



No. Solicitud: 00162343		FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000151235			
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO			
Institución Académica	Campus	Grado Académico	Tipo Admisión
UNIV. DE SAN BUENAVENTURA	USB MEDELLÍN - CAMPUS	Tecnología	ADMISIÓN TRANSFERENCIA EXTERNA
Ciclo Lectivo	Programa Académico		Fecha Generación
PRIMER PERIODO ACADÉMICO 2026	TECNOLOGÍA EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO		2025-10-09
DATOS PERSONALES			
Primer Nombre CARLOS		Segundo Nombre ESTEBAN	
Primer Apellido VASQUEZ		Segundo Apellido VELEZ	
Estado Civil	Sexo	Grupo Sanguíneo	Tipo Régimen
			EPS
Fecha Nacimiento	País	Departamento	
		Ciudad	
Tipo Documento CC	Número Documento 1039473162	País Expedición Colombia	Departamento Expedición Antioquia
País Expedición Colombia		Ciudad Expedición Sabaneta	
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN			
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Sabaneta	Barrio
Estrato	Dirección CR 43B # 55 SUR 55 BLO 4 APTO 403 UNIDAD RESIDENCIAL PO		
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 301/215-7864	Otro Tipo Otros	Teléfono 314/746-8076
Correo-E Preferido carlosvelez2212@gmail.com		Correo-E Alternativo	
ESTUDIOS			
Nivel Académico	Último Centro Docente		Tipo Institución
			Fecha Grado
Libro	Folio	Tipo Bachiller	País
			Departamento
N° SPN	Fecha Examen	Vínculo con la Universidad de San Buenaventura Ningún Vínculo	
INFORMACIÓN LABORAL			
Actualmente Trabaja No	Empresa	Cargo	Fecha Inicial
			Teléfono Preferido
País	Departamento	Ciudad	Dirección
REFERENCIAS PERSONALES			
Parentesco Padre	Nombre Completo JESUS EDUARDO VASQUEZ ZAPATA	Teléfono 314/746-8076	Extensión
Ocupación PENSIONADO		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. ☒

