

MODELO DATOS GENERALES

Ciudad y fecha: Bogotá D.C; FEBRERO DE 2018

Señores
EJÉRCITO NACIONAL

Quien suscribe: Paula Andrea Sánchez Cárdenas, mayor de edad, de nacionalidad Colombiana, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.014.250.529 actuando en nombre propio.

Declaro:

Bajo la gravedad de juramento que la información que se consigna a continuación es real y autorizo para que el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma:

1. Datos Básicos						
Nombre y Apellidos:		Paula Andrea Sánchez Cárdenas			Edad:	24
No. Documento:		1.014.250.529	Dirección:	Cra 18 este # 45 – 10 T3 Apto 202	Ciudad:	Villavicencio
Teléfono fijo:	6780165	Celular:	3104868146	Email:	paulasanchez@liceosejercito.edu.co	
Nivel de escolaridad: (Último Grado Cursado)		Bachiller	Pregrado:	Psicóloga	Postgrado:	N/A
Cuenta Bancaria No.:			Tipo:	Ahorros	Entidad y Sucursal:	Caja Social

2. Datos Familiares						
Estado Civil:		Unión Libre		No. de hijos:	0	
Nombre y Apellidos:		William Ferney Varela Palomo				
Cónyuge o Compañero Permanente						
No. Documento:		1.030.598.237	Dirección:	Cra 18 este # 45 – 10	Ciudad:	Villavicencio
Teléfono fijo:		6780165	Celular:	3138752624	Email:	williamferneyvarela@hotmail.com
Labora en una Entidad:		Nombre de la Entidad:				
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> Publica Privada </div>		Liceos del Ejército				
Es militar o civil: vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa		SI	NO	Entidad:		
Otros familiares: vinculados bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa		SI	NO	Grado de Consanguinidad:		
				Cargo que desempeña:		

3. Experiencia laboral					
Experiencia específica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma del SIGEP					
Entidad	Tipo de contrato	No. De contrato	Objeto	Plazo	Vir. Total contratado
Liceos del Ejército	OPS	229- CELIC-2018	ORIENTADORA ESCOLAR	22-01-2018 al 21-12-2018	25.894.000

4. Datos Generales			
Pertenezco al régimen tributario		Simple: ☒ Común: ☐	
		Aplica	No aplica
Régimen de excepción: Pertenece a regímenes de excepción razón por la cual debe cancelar los aportes correspondientes a salud al Ministerio de la protección social – Fondo de Solidaridad y garantía (FOSYGA), en las condiciones establecidas por esa Entidad.		X	