MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL DEPARTAMENTO DE INTELIGENCIA Y CONTRAINTELIGENCIA	FORMATO INFORMACIÓN PERSONAL INGRESO	Pág. 1 de 7 Código: FO-JEMPP-CEDE2-769 Versión: 2 Fecha de emisión: 2020-03-11

Lugar y fecha: Iconozo Tolima 20 Enero 2024

INSTRUCCIONES:

- Este formato debe diligenciarse en su totalidad de forma clara y legible por el aspirante.
- Una vez diligenciado y entregado, la información contenida en este formato estará amparada **BAJO RESERVA LEGAL** y tendrá el nivel de seguridad **RESTRINGIDO**.

Dependencia solicitante: _____

Empleo o cargo al que aspira: Carpintero



Foto de frente

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Novoa	Viracacha	Jorge	
Tipo y Número Documento Identidad	**Fecha y Lugar de Expedición**	**Pasaporte No.**	**Expedido en**
CC 5935346	31 Marzo 1982 Iconozo		
Libreta Militar No.	**Clase**	**Distrito Militar No.**	**Fecha de Expedición**

Lugar de Nacimiento	Día	Mes	Año	Estado Civil	Grupo Sanguíneo - RH
Ibagué Tolima	24	10	1967		

Profesión u Oficio	Tarjeta Profesional No.	Nacionalidad	Estatura	Peso
Carpintero		Colombia	1.67	65 K

Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2
jorge.novoa viracacha@gmail	

Redes Sociales

Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Numero Teléfono Celular	Numero Teléfono fijo
3227884687	

En caso de emergencia, informar a:	A los teléfonos (celulares y fijos)
Luz Mery Diaz Marquez	319 442 5597

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	
Vereda Canada Escocia Iconozo Tolima	
Barrio	Ciudad y Departamento
	Iconozo Tolima

Residencia Anterior				
Desde	Hasta	Dirección	Teléfonos	Ciudad/País
1998	2023	Cra 67A 63-09		Bogota

II. DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) y/ó compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio
luz Mery Diaz M	39620485	Hogar
Dirección		**Números Celular y fijo**
Canada Escocia Iconozo Tol		3194425597
Correo Electrónico 1		**Correo Electrónico 2**

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Hijos – Nombres y Apellidos	Edad	Tipo y Número Documento Identidad
Camilo Stiven Novoa M	28	
Loren Dayana Novoa	20	
Mariana Novoa Morillo	11	

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

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

INFORMACION DE LOS HERMANOS

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
ROZO NOVOA VIRACACHA	79462685	3142745389
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
BOGOTA BARRIO ISLA DEL SOL.	COMERCIANTE	
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. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios Realizados	Año Finalización	Titulo Obtenido	Nombre de la Institución	Ciudad/País
Bachiller	1988	Bachiller	Instituto Pobr	Bogá

Idiomas extranjeros que domina (Habla, lee y escribe)		

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa		Dirección	
Independiente		Crra 67A 63 09 Sur	
Cargo	Tiempo	Teléfonos Empresa (celular y fijo)	
	30 años		
Sueldo	Motivo de Retiro	Nombre Jefe Inmediato	Teléfonos
Carpintero			
Dirección Pagina Web de la Empresa:			

Empresa		Dirección	
ICFE			
Cargo	Tiempo	Teléfonos Empresa (celular y fijo)	
Carpintero	10 Meses		
Sueldo	Motivo de Retiro	Nombre Jefe Inmediato	Teléfonos
200.000			
Dirección Pagina Web de la Empresa:			

V. REFERENCIAS PERSONALES (No familiares)

Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
Jairo Velasquez	1013654202	Carpintero
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)	
Vereda Canado Escocia	3002324243	
Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
Hernando León		Maestro Contrat.
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)	
Vda Canada Escocia	310 225 7145	

Parientes o Amigos que trabajen en los Organismos de Seguridad del Estado o Entidades Públicas		
1. Nombres y Apellidos	Cédula	Cargo
Organismo Y/o Entidad	Teléfonos (celular y fijo)	
2. Nombres y Apellidos	Cédula	Cargo
Organismo Y/o Entidad	Teléfonos (celular y fijo)	

VI. INFORMACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA DEL ASPIRANTE:

Los ingresos y rentas que obtuve en el último año fueron:	
Concepto	Valor
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantias e intereses de cesantias	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos (cuales)	
Total	

Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y/o en el exterior son:				
Entidad financiera/Pais	Sede de la cuenta	Tipo de cuenta	Número de cuenta	Saldo
DAVIVIENDA	TOLEMAIDA	Ahorros.		50.000

Bienes Patrimoniales

Tipo de bien	Identificación del bien	Valor

Obligaciones crediticias		
Entidad	Valor	Concepto

Participación en organizaciones, corporaciones, sociedades, asociaciones, ONG´s u otros: En la actualidad participo como miembro de las siguientes organizaciones:	
Nombre organización	Calidad de miembro

Actividad económica privada del aspirante y su familia	
Empresa y/o Razón Social	Actividad que desarrolla

VII. VIAJES AL EXTERIOR

Fecha	País Visitado	Motivo	Tiempo de Permanencia

Describa las actividades realizadas en el país o países visitados:

VIII. SE HA PRESENTADO O PERTENECIDO A ALGÚN ORGANISMO DE SEGURIDAD DEL ESTADO

Entidad	Cargo	Motivo del Retiro

Conoce armas de fuego y/o material explosivo? SI ☐ NO ☒

Cuales:	
Cuándo las conoció?:	
Cuáles ha manipulado?:	
Cuándo y dónde las manipuló?:	
En compañia de quién las manipuló?:	

Que concepto tiene usted sobre los grupos u organizaciones al margen de la ley?

Tiene información que coloque en riesgo la seguridad, la defensa o soberania de la Nación: SI ☐ NO ☒

En caso afirmativo y de manera voluntaria explique:

Tiene información sobre actos de corrupción relacionados con la Institución	SI ☐ NO ☐
En caso afirmativo y de manera voluntaria explique:	

IX. OTROS DATOS

Por quien tuvo conocimiento de este empleo?	Hernando León		
Dirección	Canada escuela	Teléfonos (celular y fijo)	3102257145
Lo recomienda alguien que labora en la institución.	SI X	NO	

Grado	Nombre y Apellidos	Fuerza	Cargo	Unidad

Explique brevemente la razón por las cuales desea vincularse a la institución y qué expectativas tiene frente a la misma?

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.

X. DOCUMENTOS ANEXOS:

- Fotocopia Cédula de ciudadanía ampliada al 120%
- Fotocopia Libreta Militar (Hombres)
- Fotocopia Diplomas Estudios
- Referencias Personales (3)
- Referencias Laborales
- 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 Navad Jorge Navad V

Firma – Post firma y N° de Documento. 5935346 Ibague

Este formato consta de Siete (07) páginas.

PROCESO DE SELECCIÓN

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

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