Unidad ICFE Lugar y fecha TUNJA (BOYACA) 16 ENERO 2022

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	O.P.S.
Cargo actual	MAESTRO DE CONSTRUCCIÓN
Profesión	MAESTRO DE CONSTRUCCIÓN



Foto de frente (reciente)

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
RIVERA	QUINTERO	JORGE	ARMANDO
Tipo y Número Documento Identidad	**Fecha y Lugar de Expedición**	**Pasaporte No.**	**Expedido en**
80.016.030	BOGOTA D.C 04 SEP 1995		TUNJA BOYACA
Libreta Militar No.	**Clase**	**Distrito Militar No.**	**Fecha de Expedición**
80.016.030	SEGUNDA	7	08 NOVIEMBRE 2013

Lugar de Nacimiento	Día	Mes	Año	Estado Civil	Grupo Sanguíneo - RH
TUNJA - BOYACA	02	01	1976	UNION LIBRE	O +

Profesión u Oficio	Tarjeta Profesional No.	Nacionalidad	Estatura	Peso
MAESTRO DE CONSTRUCCION	80.016.030.	COLOMBIANA	1.73	70 Kg

Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2
jorgearmando.riveraquinto12@gmail.com	—

Redes Sociales

Facebook	Instagram	Twitter	Otras
Jorge Armando Rivera	—	—	—

Numero Teléfono Celular	Numero Teléfono fijo
3118065517.	—

En caso de emergencia, informar a:	A los teléfonos (celulares y fijos)
Wilma Alfonso Rivera Quintero	3146704748.

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	
Call 3 # 3-33 CENTRO MOTAVITA BOYACA	
Barrio	Ciudad y Departamento
CENTRO MOTAVITA	BOYACA

Residencia Anterior				
Desde	Hasta	Dirección	Teléfonos	Ciudad/País
1912	2023	Call 3 # -3-33	3118065517	colombia

II. DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) y/ó compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio
Maria Mayerli Rivera Rojas		Estilista
Dirección		**Números Celular y fijo**
Calle 3 # 3-33		3178533078
Correo Electrónico 1		**Correo Electrónico 2**

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
Mayerli - Rojas			

Hijos – Nombres y Apellidos	Edad	Tipo y Número Documento Identidad
Maria Valeria Rivera Garcia	4 Años	

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

Datos de la Madre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Bernarda Rivera de Quintero.		X		40010707	3112225362
Dirección de Residencia				**Profesión u Oficio**	
Calle 64 I # 18-25 Bobora				Ama de Casa	

INFORMACION DE LOS HERMANOS

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Luis Antonio Rivera Tapia		3117225367.
Dirección de Residencia	Profesión u Oficio	
Calle 6A i # 18-25 Bogota	Contador.	
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
X	X		

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Jose Gustavo Rivera Quintero	7167423	3123979349
Dirección de Residencia	Profesión u Oficio	
Sm-Jose Cal Cundinamarca	Comerciante.	
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
X	X		

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Carmen Emilsa Rivera Quintero.	23284770	310 266 4153
Dirección de Residencia	Profesión u Oficio	
Calle 6A i # 18-25 Bogota	Enfermera Jefe	
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
X	X		

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Claudia Patricia Rivera Quinto		322 4038 887
Dirección de Residencia	Profesión u Oficio	
Calle 3 # 3-33 Monavim Boyaca	Comerciante.	
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
X	X		

III. REFERENCIAS PERSONALES (No familiares – No Vecinos)

Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
Wilder Rojas		Ingeniero civil.
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)	
Calle 4 # 4-32 Monavita Boy	312 4386540.	
Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
Edilberto Lopez		Comerciante
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)	
Calle 3 # 3-33 Monavita Boy	322 4816317	

IV. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios Realizados	Año Finalización	Titulo Obtenido	Nombre de la Institución	Ciudad/País
Bachiller	1996	Bachiller	colegio Republica de colombia	Bogota

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
B. colpatria	Jumbo - Bog	Ahorros	7302005059	1.000,00

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 POLÍTICA DE COLOMBIA Y LA LEY.

Jorge A Rivera Q

Firma – Post firma y N° de Documento.

CC. 80.016.030

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)