



No. Solicitud: 00157723						FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.
Id. Solicitante: 30000149015						
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 (ARMENIA)		2025-07-14		
DATOS PERSONALES						
Primer Nombre NEIL		Segundo Nombre SAMIR		Primer Apellido QUIROGA		Segundo Apellido RODRIGUEZ
Estado Civil Unión Civil	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo O+	Tipo Régimen Contributivo	EPS SALUD TOTAL S.A. EPS ARS		Convenio
Fecha Nacimiento 1988-03-19	País Colombia		Departamento Santander			Ciudad Florián
Tipo Documento CC	Número Documento 1098666703	País Expedición Colombia		Departamento Expedición Santander		Ciudad Expedición Bucaramanga
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN						
País Colombia	Departamento Risaralda	Ciudad Pereira	Barrio	Estrato	Dirección CALLE 16 BIS#17-04 MEJÍA ROBLEDO	
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 320/425-8974		Otro Tipo Otros	Teléfono 320/436-0329		
Correo-E Preferido neilquirolga672@gmail.com			Correo-E Alternativo			
ESTUDIOS						
Nivel Académico Pregrado	Último Centro Docente UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTA		Tipo Institución Pública	Fecha Grado	Título Obtenido INGENIERO AMBIENTAL	
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 Cónyuge	Nombre Completo MARIBEL FAJARDO PRIETO		Teléfono 320/436-0329	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. ☒

