Lugar y fecha: 17-05-2024 SAN VICENTE DE CAGUAN

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 DE CASAS FISCALES

Empleo o cargo al que aspira:
MAESTRO DE OBRA


Foto de frente

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
GOMEZ	CRUZ	GILBERTO	
Tipo y Número Documento Identidad	**Fecha y Lugar de Expedición**	**Pasaporte No.**	**Expedido en**
17.628.815	02/03/1977 FLORENCIA	----------	----------
Libreta Militar No.	**Clase**	**Distrito Militar No.**	**Fecha de Expedición**
----------	----------	----------	----------

Lugar de Nacimiento	Día	Mes	Año	Estado Civil	Grupo Sanguíneo - RH
ISNOS-HUILA	19	03	1958	SOLTERO	O+

Profesión u Oficio	Tarjeta Profesional No.	Nacionalidad	Estatura	Peso
MAESTRO DEW CONTRUCCION	----------	COLOMBIANO	1.65	76 K

Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2
GILBERTOGOMEZCRUZ1958@GMAIL.COM	----------

Redes Sociales			
Facebook	**Instagram**	**Twitter**	**Otras**
----------	----------	----------	----------

Numero Teléfono Celular	Numero Teléfono fijo
3103457572	----------

En caso de emergencia, informar a:	A los teléfonos (celulares y fijos)
ISAIAS GOMEZ GONZALEZ	3202782563
----------	----------

Información Residencia
ZNSTRUCCIONES: 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	
TORRE 20 APTO 201	
Barrio	**Ciudad y Departamento**
LA GLORIA CUARTA ERAPA	FLORENCIA - CAQUETA

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
ISAIAS GOMEZ GONZALES	32	1.117.523.719
FABIAN ALBERTO GOMEZ	29	1.117.532.621
YULIANA GOMEZ GONZALES	22	1.008.507.001
---	---	---

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

Datos de la Madre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
ANA TULIA CRUZ			X	---	---
Dirección de Residencia				**Profesión u Oficio**	
---				---	

INFORMACION DE LOS HERMANOS

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
JAIME GOMEZ	17.635.981	3228067973

Dirección de Residencia	Profesión u Oficio
BARRIO LOS ANGELES FLORENCIA CAQUETA	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	1977	BACHILLER	LA SALLE JUAN 23	FLORENCIA
--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------
--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------
--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------
--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------
--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------

Idiomas extranjeros que domina (Habla, lee y escribe)		
Inglés	Italiano	--------------------

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa		Dirección	
INSTITUTO CASAS FISCALES		SAN VICENTE DEL CAGUAN BICAZ 36	
Cargo	Tiempo	Teléfonos Empresa (celular y fijo)	
MAESTRO DE OBRA	6 MESES	3103635675	
Sueldo	Motivo de Retiro	Nombre Jefe Inmediato	Teléfonos
2.200.000	TERMINO DE CONTRATO	ALEJANDRO BOLAÑOS	3103635675
Dirección Pagina Web de la Empresa:		WWW.ICFE.GOV.CO	

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
JHONY STEEVEN MORA ACOSTA	1110506953	
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)	
FLORENCIA- CAQUETA	3233935667	
Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
ORDOÑEZ JHON ARLINSON	1117264713	MILITAR
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)	
VALPARAISO- CAQUETA		

Parientes o Amigos que trabajen en los Organismos de Seguridad del Estado o Entidades Públicas		
1. Nombres y Apellidos	Cédula	Cargo
ISAIAS GOMEZ GONZALES	1117523719	SOLDADO PROFESIONAL
Organismo Y/o Entidad	Teléfonos (celular y fijo)	
EJERCITO NACIONAL	3202782563	
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	1.310.000
Cesantías e intereses de cesantías	---
Arriendos	---
Honorarios	---
Otros ingresos (cuales)	---
Total	1.310.000

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		
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 compañía de quién las manipuló?:	----------

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

SON GRUPOS QUE AFECTAN LA TRNAQUILIDAD Y PAZ DEL PAIS, BUSCANDO EL BIEN PROPIO SON MALOS.

Tiene informaciòn que coloque en riesgo la seguridad, la defensa o soberania de la Naciòn: 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?	MI HIJO	
Dirección	BATALLON CAZADORES	Teléfonos (celular y fijo) 3202782563
Lo recomienda alguien que labora en la institución.	SI	NO

Grado	Nombre y Apellidos	Fuerza	Cargo	Unidad
SLP	ISAIAS GOMEZ GONZALES	EJERCITO	SOLDADO PROFESIONAL	BICAZ 36
---	---	---	---	---
---	---	---	---	---

Explique brevemente la razón por las cuales desea vincularse a la institución y qué expectativas tiene frente a la misma?
POR QUE EH TRABJADO TODA LA VIDA EN CONSTRUCCION Y HACE UN AÑO TRABAJE CON CASAS FISCALES Y ME GUSTARIA VOLVER A TRABAJAR.

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. X.

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.

Gilberto Gomez C.

Firma – Post firma y N° de Documento.

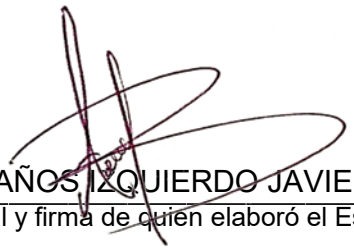
PROCESO DE SELECCIÓN

ESPACIO EXCLUSIVO PARA MINISTERIO DE DEFENSA

Unidad que requiere el Estudio: INSTITUTO DE CASAS FISCALES

Dependencia: SEGURIDAD MILITAR

Unidad que efectúa el Estudio: INSTITUTO DE CASAS FISCALES



CP . BOLAÑOS IZQUIERDO JAVIER

Código Operacional y firma de quien elaboró el Estudio

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

Este formato consta de Siete (07) páginas.