



No. Solicitud: 00166302						FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.
Id. Solicitante: 30000154352						
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		
2660 SEM ACADÉM No 0 - 2026-1		ESPECIALIZACIÓN EN INTERVENTORÍA Y SUPERVISIÓN DE PROYECTOS Y OBRAS CIVILES (ARM)		2025-12-23		
DATOS PERSONALES						
Primer Nombre PAULO		Segundo Nombre ANDRES		Primer Apellido MUÑOZ		Segundo Apellido BUESAQUILLO
Estado Civil Soltero	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo O+	Tipo Régimen Contributivo	EPS E.P.S. SANITAS S.A.		Convenio
Fecha Nacimiento 1974-02-19	País Colombia	Departamento Cauca			Ciudad Balboa	
Tipo Documento CC	Número Documento 76322048	País Expedición Colombia	Departamento Expedición Cauca			Ciudad Expedición Popayán
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN						
País Colombia	Departamento Cauca	Ciudad Popayán	Barrio	Estrato	Dirección CALLE 60N #7-112	
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 314/877-7111		Otro Tipo Otros	Teléfono 320/400-6343		
Correo-E Preferido dabasi421@hotmail.com			Correo-E Alternativo			
ESTUDIOS						
Nivel Académico Pregrado	Último Centro Docente UNIVERSIDAD DEL CAUCA		Tipo Institución Pública	Fecha Grado	Título Obtenido INGENIERO CIVIL	
Libro	Folio	Tipo Bachiller	País	Departamento	Ciudad	
N° SPN	Fecha Examen	Vínculo con la Universidad de San Buenaventura				
INFORMACIÓN LABORAL						
Actualmente Trabaja No	Empresa		Cargo	Fecha Inicial	Teléfono Preferido	
País	Departamento		Ciudad	Dirección		
REFERENCIAS PERSONALES						
Parentesco Otro Familiar	Nombre Completo ESTIVEN MUÑOZ BUESAQUILLO		Teléfono 320/400-6343	Extensión	Ocupación INDEPENDIENTE	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. ☒

