



No. Solicitud: 00177650				FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000161049					
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 (MEDELLÍN)		2026-07-24	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre WILLIAM		Segundo Nombre STIVEN		Primer Apellido RODRIGUEZ	
Estado Civil		Sexo	Grupo Sanguíneo	Tipo Régimen	EPS
Fecha Nacimiento		País		Departamento	
Tipo Documento CC		Número Documento 1002727657		País Expedición Colombia	
				Departamento Expedición Casanare	
				Ciudad Expedición Yopal	
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia		Departamento Antioquia		Ciudad Medellín	Barrio
Estrato		Dirección CLL 100#74A-09			
Tipo Tel. Preferido Celular		Teléfono 313/690-0491		Otro Tipo Teléfono	
Correo-E Preferido williamrodriguezrodriguez47@gmail.com		Correo-E Alterno			
ESTUDIOS					
Nivel Académico Pregrado		Último Centro Docente UNIVERSIDAD SANTO TOMAS		Tipo Institución Privada	
Libro		Folio		Fecha Grado 2026-03-20	
N° SPN		Tipo Bachiller Académico		Título Obtenido ARQUITECTO	
Fecha Examen		País Departamento Ciudad			
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 Padre		Nombre Completo WILLIAM ORLANDO RODRÍGUEZ AGUIRRE		Teléfono 311/457-0291	
Extensión		Ocupación ABOGADO		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. ☒

