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 20-01-2023

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	Civil
Cargo actual	Independiente
Profesión	oficial construccion.



Foto de frente (reciente)

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
ESPINOSA	CEPEDA	EDGAR	HERVEY
Tipo y Número Documento Identidad	**Fecha y Lugar de Expedición**	**Pasaporte No.**	**Expedido en**
14890072	06-12-1985 Buga	14890072	cali
Libreta Militar No.	**Clase**	**Distrito Militar No.**	**Fecha de Expedición**
	Segunda clase	# 19	

Lugar de Nacimiento	Día	Mes	Año	Estado Civil	Grupo Sanguíneo - RH
Guadalajara de Buga	24	08	1967	casado	ot

Profesión u Oficio	Tarjeta Profesional No.	Nacionalidad	Estatura	Peso
constructor		colombiano	1.74	90 kl.

Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2
veveyespinosa2020@gmail.com.	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Numero Teléfono Celular	Numero Teléfono fijo

En caso de emergencia, informar a:	A los teléfonos (celulares y fijos)
Sandra Argenis Velez	32071597

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	
Kr. 29 # 14A83.	
Barrio	**Ciudad y Departamento**
Paloblanco	Guadalajara de Buga

Residencia Anterior				
Desde	**Hasta**	**Dirección**	**Teléfonos**	**Ciudad/País**
1967	2010	K. 29 # 14A51		

II. DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) y/ó compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio
Sandra Arsenis Velez C.	38872984	AMA de casa
Dirección	**Números Celular y fijo**	
Kr. 29 # 14A83 Buga	3207159726	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	
Sandravelezcalle2019@gmail.com		

Redes Sociales			
Facebook	**Instagram**	**Twitter**	**Otras**

Hijos – Nombres y Apellidos	Edad	Tipo y Número Documento Identidad
Stephania Espinosa Velez	30 Año	1115078049
Nicolas Espinosa Velez	22 Año	1192778979

Datos del Padre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Edgar Emilio Espinosa Ortiz			X		
Dirección de Residencia				**Profesión u Oficio**	

Datos de la Madre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Nohemy Cepeda			X		
Dirección de Residencia				**Profesión u Oficio**	

INFORMACION DE LOS HERMANOS

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Ramiro ESPINOSA cepeda	14888237	3158785282
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
calle 5. # 6-63 Buga Valle	comerciante.	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	
Redes Sociales		
Facebook	**Instagram**	**Twitter**	**Otras**

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Iliana Maritza ESPINOSA cepeda	38862652	3166235922
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
Calle 74 AV # 2A07 cali	contadora Publica	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	
iliama@hotmail.com.		
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
Evelia Chavarria De Avila	29279983	Pensionada
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	**Teléfonos (celular y fijo)**	
calle 6 # 19 45 Buga	317 279 86 37	
Nombres y Apellidos	**Cédula**	**Ocupación**
Carlos Hernan Alzate	94268553	Transportador.
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	**Teléfonos (celular y fijo)**	
calle 16g # 4-38 Restrepo Valle.	3117427936	

IV. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios Realizados	Año Finalización	Titulo Obtenido	Nombre de la Institución	Ciudad/País
Bachiller	1995.	Bachiller academico	Rafael Uribe Uribe	Bogotá

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
23-11-2001	España	turista	9 AÑO

Describa las actividades realizadas en el país o países visitados:
construccion.

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.

1489007 2

Firma – Post firma y N° de Documento.

Este formato consta de Seis (06) páginas.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA MINISTERIO DE DEFENSA

Unidad que requiere el Estudio: ICFE Aspirante OPS.

Dependencia: Independiente

Unidad que efectúa el Estudio: ICFE Adm. Buga

Código Operacional y firma de quien elaboró el Estudio

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