



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                      |                                                                  |                                      |                             |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------------|----------|------------------------------|----------------------|---------------------------|--|-------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|
| <b>No. Solicitud:</b><br>00162920                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                                                                  |                                      |                             | <b>FOTO<br/>RECIENTE<br/>FONDO AZUL<br/>3x4 c.m.</b> |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| <b>Id. Solicitante:</b><br>30000151611                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |                                                                  |                                      |                             |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |                                                                  |                                      |                             |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| <table><tr><td><b>Institución Académica</b></td><td><b>Campus</b></td><td><b>Grado Académico</b></td><td><b>Tipo Admisión</b></td></tr><tr><td>UNIV. DE SAN BUENAVENTURA</td><td>USB<br/>MEDELLÍN -<br/>CAMPUS</td><td>Pregrado</td><td>ADMISIÓN ESTUDIANTE<br/>NUEVO</td></tr><tr><td><b>Ciclo Lectivo</b></td><td colspan="2"><b>Programa Académico</b></td><td><b>Fecha Generación</b></td></tr><tr><td>PRIMER PERIODO ACADÉMICO 2026</td><td colspan="2">NEGOCIOS INTERNACIONALES</td><td>2025-10-18</td></tr></table> |                                                      |                                                                  |                                      |                             |                                                      | <b>Institución Académica</b> | <b>Campus</b> | <b>Grado Académico</b> | <b>Tipo Admisión</b> | UNIV. DE SAN BUENAVENTURA | USB<br>MEDELLÍN -<br>CAMPUS | Pregrado | ADMISIÓN ESTUDIANTE<br>NUEVO | <b>Ciclo Lectivo</b> | <b>Programa Académico</b> |  | <b>Fecha Generación</b> | PRIMER PERIODO ACADÉMICO 2026 | NEGOCIOS INTERNACIONALES |  |
| <b>Institución Académica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Campus</b>                                        | <b>Grado Académico</b>                                           | <b>Tipo Admisión</b>                 |                             |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| UNIV. DE SAN BUENAVENTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | USB<br>MEDELLÍN -<br>CAMPUS                          | Pregrado                                                         | ADMISIÓN ESTUDIANTE<br>NUEVO         |                             |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| <b>Ciclo Lectivo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Programa Académico</b>                            |                                                                  | <b>Fecha Generación</b>              |                             |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| PRIMER PERIODO ACADÉMICO 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NEGOCIOS INTERNACIONALES                             |                                                                  | 2025-10-18                           |                             |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| <b>DATOS PERSONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |                                                                  |                                      |                             |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| Primer Nombre<br>KELLY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      | Segundo Nombre                                                   |                                      | Primer Apellido<br>MONTROYA | Segundo Apellido<br>CUARTAS                          |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| Estado Civil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Sexo                                                 | Grupo Sanguíneo                                                  | Tipo Régimen                         | EPS                         | Convenio                                             |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| Fecha Nacimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | País                                                 |                                                                  | Departamento                         |                             | Ciudad                                               |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| Tipo Documento<br>TI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Número Documento<br>1022149602                       | País Expedición<br>Colombia                                      | Departamento Expedición<br>Antioquia |                             | Ciudad Expedición<br>Bello                           |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| <b>INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                                                  |                                      |                             |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| País<br>Colombia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Departamento<br>Antioquia                            | Ciudad<br>Medellín                                               | Barrio                               | Estrato                     | Dirección<br>AV43 #63-59                             |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| Tipo Tel. Preferido<br>Celular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Teléfono<br>310/712-6615                             |                                                                  | Otro Tipo<br>Otros                   | Teléfono<br>315/337-3038    |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| Correo-E Preferido<br>kellycuartas.0819@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                                                                  | Correo-E Alternativo                 |                             |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| <b>ESTUDIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                      |                                                                  |                                      |                             |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| 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<br>Ningún Vínculo |                                      |                             |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| <b>INFORMACIÓN LABORAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                                                                  |                                      |                             |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| Actualmente<br>Trabaja<br>No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Empresa                                              |                                                                  | Cargo                                | Fecha Inicial               | Teléfono Preferido                                   |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Departamento                                         |                                                                  | Ciudad                               | Dirección                   |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| <b>REFERENCIAS PERSONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |                                                                  |                                      |                             |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| Parentesco<br>Madre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nombre Completo<br>BEATRIZ EUGENIA CUARTAS<br>RENDÓN |                                                                  | Teléfono<br>315/337-3038             | Extensión                   | Ocupación<br>AMA DE CASA                             |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| Correo-E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      | Dirección                                                        |                                      |                             |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| <b>DATOS BIOGRÁFICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                                                  |                                      |                             |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| Discapacidad<br>No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tipo Discapacidad 1                                  | Tipo Discapacidad 2                                              |                                      | Tipo Discapacidad 3         | Grupo Étnico                                         |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |
| <b>IDIOMAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                                                                  |                                      |                             |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                          |  |

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](mailto: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 juramento que expreso mi libre aceptación y consentimiento, en compañía de mis padres o acudientes por ser menor de edad. ☒

