Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSTRUCCIONES:

* Este formato debe diligenciarse en su totalidad de forma clara por el aspirante.
* Una vez diligenciado y entregado, la información contenida en este formato estará amparada BAJO RESERVA LEGAL y tendrá el nivel de seguridad RESTRINGIDO.

Dependencia solicitante:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Empleo o cargo al que aspira:

 Foto de Frente

1. DATOS PERSONALES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|  |  |  |  |
| Tipo y Número Documento Identidad | Fecha y Lugar de Expedición | Pasaporte No. | Expedido en |
|  |  |  |  |
| Libreta Militar No. | Clase | Distrito Militar N° | Fecha de Expedición |
|  |  |  |  |
| Lugar de Nacimiento | Día | Mes | Año | Estado Civil | G.S. RH |
|  |  |  |  |  |  |
| Profesión u Oficio | Tarjeta Profesional No. | Nacionalidad (Si tiene más de una especifique) | Estatura | Peso |
|  |  | 1. |  |  |
| 2. |
| Residencia Actual |
| Dirección, Ciudad y Departamento |
|  |
| Barrio | No. Teléfono Celular | No. Teléfono Fijo | Ciudad y Departamento |
|  |  |  |  |
| Correos electrónicos:  |
| Redes Sociales:Usuarios: |
| Residencia Anterior“Estamos en el corazón de los Colombianos y ahí nos vamos a quedar” Avenida el Dorado CAN, Carrera 54 N° 26 – 25, quinto piso CGFM*Conmutador: (57 1) 3150111 – extensión 21800, directo 2660146.*[www.cgfm.mil.co](http://www.cgfm.mil.co)“Estamos en el corazón de los Colombianos y ahí nos vamos a quedar” Avenida el Dorado CAN, Carrera 54 N° 26 – 25, quinto piso CGFM*Conmutador: (57 1) 3150111 – extensión 21800, directo 2660146.*[www.cgfm.mil.co](http://www.cgfm.mil.co)“Estamos en el corazón de los Colombianos y ahí nos vamos a quedar” Avenida el Dorado CAN, Carrera 54 N° 26 – 25, quinto piso CGFM*Conmutador: (57 1) 3150111 – extensión 21800, directo 2660146.*[www.cgfm.mil.co](http://www.cgfm.mil.co)“Estamos en el corazón de los Colombianos y ahí nos vamos a quedar” Avenida el Dorado CAN, Carrera 54 N° 26 – 25, quinto piso CGFM*Conmutador: (57 1) 3150111 – extensión 21800, directo 2660146.*[www.cgfm.mil.co](http://www.cgfm.mil.co) |
| Desde  | Hasta | Dirección, Ciudad y Departamento | Teléfonos | Ciudad/País |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. DATOS FAMILIARES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre Esposa (o) ó compañera (o) | C.C. No. | Profesión u Oficio |
|  |  |  |
| Dirección, Ciudad y Departamento | Nos. Celular y fijo |
|  |  |
| Correo Electrónico: | Redes Sociales |
| Hijos – Nombres | Edad | No. Identificación |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Datos del Padre (Nombre) | vive | Si | No | C.C. No. | Teléfonos |
|  |  |  |  |  |
| Dirección, Ciudad y Departamento | Profesión u Oficio |
|  |  |
| Datos de la Madre (Nombre) | vive | Si | No | C.C. No. | Teléfonos |
|  |  |  |  |  |
| Dirección, Ciudad y Departamento | Profesión u Oficio |
|  |  |
|  |  |

HERMANOS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre  | Segundo Nombre |
|  |  |  |  |
| Ocupación | DOCUMENTO | Dirección de Residencia | Teléfonos (celular - fijo) |
|  |  |  |  |
| Correo electrónico: | Redes Sociales: |
| 2. Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|  |  |  |  |
| Ocupación | DOCUMENTO | Dirección de Residencia | Teléfonos (celular - fijo) |
|  |  |  |  |
| Correo electrónico: | Redes Sociales: |
| 3. Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|  |  |  |  |
| Ocupación | DOCUMENTO | Dirección de Residencia | Teléfonos (celular - fijo) |
|  |  |  |  |
| Correo electrónico: | Redes Sociales: |
| 4. Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|  |  |  |  |
| Ocupación | DOCUMENTO | Dirección de Residencia | Teléfonos (celular - fijo) |
|  |  |
| Correo electrónico:  | Redes Sociales: |
| En caso de emergencia avisar a: | A los teléfonos (celulares y fijos) |
|  |  |
|  |  |

1. INFORMACIÓN ACADÉMICA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Estudios Realizados | Año Finalización | Titulo Obtenido | Nombre de la Institución | Ciudad/País |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Idiomas que domina  |  |

1. EXPERIENCIA LABORAL

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Empresa
 | Dirección |
|  |  |
| Cargo | Tiempo | Teléfonos (celular y fijo) |
|  |  |  |
| Sueldo | Motivo de Retiro | Nombre Jefe Inmediato |
|  |  |  |
| Dirección Pagina Web de la Empresa:  |
| 2. Empresa  | Dirección |
|  |  |
| Cargo | Tiempo | Teléfonos (celular y fijo) |
|  |  |  |
| Sueldo | Motivo de Retiro | Nombre Jefe Inmediato |
|  |  |  |
| Dirección Pagina Web de la Empresa: |

1. REFERENCIAS PERSONALES(No familiares)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombres y Apellidos | Ocupación |
|  |  |
| Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento) | Teléfonos (celular y fijo) |
|  |  |
| 2. Nombres y Apellidos | Ocupación |
|  |  |
| Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento) | Teléfonos (celular y fijo) |
|  |  |
| Parientes o Amigos que trabajen en los Organismos de Seguridad del Estado o Entidades Públicas |
| 1. Nombres y Apellidos | Grado | Dirección y ciudad |
|  |  |  |
| Organismo/Entidad | Unidad | Teléfonos (celular y fijo) |
|  |  |  |
| 2. Nombres y Apellidos | Grado | Dirección y ciudad |
|  |  |  |
| Organismo/Entidad | Unidad | Teléfonos (celular y fijo) |
|  |  |  |

VI. INFORMACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA DEL ASPIRANTE:

Los ingresos y rentas que obtuve en el último año fueron:

|  |  |
| --- | --- |
| Concepto | Valor |
| Salarios y demás ingresos laborales |  |
| Cesantías e intereses de cesantías |  |
| Arriendos |  |
| Honorarios |  |
| Otros ingresos (cuales)  |  |
| Total |  |

1. Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y/o en el exterior son:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Entidad financiera/País  | Sede de la cuenta | Tipo de cuenta | Número de cuenta | Saldo  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Bienes Patrimoniales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo de bien | Identificación del bien | Valor |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Obligaciones crediticias

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Entidad | Valor | Concepto |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Participación en organizaciones, corporaciones, sociedades, asociaciones, ONG´s u otros:

En la actualidad participo como miembro de las siguientes organizaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre organización | Calidad de miembro |
|  |  |
|  |  |

Actividad económica privada del aspirante y su familia

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa y/o Razón Social | Actividad que desarrolla |
|  |  |
|  |  |

1. VIAJES AL EXTERIOR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha | País Visitado | Motivo | Tiempo de Permanencia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Describa las actividades realizadas en el país o países visitados: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. SE HA PRESENTADO O PERTENECIDO A ALGÚN ORGANISMO DE SEGURIDAD DEL ESTADO
 |
| Entidad | Cargo | Motivo del Retiro |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Conoce armas de fuego y/o material explosivo? SI NO Cuales:  |
| Cuándo las conoció?:  |
| Cuáles ha manipulado?: |
| Cuándo y dónde las manipuló?: |
| En compañía de quién las manipuló?: |
| Que concepto tiene usted sobre los grupos armados organizados?  |
|  |
|  |
| Tiene información sobre riesgos a la seguridad, la defensa o soberania de la Naciòn: SI NOEn caso afirmativo y de manera voluntaria explique: |
|  |
|  |
| Tiene información sobre actos de corrupción de la Institución SI NO  |
|  |
|  |

1. OTROS DATOS

|  |
| --- |
| Por quien tuvo conocimiento de este empleo?  |
| Dirección  | Teléfonos (celular y fijo) |
| Lo recomienda alguien que labora en la institución. SI NO |
| Grado | Nombre y Apellidos | Fuerza | Cargo | Unidad |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Explique brevemente la razón por las cuales desea vincularse a la institución y qué expectativas tiene frente a la misma? |
|  |
|  |
|  |

Antecedentes Judiciales

|  |
| --- |
| Penales, Disciplinarios y/o Administrativos |
| Fecha | Tipo de Investigación | Causa |
|  |  |  |
| Autoridad | Estado actual del Proceso | Responsable |
|  |  | Si | No |
|  |  |
| Fecha | Tipo de Investigación | Causa |
|  |  |  |
| Autoridad | Estado actual del Proceso | Responsable |
|  |  | Si | No |
|  |  |

Datos adicionales:

**USO EXCLUSIVO PERSONAL EXTRANJERO O CON DOBLE NACIONALIDAD**

|  |
| --- |
| Es usted actualmente o fue Funcionario Público en su país de origen? Marque con una X SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_Si su respuesta es afirmativa indique: |
| Entidad | Cargo ocupado | Tiempo de servicio | Motivo de retiro (Si aplica) |
|  |  |  |  |
| ¿Hace cuánto tiempo vive en Colombia? |  |

|  |
| --- |
| Referencias personales o laborales en su país de origen |
| Nombres y Apellidos | Tipo y número documento  | Datos de contacto |
|  |  |  |
| Nombres y Apellidos | Tipo y número documento  | Datos de contacto |
|  |  |  |
| Nombres y Apellidos | Tipo y número documento | Datos de contacto |
|  |  |  |
| Países visitados en los últimos 5 años |
| Fecha | País visitado | Motivo de visita | Lapso de visita |
|  |  |  |  |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. DOCUMENTOS ANEXOS:
* Fotocopia cédula de ciudadanía ampliada a 120%
* Fotocopia diplomas y actas de estudios
* Referencias laborales
* Personal extranjero debe adjuntar:
* Fotocopia Pasaporte/ Visa/ Cédula de extranjería
* Permiso Especial de Permanencia (PEP)
* Permiso de trabajo emitido por el respectivo Ministerio

|  |
| --- |
| DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE NO HE SUMINISTRADO DOCUMENTACIÓN O INFORMACIÓN FALSA Y QUE NO ME ENCUENTRO INCURSO EN CAUSAL ALGUNA DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD ESTABLECIDA EN LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y LA LEY. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma – Post firma y N° de Documento.