FORMATO

STRO DE TERCEROS SIA II

Principio AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

1. Información básica del tercero

*Número de identificación	*Tipo de Cocumento de identificación	*Naturaleza	
79449343	C.C. X / T.I. / C.E. / Pasaporte / Otro	Natural X / Jurídica	BOGOT

Primer Apellido	Segundo Apellido	*Primer Nombre	S
SANTOS	ROZO	CAMILO	

2. Inf

Lugar de Nacimiento	Departamento	Ciudad	
BOGOTA D.C.	CUNDINAMRCA	BOGOTA	

*Fecha de Nacimiento			Estado Civil				
AÑO	MES	DÍA	Casado(a)	Soltero(a)	Divorciado(a)	Unión Libre	Viudo (a)
1986	05	12	X				

*Dirección Residencia
CL 18 No 86-55 T1-503

3. Espacio reservado para funcionarios o contratistas

Celular	*País	*Departamento	
3008659705	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	

E-mail	EPS
camilo.santos@aerocivil.gov.co	Sanitas

Libreta Militar	Distrito
2497	04

	FORMATO
Prin	
1041.428	

Área / Dependencia

Cargo

4. Esp

Tipo de dedicación

Tiempo completo ☐ Medio Tiempo ☐ Hora cátedra ☐

Tipo de contrato

Firma

NOTA: Los campos marcados con * son de obligatorio diligenciamiento.

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

Nombre de quien digita

Área