



No. Solicitud: 00165210						FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.															
Id. Solicitante: 30000145824																					
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO																					
<table><tr><td>Institución Académica</td><td>Campus</td><td>Grado Académico</td><td>Tipo Admisión</td></tr><tr><td>UNIV. DE SAN BUENAVENTURA</td><td>USB MEDELLÍN - CAMPUS</td><td>Pregrado</td><td>ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO</td></tr><tr><td>Ciclo Lectivo</td><td colspan="2">Programa Académico</td><td>Fecha Generación</td></tr><tr><td>PRIMER PERIODO ACADÉMICO 2026</td><td colspan="2">LICENCIATURA EN EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTE</td><td>2025-11-28</td></tr></table>							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	LICENCIATURA EN EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTE	
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	LICENCIATURA EN EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTE		2025-11-28																		
DATOS PERSONALES																					
Primer Nombre JUAN		Segundo Nombre DAVID		Primer Apellido CARABALLO		Segundo Apellido BALCEIRO															
Estado Civil Soltero	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo AB+	Tipo Régimen Subsidiado	EPS Ninguna	Convenio																
Fecha Nacimiento 2008-09-14	País Colombia		Departamento Chocó			Ciudad Acandí															
Tipo Documento TI	Número Documento 1078578364	País Expedición Colombia		Departamento Expedición Chocó		Ciudad Expedición Acandí															
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN																					
País Colombia	Departamento Bolívar	Ciudad Cartagena	Barrio	Estrato 2	Dirección QUINTAS DEL MANANTIAL																
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 321/554-1140		Otro Tipo Otros	Teléfono 321/554-1140																	
Correo-E Preferido eledenys2@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 Hermano	Nombre Completo JHONATAN EMIRO CARABALLO BALCEIRO		Teléfono 311/660-3854	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 juramento que expreso mi libre aceptación y consentimiento, en compañía de mis padres o acudientes por ser menor de edad. ☒

