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: Cali, 13 de Agosto 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:
ICFE - CALI

Empleo o cargo al que aspira:
Maestro de obra.


Foto de frente

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Martinez	Romero	Cristian	Camilo
Tipo y Número Documento Identidad	**Fecha y Lugar de Expedición**	**Pasaporte No.**	**Expedido en**
1076664909	21/10/2014 Ubaté		
Libreta Militar No.	**Clase**	**Distrito Militar No.**	**Fecha de Expedición**
1076664909	Primera	031	03/04/2017
Lugar de Nacimiento	**Dia / Mes / Año**	**Estado Civil**	**Grupo Sanguineo - RH**
Bogotá	11 / 10 / 1996	Soltero.	O+
Profesión u Oficio	**Tarjeta Profesional No.**	**Nacionalidad**	**Estatura / Peso**
		Colombiano	176 / 70.
Correo Electrónico 1		**Correo Electrónico 2**	
Cammartiromi2@gmail.com			
Redes Sociales			
Facebook	**Instagram**	**Twitter**	**Otras**
Camilo Romero			
Numero Teléfono Celular		**Numero Teléfono fijo**	
310 261 9382			

En caso de emergencia, informar a:	A los teléfonos (celulares y fijos)
Stefanny Juliana Angel R.	324 391 4082.
Karen Lizzet Tapiero	321 233 7107.



Barrio	Ciudad y Departamento
melendez calle 5 #83-00	Cali valle del cauca

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
Ian Camilo Martinez Tapiero	4	
Alan yesit Martinez Tapiero	2	

Datos del Padre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Cristian Camilo Martinez		X			310 450 1895
Dirección de Residencia				Profesión u Oficio	
Bogotá				Taxista	
Datos de la Madre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Luz Janeth Romero F		X			313 807 5329
Dirección de Residencia				Profesión u Oficio	
Guaduas				Ama de Casa	

INFORMACION DE LOS HERMANOS

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Valentina Romero		3125611225
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
vereda escritorio Guaduas	Estudiante	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	
Redes Sociales		
Facebook	**Instagram**	**Twitter**	**Otras**
Vale Romero			

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	2017	Bachiller	Carlos Pizano	Bogota
Idiomas extranjeros que domina (Habla, lee y escribe)				

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa		Dirección	
estyma obra civil		medellin	
Cargo	Tiempo	Teléfonos Empresa (celular y fijo)	
aux. obra	6 meses		
Sueldo	Motivo de Retiro	Nombre Jefe Inmediato	Teléfonos
1.000.000	Voluntario		
Dirección Página Web de la Empresa		ESTYMA.com	

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

V. REFERENCIAS PERSONALES (No familiares)

Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
Andrea Carolina Rueda C.	63557356	Ama de Casa
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)	
Cali, valle del cauca.	314 617 92 45.	
Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
Katherine Julieth. Rueda C	1098696349	Admin Emp
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)	
Cali, Valle del Cauca.	3046693366.	

Parientes o Amigos que trabajen en los Organismos de Seguridad del Estado o Entidades Públicas		
1. Nombres y Apellidos	Cédula	Cargo
Julio Cesar Angel Noguera	14836751	Suboficial
Organismo Y/o Entidad	Teléfonos (celular y fijo)	
Ejercito Nacional	3138129191	
2. Nombres y Apellidos	Cédula	Cargo
Dianna chipatecua	1092792139	Jurídica.
Organismo Y/o Entidad	Teléfonos (celular y fijo)	
Ejercito Nacional	315.758 1101.	

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		
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?

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?	Conocido		
Dirección		Teléfonos (celular y fijo)	3241391 4082
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.

1076664909

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)