



No. Solicitud: 00163237		FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.					
Id. Solicitante: 30000151837							
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	INGENIERÍA DE DATOS Y SOFTWARE		2025-10-22				
DATOS PERSONALES							
Primer Nombre SANTIAGO		Segundo Nombre		Primer Apellido VELASQUEZ		Segundo Apellido OCHOA	
Estado Civil	Sexo	Grupo Sanguíneo	Tipo Régimen		EPS		Convenio
Fecha Nacimiento	País		Departamento			Ciudad	
Tipo Documento TI	Número Documento 1011398397	País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia		Ciudad Expedición Bello	
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN							
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Bello	Barrio	Estrato	Dirección CALLE 62 B # 56-62 BARRIO EL CAIRO EN BELLO		
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 320/541-4514		Otro Tipo Otros	Teléfono 320/541-4514			
Correo-E Preferido santix0820@gmail.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 Ningún Vínculo					
INFORMACIÓN LABORAL							
Actualmente Trabaja No	Empresa		Cargo		Fecha Inicial	Teléfono Preferido	
País	Departamento		Ciudad		Dirección		
REFERENCIAS PERSONALES							
Parentesco Madre	Nombre Completo EDDY MARDELY OCHOA GALEANO		Teléfono 312/835-3509	Extensión	Ocupación PSICÓLOGO	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. ☒

