# MODELO DATOS GENERALES

Ciudad y fecha: CALI; MAYO DE 2018

Señores
**EJÉRCITO NACIONAL**

Quien suscribe: EDDY JOHNA RODRIGUEZ, mayor de edad, de nacionalidad COLOMBIANA, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No.37274095 DE CUCUTA, actuando en nombre propio.

## Declaro:

Bajo la gravedad de juramento que la información que se consigna a continuación es real y autorizo para que el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma:

### 1. Datos Básicos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre y Apellidos: | Eddy Johana Rodríguez González | | | | Edad: |
| No. Documento: | 37274095 | Dirección: | CRA 41ª nº 46-20 B/Antonio Nariño | | Ciudad: |
| Teléfono fijo: | 3773198 | Celular: | 3212155743 | Email: | Eddy.rodriguez@liceosejercito.edu.co |
| Nivel de escolaridad: (Ultimo Grado Cursado) | | Pregrado: | x | Postgrado: | |
| Cuenta Bancaria No.: | 23058612963-7 | Tipo: | Ahorros | Entidad y Sucursal: | |

### 2. Datos Familiares

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Estado Civil:** | **Casada** | | | **No. de hijos:** | 1 |
| Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente | Luis Fernando Montezuma Muñoz | | | | |
| No. Documento: | 16926303 | Dirección: | CRA 41ª nº 46-20 B/Antonio Nariño | | Ciudad: |
| Teléfono fijo: | 3773198 | Celular: | 3104337999 | Email: | |
| Labora en una Entidad : si | | Nombre de la Entidad: | | | |
| Publica x Privada | | Ponal | | | |
| Es militar o civil : vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa | SI x NO | Entidad: | Ponal | | |
| Otros familiares: vinculados bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa | SI x NO | Grado de Consanguinidad: | Segundo Grado | | |
| | | Cargo que desempeña: | Funcionario Público. | | |

### 3. Experiencia laboral

Experiencia específica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma del SIGEP

| Entidad | Tipo de contrato | No. De contrato | Objeto | Plazo | Vlr. Total contratado |
|---|---|---|---|---|---|
| Liceos del ejercito | OPS | 343<br>138<br>127<br>131<br>122<br>008<br>209<br>025 | Docente de tecnología | 11 Meses | |
| | | | | | |
| | | | | | |

### 4. Datos Generales

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Pertenezco al régimen tributario** | Simple: X | Común: | |
| | | **Aplica** | **No aplica** |
| **Régimen de excepción:** Pertenece a regímenes de excepción razón por la cual debe | | | X |

Scanned by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| cancelar los aportes correspondientes a salud al Ministerio de la protección social – Fondo de Solidaridad y garantía (FOSYGA), en las condiciones establecidas por esa Entidad. | | |
| **Pago de pensión:** El (la) suscrita bajo la gravedad de juramento informa que, de acuerdo a la circular externa 0032 del 23 de mayo de 2007 del Ministerio de Salud y la Protección Social y el artículo 61 de la Ley 100 de 1993 se encuentra exceptuado de cotizar a pensión, toda vez que: (en caso de aplicar, señalar con "X", la excepción que aplique) | | X |

1. Nunca ha cotizado en materia pensional y cuenta con 50 años de edad o más, si se es mujer, o 55 años de edad o más, si se es hombre ___NO_.

2. Se encuentra pensionado por invalidez por el Instituto Seguros Sociales o por cualquier fondo, caja o entidad del sector público o recibió la indemnización sustitutiva de la pensión de vejez o de invalidez por riesgo común (esta excepción no aplica en caso que la invalidez hubiere cesado o desaparecido, en virtud de los programas de readaptación y rehabilitación por parte del Instituto) __NO___. (Adjuntar acto administrativo)

3. Por tener derecho a pensión de vejez_____.

| **1. Reserva Activa** | | | |
|---|---|---|---|
| **Hace parte de la Reserva Activa** | SI | NO X | Indique causal de retiro: |
| Por solicitud propia | | | |
| Por cumplir dos (2) años en el Grado de General, Almirante o General del Aire | | | |
| Por llamamiento a calificar servicios. | | | |
| Por sobrepasar la edad correspondiente al grado. | | | |
| Por disminución de la capacidad psicofísica para la actividad militar. | | | |
| Por inasistencia al servicio sin causa justificada de acuerdo con el tiempo previsto en el Código Penal Militar para el delito de abandono del servicio. | | | |
| Por incapacidad profesional | | | |
| Por retiro discrecional | | | |
| Por no superar el período de prueba | | | |
| Número y fecha del acto administrativo mediante el cual pasa a ser parte de la reserva activa | | | |
| Número y fecha del acto administrativo mediante el cual se le liquida y reconoce la asignación de retiro | | | |
| **Se ha afiliado a pensión:** | SI: X<br>NO: | **Entidad: PORVENIR** | **Fecha: 20/11/2009** |

| **2. Inhabilidades e incompatibilidades** | | |
|---|---|---|
| Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal | SI | NO: X |

Firma,
Posfirma
C. C.

Eddy Johnson
37.274.095

Scanned by CamScanner