Lugar y fecha MEDELLIN – ANTIOQUIA 25/03/2025

INSTRUCCIONES:

- Este formato debe diligenciarse en su totalidad de forma clara y legible por el evaluado.
- 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

Empleo o cargo al que aspira:
PRESTADOR DE SERVICIO



Foto de frente (reciente)

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
CANO	**VELEZ**	**JORGE**	**HUMBERTO**
Tipo y Número Documento Identidad	Fecha y Lugar de Expedición	Pasaporte No.	Expedido en
CEDULA	**27-04-1995 MEDELLÍN**		
Libreta Militar No.	Clase	Distrito Militar No.	Fecha de Expedición

Lugar de Nacimiento	Día	Mes	Año	Estado Civil	Grupo Sanguíneo - RH
MEDELLÍN - ANTIOQUIA	**23**	**09**	**1976**	**SOLTERO**	**A POS**

Profesión u Oficio	Tarjeta Profesional No.	Nacionalidad	Estatura	Peso
INDEPENDIENTE		**COLOMBIANO**	**1.70**	**78KL**

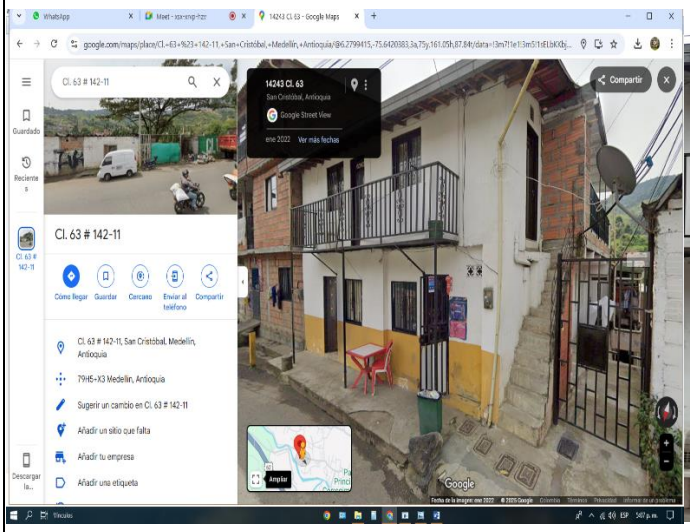
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2
Canojorge362@gmail.com	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Numero Teléfono Celular	Numero Teléfono fijo
302 5652494	

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

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	
CLL 63 # 142 - 11	
Barrio	Ciudad y Departamento
SAN CRISTOBAL	**MEDELLÍN - ANTIOQUIA**

Residencia Anterior				
Desde	Hasta	Dirección	Teléfonos	Ciudad/País
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

II. DATOS FAMILIARES

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

Dirección	Números Celular y fijo

Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2
N/A	N/A

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Hijos – Nombres y Apellidos	Edad	Tipo y Número Documento Identidad
MIGUEL ANGEL CANO TAPASCO	**20**	**CC. 40765432**

Datos del Padre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
FALLECIDO					
Dirección de Residencia				Profesión u Oficio	
N/A				N/A	

Datos de la Madre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
MARIA CECILIA VELEZ		**X**		**40765432**	**3022721318**
Dirección de Residencia				Profesión u Oficio	
CLL 63 # 142 - 11				**AMA DE CASA**	

INFORMACION DE LOS HERMANOS

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
ALBA NURI CANO	**45896128**	**3022721318**

Dirección de Residencia	Profesión u Oficio
CLL 63 # 142 - 11	**AMA DE CASA**
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
LUZ ESTELA CANO	**45786546**	**3206464331**

Dirección de Residencia	Profesión u Oficio
CLL 63 # 141 - 27	**CONFECIONES**
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. INFORMACION ACADEMICA

Estudios Realizados	Año Finalización	Título Obtenido	Nombre de la Institución	Ciudad/País
PRIMARIA	**1991**	**BASICO**	**URGANA SAMANA**	**MEDELLIN**

Idiomas extranjeros que domina (Habla, lee y escribe)		

IV. EXPERIENCIA LABORAL

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

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
JOHN EDGAR USUGA MUÑOZ	**98613590**	**MAESTRO DE OBRA**
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)	
CLL 65 # 90 – 90 BARRIO ROBLEDO	**3212485602**	
Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)	

Parientes o Amigos que Trabajen en Organismos de Seguridad del Estado o Entidades Publicas		
1. Nombre y Apellidos	Cedula	Cargo
Organismos Y/O Entidades	Teléfonos (celular y fijo)	
2. Nombre y Apellidos	Cedula	Cargo
Organismos Y/O Entidades	Teléfonos (celular y fijo)	

VI. INFORMACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADAS DEL ASPIRANTE:

Los Ingresos y Rentas que Obtuvo 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 (si tiene más debe colocarlos al final)		
Tipo de bien	Identificación del bien	Valor

Obligaciones crediticias a la fecha		
Entidad	Valor	Concepto

Participación en organizaciones, corporaciones, sociedades, asociaciones, ONG´s u otros:	
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

Conoces Armas de Fuego y/o materiales explosivos SI ☐ NO ☐	
Cuales:	
Cuando los conocio?:	
Cuales ha manipulado?:	
Cuando y donde las ha manipulado?:	
Encompañia de quien las ha manipulado?:	
Que concepto tiene usted sobre ls grupos u organizaciones al margen de la ley?:	
tiene informacion que coloque en riesgo la seguridad, la defensa o soberania de la nacion: SI ☐ NO ☐	
En caso afirmativo y de manera voluntaria ecxplique:	

IX. OTROS DATOS

Por tuvo conocimiento de este empleo?				
Direccion		**Telefono (celular y fijo)**		
Lo recomienda alguien que labora en la institucion SI NO				
Grado	**Nombre y Apellidos**	**Fuerza**	**Cargo**	**Unidad**

Explique bremente la razón por las cuales desea vincularse a la institución y que 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
		N/A	N/A

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 Cedula Militar ampliada al 120%
- Fotocopia Diplomas Estudios
- 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.

Jorge H. Cano V.

JORGE HUMBERTO CANO VELEZ CC 71766794

Firma – Post firma y N° de Documento.

Este formato consta de Seis (07) páginas.

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)