



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                                                  |                               |                         |                                      |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------|------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------------|----------|------------------------------|----------------------|---------------------------|--|-------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|--|
| <b>No. Solicitud:</b><br>00166704                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                                                                  |                               |                         |                                      | <b>FOTO<br/>RECIENTE<br/>FONDO AZUL<br/>3x4 c.m.</b> |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                                        |  |
| <b>Id. Solicitante:</b><br>30000129167                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                                                                  |                               |                         |                                      |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                                        |  |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                     |                                                                  |                               |                         |                                      |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                                        |  |
| <table><tr><td><b>Institución Académica</b></td><td><b>Campus</b></td><td><b>Grado Académico</b></td><td><b>Tipo Admisión</b></td></tr><tr><td>UNIV. DE SAN BUENAVENTURA</td><td>USB<br/>MEDELLÍN -<br/>CAMPUS</td><td>Pregrado</td><td>ADMISIÓN ESTUDIANTE<br/>NUEVO</td></tr><tr><td><b>Ciclo Lectivo</b></td><td colspan="2"><b>Programa Académico</b></td><td><b>Fecha Generación</b></td></tr><tr><td>PRIMER PERIODO ACADÉMICO 2026</td><td colspan="2">INGENIERÍA DE SISTEMAS<br/>CIBERNÉTICOS</td><td>2026-01-13</td></tr></table> |                                                     |                                                                  |                               |                         |                                      |                                                      | <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 ESTUDIANTE<br>NUEVO | <b>Ciclo Lectivo</b> | <b>Programa Académico</b> |  | <b>Fecha Generación</b> | PRIMER PERIODO ACADÉMICO 2026 | INGENIERÍA DE SISTEMAS<br>CIBERNÉTICOS |  |
| <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 ESTUDIANTE<br>NUEVO  |                         |                                      |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                                        |  |
| <b>Ciclo Lectivo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Programa Académico</b>                           |                                                                  | <b>Fecha Generación</b>       |                         |                                      |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                                        |  |
| PRIMER PERIODO ACADÉMICO 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INGENIERÍA DE SISTEMAS<br>CIBERNÉTICOS              |                                                                  | 2026-01-13                    |                         |                                      |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                                        |  |
| <b>DATOS PERSONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                     |                                                                  |                               |                         |                                      |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                                        |  |
| Primer Nombre<br>DARWIN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                     | Segundo Nombre<br>DE JESUS                                       |                               | Primer Apellido<br>RUIZ |                                      | Segundo Apellido<br>OSSA                             |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                                        |  |
| Estado Civil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Sexo                                                | Grupo Sanguíneo                                                  | Tipo Régimen                  | EPS                     |                                      | Convenio                                             |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                                        |  |
| Fecha Nacimiento<br>2006-05-10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | País<br>Colombia                                    |                                                                  | Departamento<br>Antioquia     |                         |                                      | Ciudad<br>Medellín                                   |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                                        |  |
| Tipo Documento<br>CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Número Documento<br>1023629427                      |                                                                  | País Expedición<br>Colombia   |                         | Departamento Expedición<br>Antioquia |                                                      | Ciudad Expedición<br>Medellín |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                                        |  |
| <b>INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                     |                                                                  |                               |                         |                                      |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                                        |  |
| País<br>Colombia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Departamento<br>Antioquia                           | Ciudad<br>Medellín                                               | Barrio<br>No Aplica Localidad | Estrato                 | Dirección<br>CALLE17B0A CRA47-115    |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                                        |  |
| Tipo Tel. Preferido<br>Celular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Teléfono<br>322/835-6844                            |                                                                  | Otro Tipo<br>Otros            |                         | Teléfono<br>314/531-2312             |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                                        |  |
| Correo-E Preferido<br>darwinossa10@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<br>Ningún Vínculo |                               |                         |                                      |                                                      |                               |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |                           |  |                         |                               |                                        |  |
| <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>Madre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nombre Completo<br>YURANY ALEXANDRA OSSA<br>SANCHEZ |                                                                  | Teléfono<br>314/531-2312      | Extensión               | Ocupación<br>INDEPENDIENTE           |                                                      | 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. ☒

