico</td><td>Tipo Admisión</td></tr><tr><td>UNIV. DE SAN BUENAVENTURA</td><td>USB MEDELLÍN - CAMPUS</td><td>Pregrado</td><td>ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO</td></tr><tr><td>Ciclo Lectivo</td><td colspan="2">Programa Académico</td><td>Fecha Generación</td></tr><tr><td>SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2025</td><td colspan="2">LICENCIATURA EN EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTE</td><td>2025-07-01</td></tr></table>							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	
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		2025-07-01																		
DATOS PERSONALES																					
Primer Nombre CARLOS		Segundo Nombre ANDRÉS		Primer Apellido CUERVO		Segundo Apellido BOTERO															
Estado Civil Soltero	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo B+	Tipo Régimen Subsidiado	EPS Savia Salud-COMFAMA		Convenio															
Fecha Nacimiento 2002-04-01	País Colombia		Departamento Antioquia			Ciudad Medellín															
Tipo Documento CC	Número Documento 1193265274	País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia		Ciudad Expedición Medellín															
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN																					
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Medellín	Barrio	Estrato 2	Dirección CARRERA 96B #78C - 11																
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 304/308-4155		Otro Tipo Otros		Teléfono 540-8180																
Correo-E Preferido cuer987@gmail.com			Correo-E Alternativo carlos.cuervo222@tau.usbmed.edu.co																		
ESTUDIOS																					
Nivel Académico Enseñanza Secundaria	Último Centro Docente INST EDUC CIUDAD DON BOSCO		Tipo Institución Pública		Fecha Grado 2020-12-17	Título Obtenido BACHILLER															
Libro 001	Folio 019	Tipo Bachiller	País		Departamento	Ciudad															
N° SPN AC202040829507	Fecha Examen 2020-11-07	Vínculo con la Universidad de San Buenaventura Alumno																			
INFORMACIÓN LABORAL																					
Actualmente Trabaja No	Empresa		Cargo		Fecha Inicial	Teléfono Preferido															
País	Departamento		Ciudad		Dirección																
REFERENCIAS PERSONALES																					
Parentesco Otros	Nombre Completo HUMBERTO BARÓN C.		Teléfono 540-8180	Extensión 188	Ocupación PROFESOR	Contacto Principal Si															
Correo-E		Dirección																			
DATOS BIOGRÁFICOS																					
Discapacidad Sí	Tipo Discapacidad 1 Auditiva		Tipo Discapacidad 2		Tipo Discapacidad 3	Grupo Étnico NO APLICA															
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 habeesdata@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. ☒

