



No. Solicitud: 00163499						FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.															
Id. Solicitante: 30000084713																					
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO																					
<table><tr><td>Institución Académica</td><td>Campus</td><td>Grado Académico</td><td>Tipo Admisión</td></tr><tr><td>UNIV. DE SAN BUENAVENTURA</td><td>USB MEDELLÍN - CAMPUS</td><td>Pregrado</td><td>ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO</td></tr><tr><td>Ciclo Lectivo</td><td colspan="2">Programa Académico</td><td>Fecha Generación</td></tr><tr><td>PRIMER PERIODO ACADÉMICO 2026</td><td colspan="2">DERECHO</td><td>2025-10-28</td></tr></table>							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	DERECHO	
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	DERECHO		2025-10-28																		
DATOS PERSONALES																					
Primer Nombre HERNAN		Segundo Nombre		Primer Apellido MONTALVO		Segundo Apellido SIERRA															
Estado Civil Soltero	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo O+	Tipo Régimen Subsidiado	EPS (SURA) COMP. SURAMERICANA SERV		Convenio															
Fecha Nacimiento 2003-06-03	País Colombia		Departamento Antioquia			Ciudad Medellín															
Tipo Documento TI	Número Documento 1000569149	País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia			Ciudad Expedición Segovia														
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN																					
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Bello		Barrio No Aplica Localida	Estrato 3	Dirección AVENIDA 26#51-200 FLORIDA NORTE AMÉRICA APTO 145															
Tipo Tel. Preferido Trabajo	Teléfono 324/250-7089		Otro Tipo Celular		Teléfono 301/691-6243																
Correo-E Preferido hernanmontalvosierra@gmail.com				Correo-E Alternativo																	
ESTUDIOS																					
Nivel Académico Enseñanza Secundaria	Último Centro Docente INST PREUNIVERSITARIO DE BELLO			Tipo Institución Pública	Fecha Grado 2020-12-15	Título Obtenido BACHILLER ACADÉMICO															
Libro	Folio	Tipo Bachiller		País	Departamento	Ciudad															
N° SPN AC202043887536	Fecha Examen 2020-11-07	Vínculo con la Universidad de San Buenaventura Ningún Vínculo																			
INFORMACIÓN LABORAL																					
Actualmente Trabaja Sí	Empresa HERNANSHOP		Cargo GERENTE GENERAL		Fecha Inicial 2020-04-17	Teléfono Preferido 300/498-6971															
País Colombia	Departamento Antioquia		Ciudad Medellín		Dirección																
REFERENCIAS PERSONALES																					
Parentesco Madre	Nombre Completo SANDRA MILENA SIERRA OSORIO		Teléfono 301/691-6243	Extensión	Ocupación INDEPENDIENTE	Contacto Principal Si															
Correo-E		Dirección CALLE31#54-16 BELLO LA FLORIDA																			
DATOS BIOGRÁFICOS																					
Discapacidad No	Tipo Discapacidad 1		Tipo Discapacidad 2		Tipo Discapacidad 3		Grupo Étnico NO APLICA														
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. ☒

