Unidad _____ Lugar y fecha 12 Enero 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	
Profesión	



Foto de frente (reciente)

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Lopez	espinosa	Julian	David
Tipo y Número Documento Identidad	**Fecha y Lugar de Expedición**	**Pasaporte No.**	**Expedido en**
CE 1001508945	04-04-2013 Medellin	— o —	— o —
Libreta Militar No.	**Clase**	**Distrito Militar No.**	**Fecha de Expedición**
00727006	Primera	26	27-01-2015
Lugar de Nacimiento	**Día / Mes / Año**	**Estado Civil**	**Grupo Sanguíneo - RH**
Ituango	03 / 04 / 1995	Soltero	A+
Profesión u Oficio	**Tarjeta Profesional No.**	**Nacionalidad**	**Estatura / Peso**
Oficial Construcción	— o —	Colombiano	1.78 / 61
Correo Electrónico 1		**Correo Electrónico 2**	
juliandavidlopezespinoza@gmail.com		— o —	

Redes Sociales

Facebook	Instagram	Twitter	Otras
— o —	— o —	— o —	— o —

Numero Teléfono Celular	Numero Teléfono fijo
3214310788	

En caso de emergencia, informar a:	A los teléfonos (celulares y fijos)
Doraiba Lopez	304 572 7474
	321 640 46 53

Información Residencia


Dirección de Domicilio Actual
Cll 107B Nº 27B 70

Barrio	Ciudad y Departamento
	Medellín antioquia

Residencia Anterior				
Desde	Hasta	Dirección	Teléfonos	Ciudad/País

II. DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) y/ó compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio

Dirección	Números Celular y fijo

Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Hijos – Nombres y Apellidos	Edad	Tipo y Número Documento Identidad

Datos del Padre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos

Dirección de Residencia	Profesión u Oficio

Datos de la Madre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Doraiba Lopez		X			

Dirección de Residencia	Profesión u Oficio
Cll 107B Nº 27B 70	tendera

INFORMACION DE LOS HERMANOS

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Estefanía Henao lopez		3045727414
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
Oratal Calders	Modista.	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
—	—	—	—

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Jaime. alfonso lopez espinoza		3216404653
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
Cll 107 B Nº 27B-70		
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
—	—	—	—

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Sebastian lopez espinoza.		
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
Cll 170 Nº 27B-70		
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
Armando Quintero		
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	**Teléfonos (celular y fijo)**	
Medellín	313 156 2820	
Nombres y Apellidos	**Cédula**	**Ocupación**
Uriel castaño		
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	**Teléfonos (celular y fijo)**	
Medellín.	313 707 4689	

IV. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios Realizados	Año Finalización	Titulo Obtenido	Nombre de la Institución	Ciudad/País
Decimo	2013	—	ciudad don bosco	Medellin

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
Bancolombia	Medellin	ahorros	24539052698	500.000

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. Si

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 POLITICA DE COLOMBIA Y LA LEY.

Julian M Lopez

Firma – Post firma y Nº de Documento.

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)