



No. Solicitud: 00163163		FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.		
Id. Solicitante: 30000151779				
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO				
Institución Académica UNIV. DE SAN BUENAVENTURA		Campus USB MEDELLÍN - CAMPUS	Grado Académico Tecnología	Tipo Admisión ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO
Ciclo Lectivo PRIMER PERIODO ACADÉMICO 2026		Programa Académico TECNOLOGÍA EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO		Fecha Generación 2025-10-21
DATOS PERSONALES				
Primer Nombre ALEJANDRO		Segundo Nombre		Primer Apellido QUINTERO
Segundo Apellido LONDOÑO		Estado Civil		Sexo
Grupo Sanguíneo		Tipo Régimen		EPS
Convenio		Fecha Nacimiento		País
Departamento		Ciudad		Tipo Documento CC
Número Documento 1034990335		País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia
Ciudad Expedición Medellín		INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN		
País Colombia		Departamento Antioquia	Ciudad Medellín	Barrio
Estrato		Dirección CRA59#27B140		Tipo Tel. Preferido Celular
Teléfono 305/315-0385		Otro Tipo Otros		Teléfono 313/637-2581
Correo-E Preferido alejoql316@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 MARGARITA LONDOÑO		Teléfono 313/637-2581
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@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 la gravedad de juramento que como mayor de edad no requiero de la asistencia de representantes legales. ☒

