



No. Solicitud: 00167484		FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000155215			
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		2026-01-24
DATOS PERSONALES			
Primer Nombre MADISON		Segundo Nombre	
Estado Civil		Sexo	Grupo Sanguíneo
Fecha Nacimiento		País	Departamento
Tipo Documento CC		Número Documento 1020477088	País Expedición Colombia
Primer Apellido RODRIGUEZ		Segundo Apellido MONTROYA	
Tipo Régimen		EPS	Convenio
Departamento		Ciudad	
Departamento Expedición Antioquia		Ciudad Expedición Bello	
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN			
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Bello	Barrio
Estrato		Dirección CALLE 29 A # 50-85, UNIDAD RESIDENCIAL LA QUINTA, APTO	
Tipo Tel. Preferido Celular		Teléfono 319/234-5247	Otro Tipo
Correo-E Preferido rodriguezmadri17@gmail.com		Correo-E Alternativo	
ESTUDIOS			
Nivel Académico Pregrado	Último Centro Docente UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA		Tipo Institución Pública
Libro	Folio	Tipo Bachiller Académico	País
Fecha Examen		Vínculo con la Universidad de San Buenaventura Ningún Vínculo	
INFORMACIÓN LABORAL			
Actualmente Trabaja No	Empresa	Cargo	Fecha Inicial
Teléfono Preferido		Dirección	
REFERENCIAS PERSONALES			
Parentesco Madre	Nombre Completo ANA MARIA MONTROYA ZAPATA	Teléfono 317/517-4457	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@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. ☒

