



No. Solicitud: 00155649						FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.															
Id. Solicitante: 30000073754																					
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO																					
<table><tr><td>Institución Académica</td><td>Campus</td><td>Grado Académico</td><td>Tipo Admisión</td></tr><tr><td>UNIV. DE SAN BUENAVENTURA</td><td>USB MEDELLÍN - CAMPUS</td><td>Doctorado</td><td>ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO</td></tr><tr><td>Ciclo Lectivo</td><td colspan="2">Programa Académico</td><td>Fecha Generación</td></tr><tr><td>SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2025</td><td colspan="2">DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN</td><td>2025-06-09</td></tr></table>							Institución Académica	Campus	Grado Académico	Tipo Admisión	UNIV. DE SAN BUENAVENTURA	USB MEDELLÍN - CAMPUS	Doctorado	ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO	Ciclo Lectivo	Programa Académico		Fecha Generación	SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2025	DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN	
Institución Académica	Campus	Grado Académico	Tipo Admisión																		
UNIV. DE SAN BUENAVENTURA	USB MEDELLÍN - CAMPUS	Doctorado	ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO																		
Ciclo Lectivo	Programa Académico		Fecha Generación																		
SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2025	DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN		2025-06-09																		
DATOS PERSONALES																					
Primer Nombre DUPER		Segundo Nombre WALTER		Primer Apellido DAVILA		Segundo Apellido USMA															
Estado Civil Soltero	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo A+	Tipo Régimen Contributivo	EPS FUNDACIÓN MÉDICO PREVENTIVA		Convenio															
Fecha Nacimiento 1977-10-24	País Colombia			Departamento Antioquia		Ciudad Medellín															
Tipo Documento CC	Número Documento 71785067	País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia		Ciudad Expedición Medellín															
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN																					
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Bello	Barrio No Aplica Localidad	Estrato 3	Dirección CARRERA 43 #36D25 APTO 2011, BELLO																
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 312/242-4849		Otro Tipo Otros		Teléfono 604/508-3981																
Correo-E Preferido duverwalter@gmail.com			Correo-E Alternativo																		
ESTUDIOS																					
Nivel Académico Posgrado	Último Centro Docente UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA		Tipo Institución Pública	Fecha Grado 2014-09-11	Título Obtenido MAGISTER ENSEÑANZA DE CIENCIAS																
Libro 1	Folio 53	Tipo Bachiller	País	Departamento	Ciudad																
N° SPN	Fecha Examen	Vínculo con la Universidad de San Buenaventura Ningún Vínculo																			
INFORMACIÓN LABORAL																					
Actualmente Trabaja Sí	Empresa SECRETARÍA EDUCACIÓN MEDELLÍN		Cargo DOCENTE	Fecha Inicial 2011-08-16	Teléfono Preferido 514-8200																
País Colombia	Departamento Antioquia		Ciudad Medellín	Dirección																	
REFERENCIAS PERSONALES																					
Parentesco Padre	Nombre Completo CARLOS DAVILA		Teléfono 503-2773	Extensión	Ocupación PENSIONADO	Contacto Principal Si															
Correo-E		Dirección																			
DATOS BIOGRÁFICOS																					
Discapacidad No	Tipo Discapacidad 1		Tipo Discapacidad 2		Tipo Discapacidad 3	Grupo Étnico															
IDIOMAS																					
Idioma Español	Lengua Materna Si Traductor	No Profesor No	Conversación Alto Lectura	Alto Escritura Alto	Fecha Evaluación																
Idioma Inglés	Lengua Materna No Traductor	No Profesor No	Conversación Bajo Lectura	Bajo Escritura Bajo	Fecha Evaluación																

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. ☒