



No. Solicitud: 00164908						FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.															
Id. Solicitante: 30000040551																					
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>2025-11-24</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		2025-11-24																		
DATOS PERSONALES																					
Primer Nombre LAURA		Segundo Nombre CAMILA		Primer Apellido DURAN		Segundo Apellido SANTA															
Estado Civil Soltero	Sexo Femenino	Grupo Sanguíneo A+	Tipo Régimen Contributivo	EPS COOMEVA EPS S.A.		Convenio															
Fecha Nacimiento 1998-10-24	País Colombia		Departamento Antioquia			Ciudad Remedios															
Tipo Documento CC	Número Documento 1038548246	País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia			Ciudad Expedición Remedios														
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN																					
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Remedios	Barrio No Aplica Localida	Estrato 2	Dirección CALLE 11 11-106																
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 314/757-4202		Otro Tipo Otros		Teléfono 313/517-5051																
Correo-E Preferido lauraduran454@gmail.com				Correo-E Alternativo laura.duran17@tau.usbmed.edu.co																	
ESTUDIOS																					
Nivel Académico	Último Centro Docente		Tipo Institución		Fecha Grado	Título Obtenido															
Libro	Folio	Tipo Bachiller	País		Departamento	Ciudad															
N° SPN AC201525370093	Fecha Examen 2015-08-02	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 Padre	Nombre Completo WILLIAM ANDRES RESTREPO LONDOÑO		Teléfono 313/638-9918	Extensión	Ocupación COMERCIANTE	Contacto Principal Si															
Correo-E		Dirección																			
DATOS BIOGRÁFICOS																					
Discapacidad No	Tipo Discapacidad 1		Tipo Discapacidad 2		Tipo Discapacidad 3		Grupo Étnico NO APLICA														
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. ☒

