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: SAN JOSE GUAVIARE 20 MAYO 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:
INSTITUTO CASAS FISCALES EJERCITO NACIONAL

Empleo o cargo al que aspira:
MAESTRO CONSTRUCCIÓN



Foto de frente

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
TRUJILLO	CHAVEZ	IVAN	DARIO
Tipo y Número Documento Identidad	**Fecha y Lugar de Expedición**	**Pasaporte No.**	**Expedido en**
CC. 1085333024	22/12/2014 PASTO		
Libreta Militar No.	**Clase**	**Distrito Militar No.**	**Fecha de Expedición**
1085333024	PRIMERA	062	19/05/2016
Lugar de Nacimiento	**Día / Mes / Año**	**Estado Civil**	**Grupo Sanguíneo - RH**
BUESACO NARIÑO	18 / 12 / 1996	SOLTERO	O+
Profesión u Oficio	**Tarjeta Profesional No.**	**Nacionalidad**	**Estatura / Peso**
MAESTRO OBRAS			1.67 / 70
Correo Electrónico 1		**Correo Electrónico 2**	

Redes Sociales			
Facebook	**Instagram**	**Twitter**	**Otras**
Numero Teléfono Celular		**Numero Teléfono fijo**	
3148806043			

En caso de emergencia, informar a:	A los teléfonos (celulares y fijos)
DOIDIEZ CHAVEZ	3155340555

RESTRINGIDO

Información Residencia


Dirección de Domicilio Actual	
Diagonal 16 casa 20 sector la loma.	
Barrio	Ciudad y Departamento
Jamondino	Pasto · Nariño

Residencia Anterior				
Desde	Hasta	Dirección	Teléfonos	Ciudad/País

II. DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) y/ó compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio

Dirección	Números Celular y fijo
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Hijos – Nombres y Apellidos	Edad	Tipo y Número Documento Identidad

Datos del Padre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
JOSE TRUJILLO PINTA			✓	— o —	o — o —
Dirección de Residencia				**Profesión u Oficio**	

Datos de la Madre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
DOLORES CHAVEZ		✓		59 315005	315 534 0553
Dirección de Residencia				**Profesión u Oficio**	
Diagonal 16 casa 20 Rosario				Ama casa.	

RESTRINGIDO

RESTRINGIDO

INFORMACION DE LOS HERMANOS

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Luz Betty Trujillo Chavez	1085248480	3104910434
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
Chachagui Nariño	Ama casa	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Maria Edith Trujillo Chavez	1085292538	3162940924
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
Chachagui Nariño		
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Alicia Carmen Gomez Chavez		3116123339
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
Barrio Jamondino D-14 C-23	Comerciante	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Jhair Hernan Trujillo Chavez	1085255077	3106803059
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
Brigada Selva 22. San Jose Guaviare	Militar.	
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
Basica Prim.	2007	Primaria	I.E. Retiro	San Antonio
Basica Sec.	2014	Bachiller Academico	San Antonio	Buesaco N.

Idiomas extranjeros que domina (Habla, lee y escribe)		

RESTRINGIDO

RESTRINGIDO

IV. EXPERIENCIA LABORAL

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

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

V. REFERENCIAS PERSONALES (No familiares)

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)	

Parientes o Amigos que trabajen en los Organismos de Seguridad del Estado o Entidades Públicas		
1. Nombres y Apellidos	Cédula	Cargo
Jhoir Heinon Trujillo Chavez	1085255877	Suboficial
Organismo Y/o Entidad	Teléfonos (celular y fijo)	
EJERCITO	3154083196	
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	
Cesantías e intereses de cesantías	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos (cuales)	
Total	

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

RESTRINGIDO

Tipo de bien	Identificación del bien	Valor
MOTOCICLETA	PULSAR 200C	5.000.000

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
EJERCITO	SOLDADO BACHILLER	Termino Servicio

Conoce armas de fuego y/o material explosivo? SI ☑ NO ☐	
Cuales:	Fusil 6A11C 5.56 mm
Cuándo las conoció?:	Cuando Preste Servicio Militar
Cuáles ha manipulado?:	Fusil 6A11 AR. 5.56 mm
Cuándo y dónde las manipuló?:	Realizando Ejercicios Polígono
En compañía de quién las manipuló?:	Del instructor de la materia
Que concepto tiene usted sobre los grupos u organizaciones al margen de la ley?	
Personas con ideologias diferentes	
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?			
Dirección		Teléfonos (celular y fijo)	
Lo recomienda alguien que labora en la institución. SI 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.

IVAN DARIO Trujillo Chaves

Firma – Post firma y N° de Documento.

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)