



No. Solicitud: 00153416				FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000146318					
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		ARQUITECTURA (ARMENIA)		2025-05-06	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre NICOLAS		Segundo Nombre		Primer Apellido VILLALBA	
Estado Civil Soltero		Sexo Masculino		Grupo Sanguíneo A+	
Fecha Nacimiento 2008-06-19		País Colombia		Departamento Cauquetá	
Tipo Documento TI		Número Documento 1118368275		País Expedición Colombia	
				Departamento Expedición Huila	
				Ciudad Expedición Pitalito	
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia		Departamento Valle del Cauca		Ciudad Cali	
Barrio		Estrato		Dirección CRA 87 #5-17	
Tipo Tel. Preferido Celular		Teléfono 321/274-7256		Otro Tipo Otros	
Teléfono 321/274-7256		Correo-E Preferido samijico@hotmail.com		Correo-E Alternativo	
ESTUDIOS					
Nivel Académico		Último Centro Docente		Tipo Institución	
Fecha Grado		Título Obtenido			
Libro		Folio		Tipo Bachiller	
País		Departamento		Ciudad	
N° SPN		Fecha Examen		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 Madre		Nombre Completo SANDRA MILENA JIMÉNEZ		Teléfono 321/274-7256	
Extensión		Ocupación FUNCIONARIO		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@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 juramento que expreso mi libre aceptación y consentimiento, en compañía de mis padres o acudientes por ser menor de edad. ☒

