MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL DEPARTAMENTO DE INTELIGENCIA Y CONTRAINTELIGENCIA	FORMATO INFORMACIÓN PERSONAL INGRESO	Pág. 1 de 7 Código: FO-JEMPP-CEDE2-769 Versión: 2 Fecha de emisión: 2020-03-11

Lugar y fecha: Ibague Tolima.

INSTRUCCIONES:

- Este formato debe diligenciarse en su totalidad de forma clara y legible por el aspirante.
- 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:
INSTITUTO CAN Fiscales

Empleo o cargo al que aspira:
Prestador de Servicios

Foto de frente

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Roa	Segura	Hector	SALOMON
Tipo y Número Documento Identidad	**Fecha y Lugar de Expedición**	**Pasaporte No.**	**Expedido en**
CC 79'282.600	16 FEB. 1983	BB772303	Ibague tolima.
Libreta Militar No.	**Clase**	**Distrito Militar No.**	**Fecha de Expedición**
114244	1ra.	40	008/89.

Lugar de Nacimiento	Día	Mes	Año	Estado Civil	Grupo Sanguíneo - RH
Tocaima Cundinamarca	02	08	1964	Casado	O+

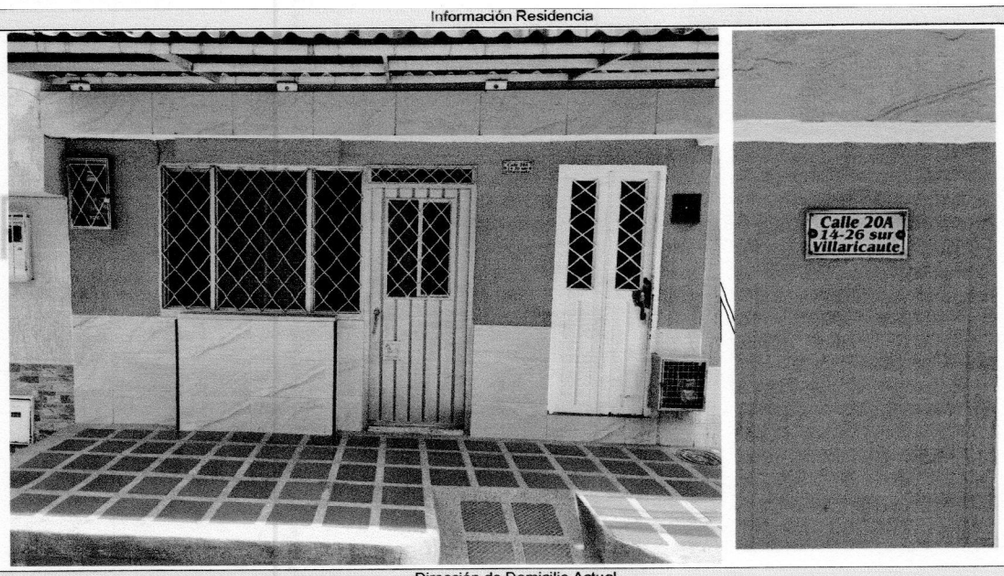
Profesión u Oficio	Tarjeta Profesional No.	Nacionalidad	Estatura	Peso
Maestro Construcción		Colombiano	167.	78kls.

Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2
Salomonroa.02@hotmail.com.	—

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

Numero Teléfono Celular	Numero Teléfono fijo
3118673092	—

En caso de emergencia, informar a:	A los teléfonos (celulares y fijos)
Dora Ramirez Patiño	3105564199.

Información Residencia

Dirección de Domicilio Actual
elle 20A No. 14-26.
Barrio / Ciudad y Departamento
Villaricaurte / Ibague tolima.

Residencia Anterior				
Desde	Hasta	Dirección	Teléfonos	Ciudad/País

II. DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) y/ó compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio
Dora Ramirez Patiño	65829801	Ama de casa.
Dirección	**Números Celular y fijo**	
elle 20A No. 14-26. Ibague tol	3105564199,	
Correo Electrónico 1	**Correo Electrónico 2**	
Dora140231@hotmail.com.		

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras

Hijos – Nombres y Apellidos	Edad	Tipo y Número Documento Identidad
Hector David. Roa. Ramirez.	21.	1005839568
Sergio Andres Roa Ramirez.	13	1106635873

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
—			X	—	—
Dirección de Residencia				**Profesión u Oficio**	
—				—	

RESTRINGIDO

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. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios Realizados	Año Finalización	Titulo Obtenido	Nombre de la Institución	Ciudad/País
4to Bachiller				

Idiomas extranjeros que domina (Habla, lee y escribe)		

RESTRINGIDO

IV. EXPERIENCIA LABORAL

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

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

V. REFERENCIAS PERSONALES (No familiares)

Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
Wilson Garcia		Maestro Construcción
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	**Teléfonos (celular y fijo)**	
	3208319002	
Nombres y Apellidos	**Cédula**	**Ocupación**
Garzon Roa Wilson -	5'818.376 .	Maestro construccion
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	**Teléfonos (celular y fijo)**	
B/ Florida Ibague Tolima	3134325907.	

Parientes o Amigos que trabajen en los Organismos de Seguridad del Estado o Entidades Públicas		
1. **Nombres y Apellidos**	**Cédula**	**Cargo**
YEISON ARIEL ARIAS CADAS.	80897018	Administrador
Organismo Y/o Entidad	**Teléfonos (celular y fijo)**	
Ejercito Nacional.	3209466715	
2. **Nombres y Apellidos**	**Cédula**	**Cargo**
Organismo Y/o Entidad	**Teléfonos (celular y fijo)**	

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

Los ingresos y rentas que obtuve en el último año fueron:	
Concepto	**Valor**
Salarios y demás ingresos laborales	3'060.390.
Cesantías e intereses de cesantías	
Arriendos	600.000 =
Honorarios	
Otros ingresos (cuales)	
Total	3'660.390.

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**
BBVA	Ibague	Ahorros		80.000 =

Bienes Patrimoniales

Tipo de bien	Identificación del bien	Valor

Obligaciones crediticias		
Entidad	Valor	Concepto

Participación en organizaciones, corporaciones, sociedades, asociaciones, ONG´s u otros: En la actualidad participo como miembro de las siguientes organizaciones:	
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
Junio 1999	Israel y Egipto	Agregacion Militar	8 meses.

Describa las actividades realizadas en el país o países visitados:
Observadores. En el Desierto.

VIII. SE HA PRESENTADO O PERTENECIDO A ALGÚN ORGANISMO DE SEGURIDAD DEL ESTADO

Entidad	Cargo	Motivo del Retiro
Ejercito Nacional	Soldado Profesional	Por tiempo 21 AÑOS

Conoce armas de fuego y/o material explosivo?	SI [X] NO [ ]
Cuales:	Fusil FAL.
Cuándo las conoció?:	Prestado Servicio Militar
Cuáles ha manipulado?:	Fusil FAL
Cuándo y dónde las manipuló?:	Ejercito Nacional
En compañía de quién las manipuló?:	Comandante de Compañia
Que concepto tiene usted sobre los grupos u organizaciones al margen de la ley?	
Tiene información que coloque en riesgo la seguridad, la defensa o soberania de la Nación: SI [ ] NO [X]	
En caso afirmativo y de manera voluntaria explique:	

Tiene información sobre actos de corrupción relacionados con la Institución SI ☐ NO ☐
En caso afirmativo y de manera voluntaria explique:

IX. OTROS DATOS

Por quien tuvo conocimiento de este empleo?				
Dirección		Teléfonos (celular y fijo)		
Lo recomienda alguien que labora en la institución, SI NO				
Grado	Nombre y Apellidos	Fuerza	Cargo	Unidad

Explique brevemente la razón por las cuales desea vincularse a la institución y qué 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

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 Libreta Militar (Hombres)
- Fotocopia Diplomas Estudios
- Referencias Personales (3)
- Referencias Laborales
- 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.

Hector Salomon Roa Segura
79.252.600 Bta.

Firma – Post firma y N° de Documento.

Este formato consta de Siete (07) páginas.

PROCESO DE SELECCIÓN

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)