



No. Solicitud: 00163933		FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.			
Id. Solicitante: 30000152388					
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO					
Institución Académica UNIV. DE SAN BUENAVENTURA		Campus USB MEDELLÍN - CAMPUS	Grado Académico Especialización	Tipo Admisión ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO	
Ciclo Lectivo 2569 2DO CURSO INTERPERIO 2025		Programa Académico ESPECIALIZACIÓN EN INTERVENTORÍA Y SUPERVISIÓN DE PROYECTOS Y OBRAS CIVILES (MEDELLÍN)		Fecha Generación 2025-11-04	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre ANDRÉS		Segundo Nombre FELIPE		Primer Apellido QUICENO	
Estado Civil		Sexo	Grupo Sanguíneo	Tipo Régimen	EPS
Fecha Nacimiento		País	Departamento		
Tipo Documento CC		Número Documento 71779050	País Expedición Colombia	Departamento Expedición Antioquia	Ciudad Expedición Medellín
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad La Estrella	Barrio	Estrato	Dirección CARRERA 56C # 83DD SUR - 201 APARTAMENTO 1910
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 311/324-2094		Otro Tipo	Teléfono	
Correo-E Preferido anfe70@gmail.com			Correo-E Alternativo		
ESTUDIOS					
Nivel Académico Pregrado	Último Centro Docente UNIV. DE SAN BUENAVENTURA MEDE		Tipo Institución Privada	Fecha Grado 2005-08-12	Título Obtenido ARQUITECTO
Libro	Folio	Tipo Bachiller Académico	País	Departamento	Ciudad
N° SPN	Fecha Examen	Vínculo con la Universidad de San Buenaventura Egresado			
INFORMACIÓN LABORAL					
Actualmente Trabaja No	Empresa		Cargo	Fecha Inicial	Teléfono Preferido
País	Departamento		Ciudad	Dirección	
REFERENCIAS PERSONALES					
Parentesco Cónyuge	Nombre Completo CLAUDIA ONTIBÓN ECHEVERRI		Teléfono 311/622-4252	Extensión	Ocupación ADMINISTRADOR
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@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. ☒

