



No. Solicitud: 00159535				FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 1025834					
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO					
Institución Académica		Campus	Grado Académico	Tipo Admisión	
UNIV. DE SAN BUENAVENTURA		USB MEDELLÍN - CAMPUS	Maestría	ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO	
Ciclo Lectivo		Programa Académico		Fecha Generación	
SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2025		MAESTRÍA EN GEOINFORMÁTICA		2025-08-11	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre CAMILO		Segundo Nombre ANDRES		Primer Apellido ROJAS	
Estado Civil No Consta		Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo B+	Segundo Apellido SARRIA	
Fecha Nacimiento 1994-12-14		Tipo Régimen Contributivo		EPS COOMEVA EPS S.A.	
País Colombia		Departamento Tolima		Convenio	
Tipo Documento CC		País Expedición Colombia		Ciudad Ibagué	
Número Documento 1110554198		Departamento Expedición Tolima		Ciudad Expedición Ibagué	
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Medellín	Barrio No Aplica Localidad	Estrato 3	Dirección CALLE 44#92-18
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 317/329-2269	Otro Tipo		Teléfono	
Correo-E Preferido camilorojas94@hotmail.com			Correo-E Alternativo camilo.rojas@tau.usbmed.edu.co		
ESTUDIOS					
Nivel Académico Posgrado	Último Centro Docente UNIV. DE SAN BUENAVENTURA MEDE		Tipo Institución Privada	Fecha Grado 2024-11-28	Título Obtenido INGENIERO DE SONIDO
Libro	Folio	Tipo Bachiller Académico	País	Departamento	Ciudad
N° SPN	Fecha Examen	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 Cónyuge	Nombre Completo NATALIA MARÍA ORDUZ ROMERO	Teléfono 315/355-3668	Extensión	Ocupación NO REGISTRA	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. ☒

