



No. Solicitud: 00167210		FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.			
Id. Solicitante: 30000092558					
INFORMACIÓN 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		INGENIERÍA INDUSTRIAL		2026-01-20	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre JUAN		Segundo Nombre FELIPE		Primer Apellido CANO	
Estado Civil Soltero		Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo A+	EPS (SURA) COMP. SURAMERICANA SERV	Convenio
Fecha Nacimiento 2004-03-11	País Colombia		Departamento Antioquia		Ciudad Frontino
Tipo Documento CC	Número Documento 1038926185	País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia	Ciudad Expedición Medellín
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Sabaneta	Barrio No Aplica Localida	Estrato 3	Dirección CARRERA 48#77 SUR - 34 APTO 1915
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 305/485-5825		Otro Tipo Otros	Teléfono 507-8267	
Correo-E Preferido juanfelipecanoalcaraz@gmail.com			Correo-E Alternativo juan.cano222@tau.usbmed.edu.co		
ESTUDIOS					
Nivel Académico Enseñanza Secundaria	Último Centro Docente UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVAR		Tipo Institución Privada	Fecha Grado 2020-12-04	Título Obtenido BACHILLER
Libro 1	Folio 37	Tipo Bachiller	País	Departamento	Ciudad
N° SPN AC202041435643	Fecha Examen 2020-11-07	Vínculo con la Universidad de San Buenaventura Alumno			
INFORMACIÓN LABORAL					
Actualmente Trabaja No	Empresa		Cargo	Fecha Inicial	Teléfono Preferido
País	Departamento		Ciudad	Dirección	
REFERENCIAS PERSONALES					
Parentesco Madre	Nombre Completo GILMARY ALCARAZ ALVAREZ		Teléfono 305/401-7182	Extensión AMA DE CASA	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 la gravedad de juramento que como mayor de edad no requiero de la asistencia de representantes legales. ☒

