



		No. Solicitud: 00175764		FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.
		Id. Solicitante: 30000159944		
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
SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2026		ESPECIALIZACIÓN EN INTERVENTORÍA Y SUPERVISIÓN DE PROYECTOS Y OBRAS CIVILES (ARM)		2026-06-13
DATOS PERSONALES				
Primer Nombre RONALD		Segundo Nombre ANDRES		Primer Apellido MAFLA
Estado Civil		Sexo	Grupo Sanguíneo	Segundo Apellido GIRALDO
Fecha Nacimiento		Tipo Régimen		EPS
País		Departamento		Convenio
Tipo Documento CC		País Expedición Colombia		Departamento Expedición Valle del Cauca
Número Documento 6335094		Ciudad Expedición Jamundí		
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN				
País Colombia		Departamento Valle del Cauca	Ciudad Jamundí	Barrio No Aplica Localida
Estrato		Dirección CALLE 13 # 18-69		
Tipo Tel. Preferido Celular		Teléfono 316/399-5609		Otro Tipo Otros
Teléfono 312/216-8455		Correo-E Preferido maflaronald734@gmail.com		
Correo-E Alternativo				
ESTUDIOS				
Nivel Académico Pregrado		Último Centro Docente UNIVERSIDAD DEL VALLE CALI		Tipo Institución Pública
Fecha Grado 2015-05-02		Título Obtenido INGENIERO CIVIL		
Libro		Folio		Tipo Bachiller Académico
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 Hermano		Nombre Completo JULIÁN DAVID MAFLA GIRALDO		Teléfono 312/216-8455
Extensión		Ocupación COMERCIANTE		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. ☒

