



No. Solicitud: 00163641						FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.
Id. Solicitante: 30000152150						
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO						
Institución Académica UNIV. DE SAN BUENAVENTURA		Campus USB MEDELLÍN - CAMPUS	Grado Académico Pregrado	Tipo Admisión ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO		
Ciclo Lectivo PRIMER PERIODO ACADÉMICO 2026		Programa Académico NEGOCIOS INTERNACIONALES		Fecha Generación 2025-10-29		
DATOS PERSONALES						
Primer Nombre EMILY		Segundo Nombre		Primer Apellido BEDOYA		
Segundo Apellido ROJAS		Estado Civil		Sexo		
Grupo Sanguíneo		Tipo Régimen		EPS		
Convenio		Fecha Nacimiento		País		
Departamento		Ciudad		Tipo Documento TI		
Número Documento 1150684335		País Expedición Colombia		Departamento Expedición Valle del Cauca		
Ciudad Expedición Cali		INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN				
País Colombia		Departamento Antioquia		Ciudad Medellín		
Barrio		Estrato		Dirección CALLE 44 #94-60, MEDELLÍN- ANTIOQUIA, COLOMBIA		
Tipo Tel. Preferido Celular		Teléfono 312/657-8281		Otro Tipo Otros		
Teléfono 312/657-8281		Correo-E Preferido emibedoya2023@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 Padre		Nombre Completo NELSON JULIAN BEDOYA		Teléfono 311/721-0804		
Extensión		Ocupación PROFESOR		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@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. ☒

