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: _____

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:

_____



Foto de frente

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Yamid	Rendon	Yamid	Eliecer
Tipo y Número Documento Identidad	**Fecha y Lugar de Expedición**	**Pasaporte No.**	**Expedido en**
CC. 1002593735	21-08-2008 Bogotá		
Libreta Militar No.	**Clase**	**Distrito Militar No.**	**Fecha de Expedición**

Lugar de Nacimiento	Día	Mes	Año	Estado Civil	Grupo Sanguíneo - RH
Anserma (caldas).	13	08	1990	Union libre.	O+

Profesión u Oficio	Tarjeta Profesional No.	Nacionalidad	Estatura	Peso
Maestro				

Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2
YamidcaluoRendon@hotmail.com.	

Redes Sociales			
Facebook	**Instagram**	**Twitter**	**Otras**
Yamid Eliecer calvo			

Numero Teléfono Celular	Numero Teléfono fijo
3103092992.	

En caso de emergencia, informar a:	A los teléfonos (celulares y fijos)
Karen lorena Ramirez	3243609050
Brandon Jair Cruz.	3143787464.

Información Residencia


INSTRUC

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	
Calle 48 P sur # 5 A 37.	
Barrio	**Ciudad y Departamento**
Bochica sur	Bogotá

Residencia Anterior				
Desde	Hasta	Dirección	Teléfonos	Ciudad/País

II. DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) y/ó compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio
Karen lorena Ramirez cruz	1010065416	Inspector de calidad.
Dirección	**Números Celular y fijo**	
Calle 48 P sur # 5A 37	3243609050	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	
Ramirezcruzkaren@.hotmail.com.		

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Hijos – Nombres y Apellidos	Edad	Tipo y Número Documento Identidad
Danna samara calvo Ramirez	6 años	R.C. 1033822352

Datos del Padre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Rusber Calvo Rojas		X.			3202517805
Dirección de Residencia				**Profesión u Oficio**	
				Jardinero	
Datos de la Madre (Nombres)	**vive**	**Si**	**No**	**C.C. No.**	**Teléfonos**
Martha Rosa Rendon		X			3203064718
Dirección de Residencia				**Profesión u Oficio**	

INFORMACION DE LOS HERMANOS

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
David Calvo Rendon		3142605689
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
CRA 8529 barrio miranura		
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Diana Fernanda calvo Rendon	1087988826	3144466340
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
CRA 8529 barrio miranura		
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
Segundaria	8 Bachillerato		molinos y manuela	Bogota

Idiomas extranjeros que domina (Habla, lee y escribe)		

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa		Dirección	
Cargo	**Tiempo**	**Teléfonos Empresa (celular y fijo)**	
maestro de construccion	6 años	3142050441 3103092992	
Sueldo	**Motivo de Retiro**	**Nombre Jefe Inmediato**	**Teléfonos**
		102 Fanny Susana Varon	3142050441
Dirección Pagina Web de la Empresa:			

Empresa		Dirección	
		# 48 25 F 21 Sur Bochica Sur	
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
YAmileht cruz Paez	52 449 459	hogar.
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	**Teléfonos (celular y fijo)**	
K5A #48 N19 INT 5 MAZ 34 Bogota	3042187613	
Nombres y Apellidos	**Cédula**	**Ocupación**
MAria Geraldine ramirez	1006212711	enfermera
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	**Teléfonos (celular y fijo)**	
K 4A #55-24 Sur. Bogota.	3169877070	

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	
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**
Caja social	Santa lucia	Horros	24142456983	20.000

Bienes Patrimoniales

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?	AMIGO EDWIN ALEJANDRO GIL.	
Dirección	CARRERA # 48 N 19 SUR INT. 11	Teléfonos (celular y fijo) 3057509739

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	Responsable No X

Fecha	Tipo de Investigación	Causa	
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable Si	Responsable No X

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.

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.

Yamid. eliecer calvo 1002593735.

Firma – Post firma y N° de Documento.

Este formato consta de Siete (07) páginas.

Tipo de bien	Identificación del bien	Valor

Obligaciones crediticias		
Entidad	Valor	Concepto
Sistecredito	300.000	Credito

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 información que coloque en riesgo la seguridad, la defensa o soberania de la Nación: SI ☐ NO ☒
En caso afirmativo y de manera voluntaria explique:

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)