



No. Solicitud: 00170528		FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000156868			
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO			
Institución Académica	Campus	Grado Académico	Tipo Admisión
UNIV. DE SAN BUENAVENTURA	USB MEDELLÍN - CAMPUS	Maestría	ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO
Ciclo Lectivo		Programa Académico	Fecha Generación
2663 1ER CURSO INTERPERIO 2026		MAESTRÍA EN BIOCLIMÁTICA	2026-03-17
DATOS PERSONALES			
Primer Nombre ANA		Segundo Nombre BOLENA	
Estado Civil		Primer Apellido RIVERA	
Sexo	Grupo Sanguíneo	Segundo Apellido MEZA	
Fecha Nacimiento	Tipo Régimen	Convenio	
País	EPS	Ciudad	
Departamento	Ciudad Expedición		
Tipo Documento CC	Número Documento 30307713	País Expedición Colombia	Manizales
Departamento Expedición Caldas			
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN			
País Colombia	Departamento Nariño	Ciudad Pasto	Barrio
Estrato	Dirección LOMAS DE PINASACO, CASA 4, SAN JUAN DE PASTO		
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 318/453-5867	Otro Tipo	Teléfono
Correo-E Preferido riveramezaanabolena@gmail.com		Correo-E Alternativo	
ESTUDIOS			
Nivel Académico Pregrado	Último Centro Docente UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMB		Tipo Institución Pública
Fecha Grado 1994-08-26	Título Obtenido ARQUITECTA		
Libro	Folio	Tipo Bachiller Comercial	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 Cónyuge	Nombre Completo CARLOS ELIER OBANDO PECILLO	Teléfono 318/453-5867	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. ☒

