Unidad _____ Lugar y fecha _____

INSTRUCCIONES:

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

Grado	Civil
Cargo actual	Oficial de construcción
Profesión	

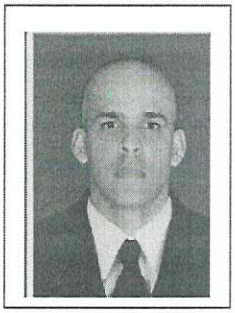


Foto de frente (reciente)

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Serrano	Orozco	Luis	Alberto
Tipo y Número Documento Identidad	**Fecha y Lugar de Expedición**	**Pasaporte No.**	**Expedido en**
C.C 1.002.208.686	23 de mayo 2005, Barranquilla	AZ069183	Barranquilla
Libreta Militar No.	**Clase**	**Distrito Militar No.**	**Fecha de Expedición**
1.002.208.686	1	10	05 Septiembre 2008

Lugar de Nacimiento	Día	Mes	Año	Estado Civil	Grupo Sanguíneo - RH
Barranquilla	29	09	1985	Casado	A+

Profesión u Oficio	Tarjeta Profesional No.	Nacionalidad	Estatura	Peso
Maestro de Obra		Colombiano	1.69	68

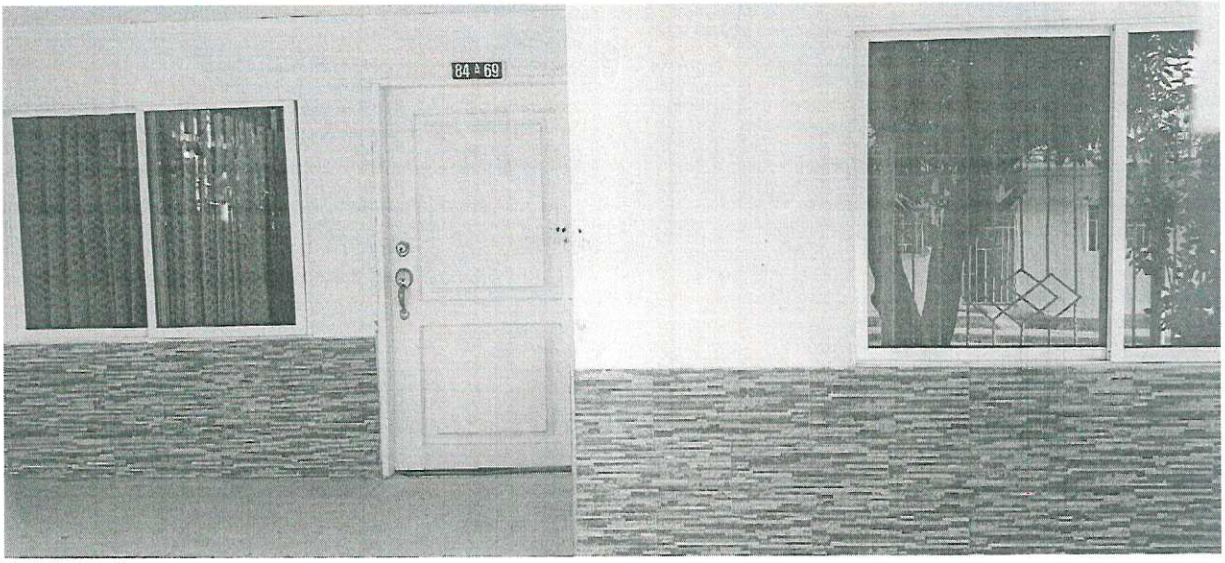
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2
Luiserranoorozco29@gmail.com	

Redes Sociales			
Facebook	**Instagram**	**Twitter**	**Otras**
Luis Alberto Serrano Orozco			

Numero Teléfono Celular	Numero Teléfono fijo
3177220808	

En caso de emergencia, informar a:	A los teléfonos (celulares y fijos)
Alexandra Moreno Iglesias	3007764347

Información Residencia



INSTRUCCIONES:

1. Si la vivienda es APARTAMENTO la fotografía debe ser de la fachada del conjunto detallando la nomenclatura.
2. Si la vivienda es CASA la fotografía debe ser de la fachada de la misma detallando la nomenclatura.
3. Si la vivienda es en ÁREA RURAL la fotografía debe ser panorámica y se debe anexar ubicación en un croquis de (Google Maps).

Dirección de Domicilio Actual	
Cra 29ª # 84ª-69	
Barrio	Ciudad y Departamento
Kalamary	Barranquilla, Atlántico

Residencia Anterior				
Desde	Hasta	Dirección	Teléfonos	Ciudad/País

II. DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) y/ó compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio
Alexandra Moreno Iglesias	1.140.819.534	Asistente de Tesorería

Dirección	Números Celular y fijo
Cra 29ª # 84ª-69	300 7764347
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2
Alemoreno158@gmail.com	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
Alexandra Moreno Iglesias	Alexa111514		

Hijos – Nombres y Apellidos	Edad	Tipo y Número Documento Identidad
Luis Carlos Serrano Moreno	10	T.I. 1.194.969.242
Lucia Serrano Moreno	4	R.C 1.046.735.037

Datos del Padre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Lubin Enrique Serrano Maldonado		x		7.467.487	300 8065013
Dirección de Residencia				Profesión u Oficio	
Calle 134 #9-124				Independiente	

Datos de la Madre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Enriqueta Isabel Orozco Torres		x		32.865.460	304 3340499
Dirección de Residencia				Profesión u Oficio	

Calle 134 #9-124	Ama de Casa

INFORMACION DE LOS HERMANOS

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Diana Paulina Serrano Orozco	55.301.712	302 2972854
Dirección de Residencia	Profesión u Oficio	
Calle 107 #12ª-55	Ama de Casa	
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
Paulina Serrano			

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Nataly Ester Serrano Orozco	1.002.213.274	300 7169547
Dirección de Residencia	Profesión u Oficio	
Calle 134 #9-124	Modista	
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	
natalysthers@gmail.com		

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Sandra Paola Serrano Orozco	1.143.226.936	300 4665022
Dirección de Residencia	Profesión u Oficio	
Cra 11B #83c-18	cajera	
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
Paola Dls			

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Carlos David Serrano Orozco	1.140.852.959	324 5114740
Dirección de Residencia	Profesión u Oficio	
Calle 134 #9-124	Preparador comidas rápidas	
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

III. REFERENCIAS PERSONALES (No familiares – No Vecinos)

Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
Paul Salazar Pereira	8.730.026	Mantenimiento de aire acondicionados
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)	
Calle 74 #81-152	3005777537	
Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
Angel Miguel Garcia Gomez	91.107.859	Pensionado del Ejercito
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)	
Carrera 7b1 #33b-69	301 2434113	

IV. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios Realizados	Año Finalización	Titulo Obtenido	Nombre de la Institución	Ciudad/País
Bachillerato	2005	Bachiller	Centro Educación Básica y media No.7	Barranquilla

Idiomas extranjeros que domina (Habla, lee y escribe)		

Cursos Militares	Especialidades Militares

Condecoraciones y medallas	

Unidad Militar de Procedencia				
Unidad	Desde	Hasta	Cargo Ocupado	Jefe Inmediato

V. INFORMACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA:

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 (si tiene más debe colocarlos al final)		
Tipo de bien	Identificación del bien	Valor

Obligaciones crediticias a la fecha		
Entidad	Valor	Concepto

Participación en organizaciones, corporaciones, sociedades, asociaciones, ONG´s u otros:	
Nombre organización	Calidad de miembro

Actividad económica privada del aspirante y su familia	
Empresa y/o Razón Social	Actividad que desarrolla

VI. VIAJES AL EXTERIOR

Fecha	País Visitado	Motivo	Tiempo de Permanencia

Describa las actividades realizadas en el país o países visitados:

VII. OTROS DATOS

Tiene información sobre actos de corrupción o actividades que atenten contra la imagen de la Institución? SI ☐ NO ☐
En caso afirmativo y de manera voluntaria explique:

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:

Autorizo a que se me efectué una visita domiciliaria. _____

La Institución le podrá exigir el cumplimiento de los perfiles profesionales y de seguridad necesarios para el cargo, grado y funciones a desarrollar.

VIII. DOCUMENTOS ANEXOS

- Fotocopia Cédula de Ciudadanía ampliada al 120%
- Fotocopia Cedula Militar ampliada al 120%
- Fotocopia Diplomas Estudios
- Fotocopia Declaración de Renta último año gravable

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.

Luis Serrano

Firma – Post firma y N° de Documento. 1.002.208.686

Este formato consta de Seis (06) páginas.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA MINISTERIO DE DEFENSA

Unidad que requiere el Estudio: _____

Dependencia: _____

Unidad que efectúa el Estudio: _____

_____

Código Operacional y firma de quien elaboró el Estudio

IX. OTROS DATOS (Datos anexos que deba conocer la Institución)