Unidad ICFE. Lugar y fecha PUEBLO TAPAO, MONTENEGRO QUINDIO 17 DIC 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	OPS PRESTADOR DE SERVICIO
Cargo actual	MAESTRO DE OBRA.
Profesión	

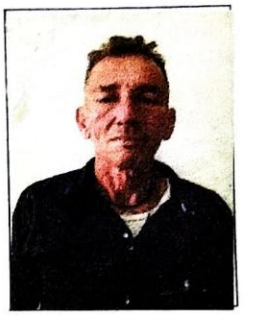


Foto de frente (reciente)

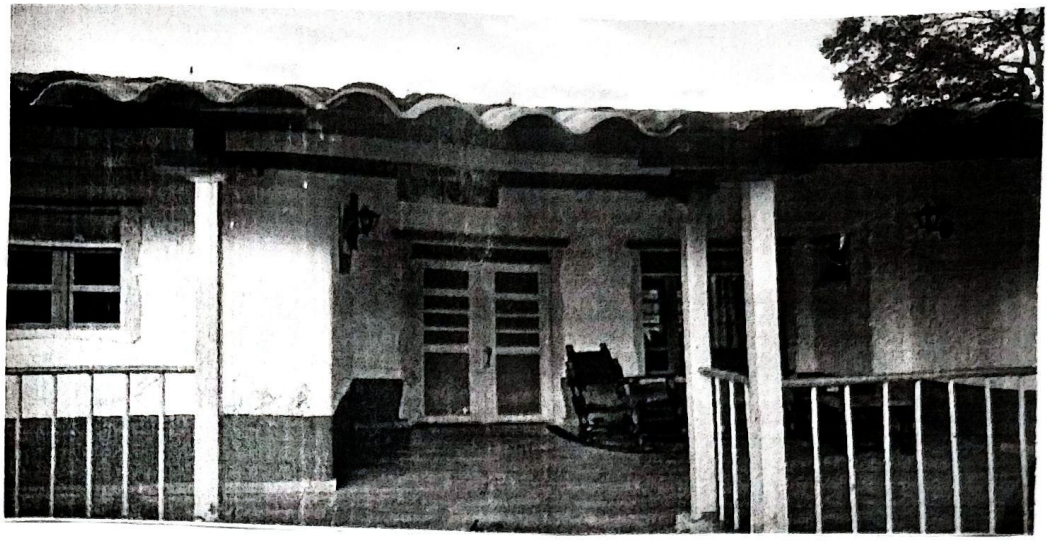
I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
RILICON	NARVAEZ	NORBE	//
Tipo y Número Documento Identidad	**Fecha y Lugar de Expedición**	**Pasaporte No.**	**Expedido en**
CC. 4.943.999.	14-05-1987 - TELLO H.	//	//
Libreta Militar No.	**Clase**	**Distrito Militar No.**	**Fecha de Expedición**
4943999.	SEGUNDA CLASE.	42.	1987-03-02.
Lugar de Nacimiento	**Día / Mes / Año**	**Estado Civil**	**Grupo Sanguíneo - RH**
TELLO	20 / 11 / 1969.		
Profesión u Oficio	**Tarjeta Profesional No.**	**Nacionalidad**	**Estatura / Peso**
MAESTRO DE OBRA	//	COLOMBIANO	1,65 / 57 Kg.
Correo Electrónico 1		**Correo Electrónico 2**	
norbeyricon@gmail.com.		//	
Redes Sociales			
Facebook	**Instagram**	**Twitter**	**Otras**
//	//	//	//
Numero Teléfono Celular		**Numero Teléfono fijo**	
3133787295		//	

En caso de emergencia, informar a:	A los teléfonos (celulares y fijos)
MARIA FANNY NARVAEZ.	3209087927
//	//

RESTRINGIDO

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

Barrio	Ciudad y Departamento
LA ORQUIDEA MZ B CASA 10	QUIMBAYA QUINDIO.

Residencia Anterior				
Desde	Hasta	Dirección	Teléfonos	Ciudad/País
2000	2004	CIUDAD VERDE		BOGOTA D.C.

II. DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) y/ó compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio
AUDRY YIOMAIRE PEÑOL.	25386168	AMA DE CASA.
Dirección	**Números Celular y fijo**	
MZ B CASA 10	3143858082	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	
//	//	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
//	//	//	//

Hijos – Nombres y Apellidos	Edad	Tipo y Número Documento Identidad
KELLY JOHANNA RUIZ C.	28	
ANALI JULIETH. RUIZ C.	22	
RUBEN DARIO RUIZ MEJIA	18	

Datos del Padre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
EUGENIO RUIZ.			Y		
Dirección de Residencia				**Profesión u Oficio**	
B/ 02 LA MOLANA NEIVA					
Datos de la Madre (Nombres)	**vive**	**Si**	**No**	**C.C. No.**	**Teléfonos**
MARIA YANELY MARQUEZ		V		26584413.	3206087427
Dirección de Residencia				**Profesión u Oficio**	
KR 8 #6-54 B/ LA PRADERA TELLO.				AMA DE CASA.	

INFORMACION DE LOS HERMANOS

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
//	//	//	//

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. REFERENCIAS PERSONALES (No familiares – No Vecinos)

Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
Alejandro Pedraza	79780385	Maestro de obra

Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)
B/ Sosiás Bogota D.C.	3223768846

Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
Edgar Augusto Hernandez		Arquitecto.

Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)
Cll 65A # 79-53 Bogota D.C	3125746900

IV. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios Realizados	Año Finalización	Titulo Obtenido	Nombre de la Institución	Ciudad/País
Basica Primaria	1983	Primaria	Ls Asuncion	Tello Huila
//	//	//	//	//
//	//	//	//	//

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
DAVIVIENDA	Quimbaya	Ahorros	136900119993	0

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
N	N

Actividad económica privada del aspirante y su familia	
Empresa y/o Razón Social	Actividad que desarrolla
N	N

VI. VIAJES AL EXTERIOR

Fecha	País Visitado	Motivo	Tiempo de Permanencia
N	N	N	N

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 [X]
En caso afirmativo y de manera voluntaria explique:

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

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.

Firma - Post firma y N° de Documento.

4943999

Este formato consta de Seis (06) páginas.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA MINISTERIO DE DEFENSA

Unidad que requiere el Estudio:	INSTITUTO DE CASASA FISCALES DEL EJERCITO
Dependencia:	SECCIONAL PUEBLO TAPAO, MONTENEGRO QUINDIO
Unidad que efectúa el Estudio:	ADMINISTRADOR SECCIONAL DE CASAS FISCALES

Sargento Viceprimero **LEONARDO FAVIO GARCIA GRAJALES**
Administrador seccional pueblo Tapao
Instituto de Casas Fiscales del Ejercito

Código Operacional y firma de quien elaboró el Estudio

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