



|                                                    |                                         |                                                      |                                      |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>No. Solicitud:</b><br>00163052                  |                                         | <b>FOTO<br/>RECIENTE<br/>FONDO AZUL<br/>3x4 c.m.</b> |                                      |
| <b>Id. Solicitante:</b><br>30000151701             |                                         |                                                      |                                      |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO</b>            |                                         |                                                      |                                      |
| <b>Institución Académica</b>                       | <b>Campus</b>                           | <b>Grado Académico</b>                               | <b>Tipo Admisión</b>                 |
| UNIV. DE SAN BUENAVENTURA                          | USB<br>MEDELLÍN -<br>CAMPUS             | Pregrado                                             | ADMISIÓN<br>TRANSFERENCIA<br>EXTERNA |
| <b>Ciclo Lectivo</b>                               | <b>Programa Académico</b>               |                                                      | <b>Fecha Generación</b>              |
| PRIMER PERIODO ACADÉMICO 2026                      | ARQUITECTURA (ARMENIA)                  |                                                      | 2025-10-20                           |
| <b>DATOS PERSONALES</b>                            |                                         |                                                      |                                      |
| Primer Nombre<br>FELIX                             |                                         | Segundo Nombre<br>ANDRES                             |                                      |
| Primer Apellido<br>GARCIA                          |                                         | Segundo Apellido<br>BOHORQUEZ                        |                                      |
| Estado Civil<br>Soltero                            | Sexo<br>Masculino                       | Grupo Sanguíneo<br>O+                                | Tipo Régimen<br>Contributivo         |
| EPS<br>(SURA) COMP. SURAMERICANA SERV              |                                         | Convenio                                             |                                      |
| Fecha Nacimiento<br>1978-05-26                     | País<br>Colombia                        | Departamento<br>Quindío                              |                                      |
| Ciudad<br>Calarcá                                  |                                         | Ciudad Expedición<br>Armenia                         |                                      |
| Tipo Documento<br>CC                               | Número Documento<br>4377376             | País Expedición<br>Colombia                          | Departamento Expedición<br>Quindío   |
| <b>INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN</b>       |                                         |                                                      |                                      |
| País<br>Colombia                                   | Departamento<br>Quindío                 | Ciudad<br>Armenia                                    | Barrio                               |
| Estrato                                            | Dirección<br>CRA 13 #12-49              |                                                      |                                      |
| Tipo Tel. Preferido<br>Celular                     | Teléfono<br>321/636-5284                | Otro Tipo<br>Otros                                   | Teléfono<br>310/597-8920             |
| Correo-E Preferido<br>f.andresgarcia1978@gmail.com |                                         | Correo-E Alternativo                                 |                                      |
| <b>ESTUDIOS</b>                                    |                                         |                                                      |                                      |
| 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       |                                      |
| <b>INFORMACIÓN LABORAL</b>                         |                                         |                                                      |                                      |
| Actualmente<br>Trabaja<br>No                       | Empresa                                 | Cargo                                                | Fecha Inicial                        |
| Teléfono Preferido                                 |                                         |                                                      |                                      |
| País                                               | Departamento                            | Ciudad                                               | Dirección                            |
| <b>REFERENCIAS PERSONALES</b>                      |                                         |                                                      |                                      |
| Parentesco<br>Padre                                | Nombre Completo<br>FELIX ANTONIO GARCÍA | Teléfono<br>310/597-8920                             | Extensión                            |
| Ocupación<br>PENSIONADO                            | Contacto Principal<br>Si                |                                                      |                                      |
| Correo-E                                           | Dirección                               |                                                      |                                      |
| <b>DATOS BIOGRÁFICOS</b>                           |                                         |                                                      |                                      |
| Discapacidad<br>No                                 | Tipo Discapacidad 1                     | Tipo Discapacidad 2                                  | Tipo Discapacidad 3                  |
| Grupo Étnico                                       |                                         |                                                      |                                      |
| <b>IDIOMAS</b>                                     |                                         |                                                      |                                      |

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. ☒

