| AERONÁUTICA CIVIL<br>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **FORMATO** |
|---|---|
| **Principio de Procedencia: 1041.428** | **REGISTRO DE TERCEROS SIA II** |

### 1. Información básica del tercero

| *Número de identificación | *Tipo de Cocumento de identificación | *Naturaleza | Lugar de expedición |
|---|---|---|---|
| 80075754 | C.C. [X] T.I. [ ] C.E. [ ] Pasaporte [ ] Otro [ ] | Natural [X] Jurídica [ ] | Bogotá D.C. |

| Primer Apellido | Segundo Apellido | *Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|---|
| Moreno | Zambrano | Oscar | Antonio |

| Lugar de Nacimiento | Departamento | Ciudad | Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Bogotá | Cundinamarca | Bogotá | Colombiana |

| *Fecha de Nacimiento | Estado Civil | *Género |
|---|---|---|
| AÑO 1985 MES 09 DÍA 28 | Casado(a) [ ] Soltero(a) [ ] Divorciado(a) [ ] Unión Libre [x] Viudo (a) [ ] Otro [ ] | M [ ] F [ ] |

### 2. Información de contacto

| *Dirección Residencia | | | |
|---|---|---|---|
| Calle 142a 113c - 51. Torre 11 Apto 143. | | | |
| **Celular** | ***País** | ***Departamento** | ***Ciudad** |
| 3016188314 | Colombia | Bogotá D.C. | Bogotá D.C. |
| **E-mail** | | **EPS** | |
| oscara.moreno@aerocivil.gov.co | | Compensar | |
| **Libreta Militar** | | **Distrito** | |
| 80075754 | | 51 | |

### 3. Espacio reservado para funcionarios o contratistas

| Área / Dependencia | |
|---|---|
| Grupo Certificación de Proveedores de Servicios a la Aviación. | |
| **Cargo** | |
| Profesional Aeronáutico III | |
| **Tipo de dedicación** | **Tipo de contrato** |
| Tiempo completo [x] Medio Tiempo [ ] Hora cátedra [ ] | Carrera Administrativa |

**4. Espacio reservado para el digitador de la información**

Nombre de quien digita

Área

Firma

Ingresado

AÑO MES DÍA

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