



		No. Solicitud: 00153759		FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.
		Id. Solicitante: 30000146585		
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 2025		ESPECIALIZACIÓN EN INTERVENTORÍA Y SUPERVISIÓN DE PROYECTOS Y OBRAS CIVILES (MEDELLÍN)		2025-05-12
DATOS PERSONALES				
Primer Nombre MARIA		Segundo Nombre ALEJANDRA		Primer Apellido SUAREZ
Estado Civil		Sexo	Grupo Sanguíneo	Segundo Apellido LONDOÑO
Fecha Nacimiento		Tipo Régimen		EPS
País		Departamento		Convenio
Tipo Documento CC		País Expedición Colombia		Ciudad
Número Documento 1039466820		Departamento Expedición Antioquia		Ciudad Expedición Sabaneta
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN				
País Colombia		Departamento Antioquia	Ciudad Itagüí	Barrio
Estrato		Dirección CARRERA 65 # 26-58, APTO 902		
Tipo Tel. Preferido Celular		Teléfono 324 469 99 67		Otro Tipo
Correo-E Preferido malesu_25@hotmail.com		Teléfono		
Correo-E Alternativo				
ESTUDIOS				
Nivel Académico Pregrado		Último Centro Docente COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA		Tipo Institución Pública
Fecha Grado 2018-12-21		Título Obtenido CONSTRUCTORA CIVIL		
Libro		Folio		Departamento
Tipo Bachiller Académico		País		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 DIANA MARCELA SUÁREZ LONDOÑO		Teléfono 318 283 52 01
Extensión		Ocupación NINGUNA		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. ☒

