Unidad ICFE Lugar y fecha Armenia Quindio 24-05-24

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	ps. prestado de servicio
Cargo actual	Maestro obra
Profesión	



Foto de frente (reciente)

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Gonzalez	Trejos	Cristian	Andres
Tipo y Número Documento Identidad	**Fecha y Lugar de Expedición**	**Pasaporte No.**	**Expedido en**
cc. 1094951587	25 septiembre 2013		
Libreta Militar No.	**Clase**	**Distrito Militar No.**	**Fecha de Expedición**
1094951587	Reservista	053	27/10/2016

Lugar de Nacimiento	Día	Mes	Año	Estado Civil	Grupo Sanguíneo - RH
Armenia Q	12	09	1995	union libre	O+

Profesión u Oficio	Tarjeta Profesional No.	Nacionalidad	Estatura	Peso
Prestados de servicio		colombia	1,72	65 K

Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2
cristiangonzalez@gmail.com	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
	Andrez.1995		

Numero Teléfono Celular	Numero Teléfono fijo
3143630332	

En caso de emergencia, informar a:	A los teléfonos (celulares y fijos)
Juliana mariza Alvarez	3135949505

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	
mz 46 casa 16 Piso 2	
Barrio	Ciudad y Departamento
la cecilia eTp 3	Armenia Quindio

Residencia Anterior				
Desde	Hasta	Dirección	Teléfonos	Ciudad/País

II. DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) y/ó compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio
Juliana mosquera Alvarez	1094966967	Ama de casa
Dirección	Números Celular y fijo	
B/la cecilia eTp 3 mz 46 casa 16	3135949505	
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	
Julyalvarez@Hotmail.com		

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Hijos – Nombres y Apellidos	Edad	Tipo y Número Documento Identidad
mathias Gonzalez Alvarez	6	1094976238

Datos del Padre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Jose Alcivo Gonzalez		x		7559926	3113123028
Dirección de Residencia				Profesión u Oficio	

Datos de la Madre (Nombres)	vive	SI	No	C.C. No.	Teléfonos
marisla Trejos ossego		X		41941605	3113123028
Dirección de Residencia				Profesión u Oficio	
B/la cecilia etp 3 mz 46 # 16				ama de Casa	

INFORMACION DE LOS HERMANOS

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
monica andrea Gonzalez T	1094902399	3234298325
Dirección de Residencia	Profesión u Oficio	
B/la cecilia etp 3 mz 52 # 16	seguridad salud en el Trabajo	
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	
Redes Sociales		
Facebook / Instagram / Twitter / Otras		

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Jose albeiro Gonzalez Trejos	1094966361	3218691290
Dirección de Residencia	Profesión u Oficio	
B/la cecilia etp 3 mz 46 # 16	ayudante construccion	
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

Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)

Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación

Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)

IV. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios Realizados	Año Finalización	Título Obtenido	Nombre de la Institución	Ciudad/País
Bachilles	22/12/2019	academico	Alejandro magno	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

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. _____

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.

Cristian G.

- 1049J1587

Firma – Post firma y N° de Documento.

Este formato consta de Seis (06) páginas.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA MINISTERIO DE DEFENSA

Unidad que requiere el Estudio: Instituto de casas fiscales

Dependencia: Seccional Armenia Quindío

Unidad que efectúa el Estudio: Bnsupe 6

Cl. [illegible] Suboficial jefe

Código Operacional y firma de quien elaboró el Estudio

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