



**FORMULARIO
DE INSCRIPCIÓN**

No. Solicitud:

ID. Solicitante: 30000132456



INFORMACION DEL PROGRAMA DESEADO

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 (2661)	ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS		14/11/2025

DATOS PERSONALES

Primer Nombre Ana		Segundo Nombre Sofía		Primer Apellido López		Segundo Apellido Tobón
Estado Civil Soltería	Sexo Femenino	Grupo Sanguíneo B+	Tipo Régimen No aplica		EPS SURA	Convenio No aplica
Fecha Nacimiento 15/08/2006	País Colombia			Departamento Antioquia		Ciudad Bello
Tipo Documento CC	Número Documento 1020415140		País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia	Ciudad Expedición Sabaneta

INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN

País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Bello	Barrio Niquia Terranova	Estrato 3	Dirección AV 33 #57 -29, Senderos de San Jacinto (Casa 137)
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 3127456626		Otro Tipo		Teléfono
Correo-E Preferido Anasofialt0@gmail.com				Correo-E Alterno Anasofialt2006@gmail.com	

ESTUDIOS

Nivel Académico Enseñanza Secundaria	Último Centro Docente Colegio Parroquial San Francisco de Asís		Tipo Institución Privada	Fecha Grado 1/12/2023	Titulo Obtenido Bachiller Académico
Libro 01	Folio 81	Tipo Bachiller	País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Bello
N° SPN AC AC202345693668	Fecha Examen 13/08/2023	Vínculo con la Universidad de San Buenaventura Estudiante activo			

INFORMACIÓN LABORAL

Actualmente Trabaja Si	Empresa The Box – Diego Alexander Henao	Cargo Auxiliar Administrativa y Contable		Fecha Inicial 1/01/2025	Teléfono Preferido 3143931217
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Envigado		Dirección CL 31 A SUR 43 A 92 BRR San Marcos	

REFERENCIAS PERSONALES

Parentesco Papá	Nombre Completo Ricardo Adolfo López Díaz	Teléfono 3168121929	Extensión No aplica	Ocupación Gerente	Contacto Principal Si
Correo-E ricardo.lopezdi@gmail.com		Dirección Av 33 #57 -29, Senderos de San Jacinto (Casa 137)			

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. ☒