



		No. Solicitud: 00163124		FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.
		Id. Solicitante: 30000151748		
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
PRIMER PERIODO ACADÉMICO 2026		ARQUITECTURA (MEDELLÍN)		2025-10-21
DATOS PERSONALES				
Primer Nombre JUAN		Segundo Nombre DAVID		Primer Apellido CARDONA
Estado Civil		Sexo	Grupo Sanguíneo	Segundo Apellido TABARES
Fecha Nacimiento		Tipo Régimen		Convenio
País		EPS		Departamento
Número Documento		Ciudad		País Expedición
Tipo Documento		Departamento Expedición		Ciudad Expedición
TI		Antioquia		Envigado
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN				
País		Departamento	Ciudad	Barrio
Colombia		Antioquia	Medellín	Estrato
Dirección		CALLE 111E #64A-57 PISO 2		
Tipo Tel. Preferido		Teléfono		Otro Tipo
Celular		312/292-0194		Otros
Teléfono		311/316-3946		Correo-E Preferido
Correo-E Preferido		Correo-E Alternativo		
edenis25031@hotmail.com				
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
Ningún Vínculo				
INFORMACIÓN LABORAL				
Actualmente Trabaja		Empresa		Cargo
No		Fecha Inicial		Teléfono Preferido
País		Departamento		Ciudad
Dirección				
REFERENCIAS PERSONALES				
Parentesco		Nombre Completo		Teléfono
Otro Familiar		MARIBEL TABARES OSPINA		Extensión
Correo-E		Dirección		Ocupación
				MAESTRO
				Contacto Principal
				Si
DATOS BIOGRÁFICOS				
Discapacidad		Tipo Discapacidad 1		Tipo Discapacidad 2
No		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. ☒

