MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL DEPARTAMENTO DE INTELIGENCIA Y CONTRAINTELIGENCIA	FORMATO INFORMACIÓN PERSONAL ACTUALIZACIÓN	Pág. 1 de 6 Código: FO-JEMPP-CEDE2-770 Versión: 2 Fecha de emisión: 2020-03-11

Unidad _____ Lugar y fecha Paipa, 30 de enero de 2023

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	
Cargo actual	Contratista
Profesión	Maestro de Obra



Foto de frente (reciente)

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Fonseca	Rojas	Jose	Alberto
Tipo y Número Documento Identidad	**Fecha y Lugar de Expedición**	**Pasaporte No.**	**Expedido en**
74358855	09-03-1992		
Libreta Militar No.	**Clase**	**Distrito Militar No.**	**Fecha de Expedición**
74358855	2a clase	1	22-10-2003

Lugar de Nacimiento	Día	Mes	Año	Estado Civil	Grupo Sanguíneo - RH
Paipa, Boyaca.	28	07	1973	Unión Libre	O-

Profesión u Oficio	Tarjeta Profesional No.	Nacionalidad	Estatura	Peso
Maestro de Obra	R2021060749	Colombiano	1.70	79K

Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2
Albertofonseca747@gmail.com.	

Redes Sociales

Facebook	Instagram	Twitter	Otras
Alberto Fonseca.			

Numero Teléfono Celular	Numero Teléfono fijo
3202363391	

En caso de emergencia, informar a:	A los teléfonos (celulares y fijos)
Johana Rodriguez	3103027446
Jeison Fonseca	3[illegible]510719

Información Residencia



FO ARA VIENDA

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	
K. 16 # 15-55 Mz 25 - Bq - C - Casa - 12.	
Barrio	**Ciudad y Departamento**
La Estación Alejandria	Paipa, Boyacá

Residencia Anterior				
Desde	**Hasta**	**Dirección**	**Teléfonos**	**Ciudad/País**
2010	2019	Vereda, Canoas	3202363391	Paipa, Boyaca

II. DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) y/o compañera (o)	C.C. No	Profesión u Oficio
Edmy Johana Rodriguez Figue	52791680	Auxiliar Servicio General
Dirección	**Números Celular y fijo**	
K. 16 # 15-55 - Mz 25 - Bq C - Casa - 12.	3103027446.	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	
edmyrodriguez 12@gmail.com		

Redes Sociales			
Facebook	**Instagram**	**Twitter**	**Otras**
Johana Rodriguez			

Hijos – Nombres y Apellidos	Edad	Tipo y Número Documento Identidad
Jeison Estiven Fonseca Rodriguez	23	cc. 1049654634
Laura Sofia Fonseca Rodriguez	16	T.I. 1016944951

Datos del Padre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No	Teléfonos
Marco Antonio Fonseca.		x		4.189.913	
Dirección de Residencia				**Profesión u Oficio**	
vereda canoas				Agricultor	
Datos de la Madre (Nombres)	**vive**	**Si**	**No**	**C.C. No**	**Teléfonos**
Maria Helena Rojas		x		23.853.138	
Dirección de Residencia				**Profesión u Oficio**	
Vereda Canoas				Ama de Casa.	

INFORMACION DE LOS HERMANOS

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Jorge Fonseca Rojas		3118122029.
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
Vereda, Cainocas	Conductor	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

III. REFERENCIAS PERSONALES (No familiares – No Vecinos)

Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
Favian acero ochoa	1053606166	ARQUITECTO
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	**Teléfonos (celular y fijo)**	
vereda la playa Paipa	3142810856	
Nombres y Apellidos	**Cédula**	**Ocupación**
WILLIAM AVENDAÑO SUAREZ	74323.413	ARQUITECTO
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	**Teléfonos (celular y fijo)**	
CRA 22 # 26-06 Paipa (BOY)	3213139101	

IV. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios Realizados	Año Finalización	Título Obtenido	Nombre de la Institución	Ciudad/País
Primaria	1984.		Escuela Solitre	Paipa
	1990		I.T.A.	Paipa

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.

JOSE ALBERTO FONSECA R

Firma – Post firma y N° de Documento.

74358855 Pulpo

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)