



No. Solicitud: 00164453				FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000152946					
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO					
Institución Académica		Campus	Grado Académico	Tipo Admisión	
UNIV. DE SAN BUENAVENTURA		USB MEDELLÍN - CAMPUS	Especialización	ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO	
Ciclo Lectivo		Programa Académico		Fecha Generación	
2660 SEM ACADÉM No 0 - 2026-1		ESPECIALIZACIÓN EN SISTEMAS DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA		2025-11-14	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre SANTIAGO		Segundo Nombre		Primer Apellido LÓPEZ	
Estado Civil		Sexo	Grupo Sanguíneo	Tipo Régimen	Segundo Apellido NOREÑA
Fecha Nacimiento		País		EPS	Convenio
Tipo Documento CC		Departamento		Ciudad	
Número Documento 1037639741		País Expedición Colombia		Ciudad Expedición Envigado	
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia		Departamento Antioquia		Barrio	Estrato
Teléfono 305/223-1970		Ciudad Medellín		Dirección CALLE 54 # 86 A 60 BLOQUE 12 APARTAMENTO 144	
Tipo Tel. Preferido Celular		Otro Tipo		Teléfono	
Correo-E Preferido santiagolopez0129@hotmail.com		Correo-E Alternativo			
ESTUDIOS					
Nivel Académico Pregrado		Último Centro Docente COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA		Tipo Institución Pública	
Libro		Folio		Fecha Grado 2018-09-28	
N° SPN		Tipo Bachiller Académico		Título Obtenido INGENIERO AMBIENTAL	
Fecha Examen		País		Departamento	
Vínculo con la Universidad de San Buenaventura		Ningún Vínculo		Ciudad	
INFORMACIÓN LABORAL					
Actualmente Trabaja No		Empresa		Cargo	
País		Departamento		Fecha Inicial	
Dirección		Ciudad		Teléfono Preferido	
REFERENCIAS PERSONALES					
Parentesco Madre		Nombre Completo MARITZA YANETH NOREÑA AGUIRRE		Teléfono 314/828-9849	
Correo-E		Extensión		Ocupación NO REGISTRA	
Dirección		Contacto Principal Si			
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. ☒

