MODELO DATOS GENERALES

Ciudad y fecha: Yopal; febrero del 2018

Señores
EJÉRCITO NACIONAL

Quien suscribe: JAIME ANDWAR ROJAS VELANDIA, mayor de edad, de nacionalidad colombiano, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No.1.090.407,139, actuando en nombre propio.

Declaro:

Bajo la gravedad de juramento que la información que se consigna a continuación es real y autorizo para que el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma:

1. Datos Básicos							
Nombre y Apellidos:	Jaime Andwar Rojas Velandia					Edad:	28
No. Documento:	1.090.407.139	Dirección:	Calle 33 transversal 7 - 21			Ciudad:	Yopal
Teléfono fijo:	N/A	Celular:	320 421 3237	Email:	Jaime.0655@hotmail.com		
Nivel de escolaridad: (Ultimo Grado Cursado)	11	Pregrado:	profesional	Postgrado:			
Cuenta Bancaria No.:	981422330	Tipo:	ahorros	Entidad y Sucursal:	BBVA		

2. Datos Familiares					
Estado Civil:	**SOLTERO**			**No. de hijos:**	**0**
Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente	N/A				
No. Documento:	N/A	Dirección:	N/A	Ciudad:	N/A
Teléfono fijo:	N/A	Celular:	N/A	Email:	N/A
Labora en una Entidad :		Nombre de la Entidad:			
Publica Privada		N/A			
Es militar o civil : vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI NO	Entidad:	N/A		
Otros familiares: vinculados bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI NO	Grado de Consanguinidad:	N/A		
		Cargo que desempeña:	N/A		

3. Experiencia laboral

Experiencia específica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma del SIGEP

Entidad	Tipo de Contrato	No. De contrato	Objeto	Plazo	Vlr. Total Contratado
Liceos Ejercito	OPS	116-CELIC-2017	Docente Educación Física	17 enero del 2017 al 15 de diciembre del 2017	$ 24.662.000
Liceos Ejercito	OPS	167-CELIC-2016	Docente Educación Física	14 enero del 2016 al 16 de diciembre del 2016	$ 23.100.000
Liceos Ejercito	OPS	110-CELIC-2015	Docente Educación Física	13 enero del 2015 al 18 de diciembre del 2015	$ 19.228.000
Liceos Ejercito	OPS	218-CELIC-2014	Docente Educación Física	13 enero del 2014 al 19 de diciembre del 2014	$ 18.579.000

4. Datos Generales			
Pertenezco al régimen tributario	Simple: X	Común:	
		Aplica	**No Aplica**
Régimen de excepción: Pertenece a regímenes de excepción razón por la cual debe cancelar los aportes correspondientes a salud al Ministerio de la protección social – Fondo de Solidaridad y garantía (FOSYGA), en las condiciones establecidas por esa Entidad.			**X**

Pago de pensión: El (la) suscrita bajo la gravedad de juramento informa que, de acuerdo a la circular externa 0032 del 23 de mayo de 2007 del Ministerio de Salud y la Protección Social y el artículo 61 de la Ley 100 de 1993 se encuentra exceptuado de cotizar a pensión, toda vez que: (en caso de aplicar, señalar con "X", la excepción que aplique)		**X**

1. Nunca ha cotizado en materia pensional y cuenta con 50 años de edad o más, si se es mujer, o 55 años de edad o más, si se es hombre ____.

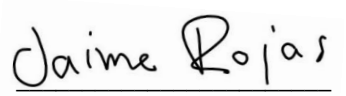
2. Se encuentra pensionado por invalidez por el Instituto Seguros Sociales o por cualquier fondo, caja o entidad del sector público o recibió la indemnización sustitutiva de la pensión de vejez o de invalidez por riesgo común (esta excepción no aplica en caso que la invalidez hubiere cesado o desaparecido, en virtud de los programas de readaptación y rehabilitación por parte del Instituto) _____. (Adjuntar acto administrativo)

3. Por tener derecho a pensión de vejez_____.

5. Reserva Activa			
Hace parte de la Reserva Activa	SI	NO **X**	Indique causal de retiro:
Por solicitud propia			**N/A**
Por cumplir dos (2) años en el Grado de General, Almirante o General del Aire			**N/A**
Por llamamiento a calificar servicios.			**N/A**
Por sobrepasar la edad correspondiente al grado.			**N/A**
Por disminución de la capacidad psicofísica para la actividad militar.			**N/A**
Por inasistencia al servicio sin causa justificada de acuerdo con el tiempo previsto en el Código Penal Militar para el delito de abandono del servicio.			**N/A**
Por incapacidad profesional			**N/A**
Por retiro discrecional			**N/A**
Por no superar el período de prueba			**N/A**
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual pasa a ser parte de la reserva activa			**N/A**
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual se le liquida y reconoce la asignación de retiro			**N/A**
Se ha afiliado a pensión:	SI: X NO:	**Entidad: COLPENSIONES**	**Fecha: 13/01/2014**

6. Inhabilidades e incompatibilidades		
Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal	SI NO: X	Causal:

Firma,
Posfirma
C. C.



Jaime Andwar Rojas Velandia
1.090.407.139 de Cúcuta