MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL DEPARTAMENTO DE INTELIGENCIA Y CONTRAINTELIGENCIA	**FORMATO INFORMACIÓN PERSONAL ACTUALIZACIÓN**	**Pág**. 1 de6 **Código**:FO-JEMPP-CEDE2-770 **Versión:**2 **Fecha de emisión:** 2020-03-11

Unidad _____ Lugar y fecha: CAJAMARCA TOLIMA 11-12-2025

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	----------
Cargo actual	----------
Profesión	MAESTRO DE OBRA



Foto de frente (reciente)

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
CARENAS	GUZMAN	LUIS	FERNANDO
Tipo y NúmeroDocumento Identidad	**Fecha y Lugar de Expedición**	**Pasaporte No.**	**Expedido en**
13.990.479	11/12/1989	----------	----------
Libreta Militar No.	**Clase**	**Distrito Militar No.**	**Fecha de Expedición**
13900479	PRIMERA CLASE	Nº 55	16-JUNIO-1995

Lugar de Nacimiento	Día	Mes	Año	Estado Civil	Grupo Sanguíneo - RH
CAJAMARCA- TOLIMA	29	04	1971	SOLTERO	O+

Profesión u Oficio	Tarjeta Profesional No.	Nacionalidad	Estatura	Peso
MAESTRO DE OBRA	----------	COLOMBIANO	1.70 M	80

Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2
FC485020@GMAIL.COM	

Redes Sociales			
Facebook	**Instagram**	**Twitter**	**Otras**
NO	NO	NO	----------

Numero Teléfono Celular	Numero Teléfono fijo
3115481343	----------

En caso de emergencia, informar a:	A los teléfonos (celulares y fijos)
GERALDINE CARDENAS ORTIZ	3145092014

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	
VEREDA LA ESPERANZA	
Barrio	Ciudad y Departamento
VEREDA	CAJAMARCA-TOLIMA

Residencia Anterior				
Desde	Hasta	Dirección	Teléfonos	Ciudad/País
2000	2015	MANZANA J CASA 3	----------	FLANDES TOLIMA

II. DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) y/ó compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio
----------	----------	----------

Dirección	Números Celular y fijo
----------	----------
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2
----------	----------

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
NO	NO	NO	----------

Hijos – Nombres y Apellidos	Edad	Tipo y Número Documento Identidad
MARIA FERNANDA CARDENAS	28	CC: 1.070.623.278
GERALDINE CARDENAS ORTIZ	25	CC: 1.009.435.470

Datos del Padre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
LUIS EDUARDO CARDENAS GUZMAN			X	----------	----------
Dirección de Residencia				Profesión u Oficio	
_____				_____	
Datos dela Madre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos

MERCEDES GUZMAN	X		28.944.475	3207081821
Dirección de Residencia			Profesión u Oficio	
VEREDA LA ESPERANZA MUNIUCIPIO CAJAMARCA TOLIMA			AMA DE CASA	

INFORMACION DE LOS HERMANOS

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
LUIS CARLOS CARDENAS	6010427	3202568211
Dirección de Residencia	Profesión u Oficio	
VEREDA LA ESPERANZA MUNIUCIPIO CAJAMARCA TOLIMA	CONDUCTOR	
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	
----------	----------	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
NO	NO	NO	----------

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
ALBA CARDENAS	52325238	3219588903
Dirección de Residencia	Profesión u Oficio	
MAZANA NA 17 CASA 35 ORQUIDEAS 2 TOLIMA	AMA DE CASA	
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	
----------	----------	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
NO	NO	NO	----------

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
NO	NO	NO	----------

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
NO	NO	NO	----------

III. REFERENCIAS PERSONALES (No familiares – No Vecinos)

Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
CRISTIAN CAMILO BARRIOS LONDOÑO	1.070.618.957	MILITAR
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)	
CASA FISCAL B-03 LETICIA- AMAZONAS	312 3930560	
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
QUITO PRIMARIA	1984	QUINTO PRIMARIA	NARSIZO VIÑA	CAJAMARCA
----------	----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------	----------

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	IBAGUE-TOLIMA	AHORROZ	0570166370271115	00000000
----------	----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------	----------

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? SINO ☐ ☐
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:

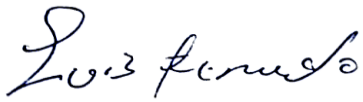
Autorizo a que se me efectué una visita domiciliaria. SI

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 FERNANDO CARDENAS 13.990.479
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)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____