Unidad ICFE Lugar y fecha BOGOTA 13-02-2023

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	
Cargo actual	PINTOR
Profesión	PINTOR



Foto de frente (reciente)

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
GIL	POLOCHE	EDWIN	ALEJANDRO
Tipo y Número Documento Identidad	**Fecha y Lugar de Expedición**	**Pasaporte No.**	**Expedido en**
C.C. 80.123.910	01-10-1999		
Libreta Militar No.	**Clase**	**Distrito Militar No.**	**Fecha de Expedición**
80.123.910	1	1	09-05-2001

Lugar de Nacimiento	Día	Mes	Año	Estado Civil	Grupo Sanguíneo - RH
BOGOTA	24	09	1981	UNIÓN LIBRE	O+

Profesión u Oficio	Tarjeta Profesional No.	Nacionalidad	Estatura	Peso
PINTOR		COLOMBIANO	1.72	76

Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2
alegil2416@hotmail.com	

Redes Sociales

Facebook	Instagram	Twitter	Otras
Edwin Alejandro Gil	edwin.a.gil.5	@Edwinal042185 45	

Numero Teléfono Celular	Numero Teléfono fijo
3057504739	

En caso de emergencia, informar a:	A los teléfonos (celulares y fijos)
ADELINE REYES GONZALEZ.	3214970739
MARTHA POLOCHE DE GIL	311 344 6498

Powered by CamScanner

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	
CRA 5A # 43N - 19 SUR INTERIOR 11 MANZANA 34	
Barrio	**Ciudad y Departamento**
BOCHICA SUR	BOGOTA - CUNDINAMARCA.

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

II. DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) y/ó compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio
ADELINE REYES GONZALEZ	1.073.776.329	AUX. ADMINISTRATIVA.
Dirección	**Números Celular y fijo**	
CRA 5A # 43N 19 SUR INT. 11. MAN. 34	3214970739	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	
adelinereyes0@gmail.com		

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

Hijos – Nombres y Apellidos	Edad	Tipo y Número Documento Identidad
LUIS ALEJANDRO GIL REYES	13	T.I. 1.028.665.573
SANTIAGO GIL REYES	11	T.I. 1.028.783.077
THOMAS GIL REYES	9	T.I. 1.016.730.365

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

Datos de la Madre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
MARTHA POLOCHE DE GIL		X		41.683.252	311 844 6493
Dirección de Residencia				**Profesión u Oficio**	
CRA 5A # 43N 19 SUR INT. 11. MAN. 34				HOGAR	

Powered by CamScanner

INFORMACION DE LOS HERMANOS

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
ELIZABETH GIL POLOCHE	52.228.727	314 523 07 95
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
CRA 5ª # 48 N 19 SUR INT. 11. MAN. 34. P.3	CAJERA.	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	
elizagil1624@gmail.com		

Redes Sociales			
Facebook	**Instagram**	**Twitter**	**Otras**
eli gil ROJAS	eligilROJAS		

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
MARTHA HELENA GIL POLOCHE	52.367.746	302 365 2389
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
CLL 48J SUR # 5C-37	BIBLIOTECOLOGIA, DOCUMENTACIÓN	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	
mgilpoloche@gmail.com		

Redes Sociales			
Facebook	**Instagram**	**Twitter**	**Otras**
Martha helena gil Poloche	POLOCHE martha		

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
JUAN MANUEL GIL POLOCHE	79.971.312	312 492 5518
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
CRA 21A # 111B-76 BOCANEGRA.	TECNICO ELECTROMECANICO	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	
Juangilpoloche@gmail.com		

Redes Sociales			
Facebook	**Instagram**	**Twitter**	**Otras**
Juan manuel gil	Poloche JUAN		

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
SANDRA VIVIANA GIL POLOCHE	52.746.691	313 4333030
Dirección de Residencia	**Profesión u Oficio**	
CRA. 8A # 153-51 APTO 904 TORRE 2	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA.	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	
sandragil23@hotmail.com		

Redes Sociales			
Facebook	**Instagram**	**Twitter**	**Otras**
	sandra.gilpoloche		

III. REFERENCIAS PERSONALES (No familiares – No Vecinos)

Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
PAUL ALEXANDER TUTA SIZA	79.964.383	FONTANERO NIVEL A2
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	**Teléfonos (celular y fijo)**	
CALLE 32A SUR # 14A-03	310 300 3538	
Nombres y Apellidos	**Cédula**	**Ocupación**
LUIS ALFONSO AYALA PINTO	80.130.093	REGENTE FARMACIA
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	**Teléfonos (celular y fijo)**	
CRA. 3ª # 43F-19 SUR	310 809 2339	

Powered by CamScanner

IV. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios Realizados	Año Finalización	Titulo Obtenido	Nombre de la Institución	Ciudad/País
PRIMARIA	1992	PRIMARIA	NESTOR FORERO A.	BOGOTA.
BACHILLER	1998	BACHILLER ACADEMICO	GUILLERMO LEON V.	BOGOTA.

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
AV. VILLAS	LA SOLEDAD	AHORROS	053 845 702	533620
BANCO W	SANTA LUCIA	AHORROS	1672355	140.000

Bienes Patrimoniales (si tiene más debe colocarlos al final)		
Tipo de bien	Identificación del bien	Valor
CASA	# MATRICULA 505 - 1065633	91'.100.000

Obligaciones crediticias a la fecha		
Entidad	Valor	Concepto
BANCO W	10.000.000	MEJORA DE VIVIENDA.
TARJETA DE CREDITO	5'500.000	CONSUMO.

Powered by CamScanner

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.

EDWIN ALEJANDRO GI

Firma – Post firma y N° de Documento. C.C. 30.123.910.

Este formato consta de Seis (06) páginas.

Powered by CamScanner