Unidad Batallón de Infantería Mecanizado N° 6 Cartagena Lugar y fecha Riohacha 12 de enero del 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	OPS
Cargo actual	Oficial de Construcción
Profesión	Oficial de Construcción



Foto de frente (reciente)

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
JIMENEZ	**LOPEZ**	**WILLIAM**	**JOEL**
Tipo y Número Documento Identidad	Fecha y Lugar de Expedición	Pasaporte No.	Expedido en
1.124.505.264	URIBIA	_____	_____
Libreta Militar No.	Clase	Distrito Militar No.	Fecha de Expedición
En tramite	En tramite		

Lugar de Nacimiento	Día	Mes	Año	Estado Civil	Grupo Sanguíneo - RH
Uribia La Guajira	11	10	1984	Unión libre	0+

Profesión u Oficio	Tarjeta Profesional No.	Nacionalidad	Estatura	Peso
Oficial de Construcción		Colombiano	1.50	82klg

Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2
wiliamjoel1124@gmail.com	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Numero Teléfono Celular	Numero Teléfono fijo
3042384693	

En caso de emergencia, informar a:	A los teléfonos (celulares y fijos)
3122242762	

Información Residencia
ESPACIO PARA FOTOGRAFIA VIVIENDA

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	
Mayapo	
Barrio	Ciudad y Departamento
La Baja	Manaure La guajira

Residencia Anterior				
Desde	Hasta	Dirección	Teléfonos	Ciudad/País
10/2021	2023	Zona 28b San Vicente Soledad Atlantico	3042384693	Colombia

II. DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) y/ó compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio
Karina Yuskith González González	1.124.505.262	Ama de casa

Dirección	Números Celular y fijo
Mayapo baja, Manaure La guajira	n/a
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Hijos – Nombres y Apellidos	Edad	Tipo y Número Documento Identidad
Wilmwer Yoel Gimenez Gonzalez	19	1067730734
Wuilianny del Carmen Gimenez Gonzalez	14	1067730737

Datos del Padre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Julio Ramon Gimenez Leiva			x		
Dirección de Residencia				Profesión u Oficio	
Datos de la Madre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos

Rubia Elisa Lopez de Gimenez	x			
Dirección de Residencia			Profesión u Oficio	

INFORMACION DE LOS HERMANOS

Nombre y Apellidos (Hermano)			C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Angel Enrrique Lopez				N o tiene
Dirección de Residencia			Profesión u Oficio	
Soledad Atlantico			desempleado	
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
Margarita Días Granados			Comerciante
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)			Teléfonos (celular y fijo)
Calle 72 N° 53/ Barranquilla /Estación el Yoe			3044943945
Nombres y Apellidos		Cédula	Ocupación
Jose Rodriguez			Bodeguero
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)			Teléfonos (celular y fijo)
Barrio Nueva Esperanza/ Soledad Atlantico			3043424113

IV. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios Realizados	Año Finalización	Titulo Obtenido	Nombre de la Institución	Ciudad/País
4 año de Bachillerato	2006	No termino	Instituto Tecnico de Puerto Cabello	Valencia Venezuela

Idiomas extranjeros que domina (Habla, lee y escribe)		

Cursos Militares	Especialidades Militares
No	No
No	No
No	No
No	No
No	No

Condecoraciones y medallas	
No	No
No	No
No	No
No	No
No	No
No	No

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
No	No	No	No	No
No	No	No	No	No
No	No	No	No	No

Bienes Patrimoniales (si tiene más debe colocarlos al final)		
Tipo de bien	Identificación del bien	Valor
No	No	No
No	No	No
No	No	No

Obligaciones crediticias a la fecha		
Entidad	Valor	Concepto
No	No	No
No	No	No

No	No	No
No	No	No

Participación en organizaciones, corporaciones, sociedades, asociaciones, ONG´s u otros:	
Nombre organización	Calidad de miembro
NO	NO

Actividad económica privada del aspirante y su familia	
Empresa y/o Razón Social	Actividad que desarrolla
No	No
No	No

VI. VIAJES AL EXTERIOR

Fecha	País Visitado	Motivo	Tiempo de Permanencia
No	No	No	No
No	No	No	No

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	
No	**No**		
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	
		Si	No
	- -		
Fecha	Tipo de Investigación	Causa	
No	**No**		
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 POLÍTICA DE COLOMBIA Y LA LEY.



Firma – Post firma y N° de Documento.

1124505264

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)