



		No. Solicitud: 00164240		FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
		Id. Solicitante: 30000118915			
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 2025-11-07	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre JUAN		Segundo Nombre FELIPE		Primer Apellido MARIN	Segundo Apellido VILLEGAS
Estado Civil Soltero	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo O+	Tipo Régimen Contributivo	EPS (SURA) COMP. SURAMERICANA SERV	Convenio
Fecha Nacimiento 2004-06-01	País Colombia		Departamento Antioquia		Ciudad Medellín
Tipo Documento CC	Número Documento 1025881570	País Expedición Colombia	Departamento Expedición Antioquia		Ciudad Expedición Medellín
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Bello	Barrio	Estrato 3	Dirección CARRERA 60 #38-61 403
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 319/733-7175	Otro Tipo Otros		Teléfono 313/676-8919	
Correo-E Preferido jufemavi072@gmail.com			Correo-E Alternativo		
ESTUDIOS					
Nivel Académico Enseñanza Secundaria	Último Centro Docente COL TOMAS CADAVID		Tipo Institución Pública	Fecha Grado 2022-11-24	Título Obtenido BACHILLER ACADÉMICO
Libro 01	Folio 45	Tipo Bachiller	País	Departamento	Ciudad
N° SPN AC202243542198	Fecha Examen 2022-09-04	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 Abuelo	Nombre Completo JOSÉ ADRIANO MARÍN GONZÁLEZ	Teléfono 315/261-3328	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@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 la gravedad de juramento que como mayor de edad no requiero de la asistencia de representantes legales. ☒

