MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL DEPARTAMENTO DE INTELIGENCIA Y CONTRAINTELIGENCIA	FORMATO INFORMACIÓN PERSONAL ACTUALIZACIÓN	Pág 1 de 6 Código: FO-JEMPP-CEDE2-770 Versión: 2 Fecha de emisión: 2020-03-11

Unidad ICFE Lugar y fecha Puerto Berrío - 29-05-2025

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**.

Grado	N/A
Cargo actual	Prestador de Servicios
Profesión	Maestro de obra



Foto de frente (reciente)

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Trujillo	Quiceno	Luis	Alberto
Tipo y Número Documento Identidad	**Fecha y Lugar de Expedición**	**Pasaporte No.**	**Expedido en**
CC. 1.039.680.219	06-DIC-2004 P. Berrío	—	—
Libreta Militar No.	**Clase**	**Distrito Militar No.**	**Fecha de Expedición**
1039680219	Primera Clase	28	28-JUL-2006
Lugar de Nacimiento	**Día / Mes / Año**	**Estado Civil**	**Grupo Sanguíneo - RH**
Puerto Berrío	16 / 10 / 1986	unión libre	O +
Profesión u Oficio	**Tarjeta Profesional No.**	**Nacionalidad**	**Estatura / Peso**
Maestro de obra	—	Colombiana	1.67 / 97 Kgm
Correo Electrónico 1		**Correo Electrónico 2**	
luisalbertotrujillo55@gmail.com		—	

Redes Sociales

Facebook	Instagram	Twitter	Otras
Luis Alberto Trujillo	—	—	—

Numero Teléfono Celular	Numero Teléfono fijo
311-3406264	—

En caso de emergencia, informar a:	A los teléfonos (celulares y fijos)
Leidy Juana Berrío Zuleta	320-7684652
Daniel Trujillo Quiceno	318-6014456

Información Residencia


Dirección de Domicilio Actual	
Vía el aeropuerto N: 10-576	
Barrio	Ciudad y Departamento
Grecia	Puerto Berrío - Antioquia

Residencia Anterior				
Desde	Hasta	Dirección	Teléfonos	Ciudad/País
2020	2025	B/el camellon S. Pare de ocos	———	santo nico de ocos

II. DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) y/ó compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio
leidy Jhoana Berrio Puerta	1.039.689.708	independiente.
Dirección	**Números Celular y fijo**	
Vía el aeropuerto N: 10-576	320-7864652	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	
leidyberrio30@gmail.com	———	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
———	———	———	———

Hijos – Nombres y Apellidos	Edad	Tipo y Número Documento Identidad
Luis mateo Trujillo Berrio	16	TI. 1.039.691.412
Maria Celeste Trujillo Berrio	10	TI. 1025.670.289
Maria Guadalupe Trujillo Berrio	10	TI. 1.025.670.323
Maria Jose Trujillo Berrio	8	T. 1.021.940.872

Datos del Padre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Carlos Trujillo Meza			X	———	———
Dirección de Residencia				**Profesión u Oficio**	
———				———	

Datos de la Madre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Romelia Isabel Quiceno		X		21929582	316-5489283
Dirección de Residencia				**Profesión u Oficio**	
B/ Grecia - via al aeropuerto				Ama de casa.	

INFORMACION DE LOS HERMANOS

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Jose Ricardo Trujillo Quiceno	71.192.896	
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
Puerto Berrio	Independiente	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Anibal Enrique Trujillo Quiceno	71.194.697	
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
Lorica - Cordoba	Administrador de finca	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Sara Edilma Trujillo Quiceno	1.039.700.543	316-8597342
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
Via Paso Nivel - Puerto Berrio	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
Daniel Alonso Trujillo Quiceno		318-6014456
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
Puerto Berrio B/Grecia	operario petar	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

III. REFERENCIAS PERSONALES (No familiares – No Vecinos)

Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
Jose Arturo		Ayudante de obra
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	**Teléfonos (celular y fijo)**	
Puerto Nare - Antioquia	312-2101688	

Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	**Teléfonos (celular y fijo)**	

IV. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios Realizados	Año Finalización	Titulo Obtenido	Nombre de la Institución	Ciudad/País
Bachiller	08-12-2006	Bachiller-Academico	I.E Antonio Nariño	Pitalito-Colombia
Primeros deberes	2017	Auxiliar en Farmacia	Hospital Militar Apiay	Villavicencio.col
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

Idiomas extranjeros que domina (Habla, lee y escribe)		
—	—	—

Cursos Militares	Especialidades Militares
/	/

Condecoraciones y medallas	
/	/

Unidad Militar de Procedencia				
Unidad	Desde	Hasta	Cargo Ocupado	Jefe Inmediato
—	—	—	—	—

V. INFORMACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA:

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
Bancolombia	D. Valle-Cali	Ahorros	95853098958	$ 0000
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

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

VI. VIAJES AL EXTERIOR

Fecha	País Visitado	Motivo	Tiempo de Permanencia

Describa las actividades realizadas en el país o países visitados:

VII. OTROS DATOS

Tiene información sobre actos de corrupción o actividades que atenten contra la imagen de la Institución? SI ☐ NO ☒
En caso afirmativo y de manera voluntaria explique:

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.

VIII. 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.

LUIS ALBERTO TRUJILLO QUICENO cc.1.039.680.219
Firma – Post firma y N° de Documento.

Este formato consta de Seis (06) 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

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