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, Valle del Cauca 25 de Enero 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:
Seccional Cali, Mantenimiento

Empleo o cargo al que aspira:
OPS Auxiliar Técnico de Mantenimiento



Foto de frente

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
IMBACHI	SAMBONI	JOSE	ANTIMO
Tipo y Número Documento Identidad	**Fecha y Lugar de Expedición**	**Pasaporte No.**	**Expedido en**
C.C 1.058.965.159	BOLIVAR 20/10/2005		
Libreta Militar No.	**Clase**	**Distrito Militar No.**	**Fecha de Expedición**
1058965159	SEGUNDA CLASE	DISTRITO No. 16	08 ABRIL 2014

Lugar de Nacimiento	Día	Mes	Año	Estado Civil	Grupo Sanguíneo - RH
BOLIVAR, CAUCA	13	01	1987	UNION LIBRE	B+

Profesión u Oficio	Tarjeta Profesional No.	Nacionalidad	Estatura	Peso
MAESTRO OBRA CIVIL		COLOMBIANO	1.66	72kg

Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2
antijose2021@gmail.com	

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

Numero Teléfono Celular	Numero Teléfono fijo
3147650931	

En caso de emergencia, informar a:	A los teléfonos (celulares y fijos)
ZONIA ORTEGA	3137773148

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	
CARRERA 94A -1 Oeste # 2B-40	
Barrio	Ciudad y Departamento
ALTO JORDAN	CALI, VALLE DEL CAUCA

Residencia Anterior				
Desde	Hasta	Dirección	Teléfonos	Ciudad/País
NA	NA	NA	NA	NA

II. DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) y/ó compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio
ZONIA ORTEGA	27381648	INDEPENDIENTE
Dirección	Números Celular y fijo	
CARRERA 94A 1 Oeste # 2B-40	3137773148	
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	
ZONIABETYORTEGA50@GMAIL.COM		

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Hijos – Nombres y Apellidos	Edad	Tipo y Número Documento Identidad
YORMAN ANDREY IMBACHI GIRON	14 Años	T.I 1112052000

Datos del Padre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
DELFIN IMBACHI		X		C.C 10330025	3234762119
Dirección de Residencia				Profesión u Oficio	
VEREDA LA PLAYA SAN JUAN CAUCA				AGRICULTOR	
Datos de la Madre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
ELICENIA SAMBONI		X		c.c 25321728	3234762119
Dirección de Residencia				Profesión u Oficio	
VEREDA LA PLAYA SAN JUAN CAUCA				AGRICULTOR	

INFORMACION DE LOS HERMANOS

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
CATALINA IMBACHI SAMBONI	34639661	3206398753
Dirección de Residencia	Profesión u Oficio	
CARRERA 91 OESTE # 4 -70		
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
LUZ HERMILA IMBACHI SAMBONI	1.1143.838.809	3216401654
Dirección de Residencia	Profesión u Oficio	
CARRERA 93 2B 02 - 150		
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	
Luzsamboni619@gmail.com		

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	2009	BACHILLER	SRA DE LAS MERCEDE	Cali

Idiomas extranjeros que domina (Habla, lee y escribe)		

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa		Dirección	
INSTITUTO DE CASAS FISCALES SEC. CALI		CALLE 5 #83-00 CANTON PICHINCHA	
Cargo	Tiempo	Teléfonos Empresa (celular y fijo)	
AUX. MANTENIMIENTO	8 Años		
Sueldo	Motivo de Retiro	Nombre Jefe Inmediato	Teléfonos
1.800.000	TERMINACION CONTRATO	S.S MOSQUERA VICTOR	3228467070
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
FLOR ESTELA RODRIGUEZ	66844703	AMA DE CASA
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)	
CALLE 5 #83-00 CANTON PICHINCHA	3154038705	
Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
ASTRID PARRA CARDENAS	1023945804	ESPECIALISTA SST
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)	
CALLE 47A SUR # 2-50 ESTE, BOGOTA	3107520413	

Parientes o Amigos que trabajen en los Organismos de Seguridad del Estado o Entidades Públicas		
1. Nombres y Apellidos	Cédula	Cargo
NA	NA	NA
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	$ 1.800.000
Cesantías e intereses de cesantías	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos (cuales)	
Total	$ 1.800.000

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
BANCO DE BOGOTA	CALI	AHORROS	486629934	

Bienes Patrimoniales

Tipo de bien	Identificación del bien	Valor
NA	NA	NA

Obligaciones crediticias		
Entidad	Valor	Concepto
NA	NA	NA

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
NA	NA

Actividad económica privada del aspirante y su familia	
Empresa y/o Razón Social	Actividad que desarrolla
JOSE ANTONIMO IMBACHI	4330

VII. VIAJES AL EXTERIOR

Fecha	País Visitado	Motivo	Tiempo de Permanencia
NA	NA	NA	NA

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
NA	NA	NA

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?	POR MEDIO DE UN FAMILIAR			
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?
Por la oportunidad que me brinda y me siento a gusto y tengo la capacidad de realizar las tareas encomendadas

Antecedentes Judiciales (Penales, Disciplinarios y/o Administrativos)			
Fecha	Tipo de Investigación	Causa	
	NA		
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	
	NA	Si	No
Fecha	Tipo de Investigación	Causa	
	NA		
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	
	NA	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.

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.

X Jose A. Imbachi S

Firma – Post firma y N° de Documento.

1058965159

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)