MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FORMATO No. 1 - SOLICITUD DE INGRESO
ESTUDIO DE SEGURIDAD PERSONAL

Lugar y Fecha: **Bogotá D.C., 23 de septiembre de 2026.**

INSTRUCCIONES:

- ESTE FORMATO DEBE DILIGENCIARSE EN SU TOTALIDAD DE FORMA CLARA Y LEGIBLE POR EL ASPIRANTE.
- LA INFORMACIÓN QUE A CONTINUACIÓN SUMINISTRARÁ DE FORMA VOLUNTARIA, SERÁ SOMETIDA A VERIFICACIÓN Y EN CASO DE QUE ESTA NO COINCIDA CON LA REALIDAD, SE PROCEDERÁ A INFORMAR A LA AUTORIDAD COMPETENTE PARA LOS TRAMITES DE LEY.
- UNA VEZ SE ENCUENTRE DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y ENTREGADO, LA INFORMACIÓN CONSIGNADA ADQUIRIRÁ EL CARÁCTER DE RESERVADA.

Empleo o cargo al que aspira
Contratista OCI


Foto perfil izq.


Foto de frente


Foto perfil der.

DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE

DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) ó compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio
Dirección		Nos. Celular y fijo
Hijos – Nombres	Edad	No. Identificación

Datos del Padre (Nombre)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
LUIS ENRIQUE GÓMEZ SUAREZ			**X**	**4245471**	
Dirección				Profesión u Oficio	

Datos de la Madre (Nombre)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
LUZ FABIOLA CELIS LEON				51642277	3209897057
Dirección				Profesión u Oficio	
CARRERA 11 #140-87 INT 2 APTO 203				PENSIONADA	

HERMANOS

1. Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
GOMEZ	**CELIS**	**STEVEN**	**ENRIQUE**
Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)
POLICIA	**1.030.566.448**	**CARRERA 11 #140-87 INT 1 APTO 704**	**3014630679**
2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)

REFERENCIAS PERSONALES (No familiares)

1. Nombres y Apellidos	Ocupación
DIANA CAROLINA CUESTA CUBIDES	SERVIDORA PÚBLICA
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)
CALLE 163 #62-71	3125576570

LAS CUENTAS CORRIENTES Y DE AHORRO QUE POSEO EN COLOMBIA Y EN EL EXTERIOR SON:

ENTIDAD FINANCIERA	SEDE DE LA CUENTA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SALDO
BANCOLOMBIA	BOGOTÁ D.C.	AHORROS	04549193493	7.000.000
DAVIVIENDA	BOGOTÁ D.C.	AHORROS	488413064178	300.000

OBLIGACIONES CREDITICIAS

ENTIDAD	CONCEPTO	VALOR
BANCOLOMBIA	TARJETA DE CREDITO	3.000.000

PARTICIPACIÓN EN ORGANIZACIONES, CORPORACIONES, SOCIEDADES, ASOCIACIONES, ONG´s U OTROS:
EN LA ACTUALIDAD PARTICIPO COMO MIEMBRO DE LAS SIGUIENTES ORGANIZACIONES:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO
NO	NO

¿Conoce armas de fuego y/o material explosivo? **SI** ☐ **NO** X **Cuales:**
¿Cuándo las conoció?:
¿Cuáles ha manipulado?:
¿Cuándo y dónde las manipuló?:
¿En compañía de quién las manipuló?:
¿Que concepto tiene usted sobre las organizaciones al margen de la ley?
Son organizaciones que operan fuera del control del Estado ejerciendo actividades ilicitas
Tiene informaciòn que coloque en riesgo la seguridad, la defensa o soberania de la Naciòn: **SI** ☐ **NO** X En caso afirmativo y de manera voluntaria explique:

OTROS DATOS

¿Por quién tuvo conocimiento de este empleo? Convocatoria				
Dirección		Teléfonos (celular y fijo)		
Lo recomienda alguien que labora en la entidad. SI ☐ NO X				
Grado	Nombre y Apellidos	Fuerza	Cargo	Unidad
Explique brevemente la razón por las cuales desea vincularse a la entidad y qué expectativas tiene frente a la misma?				
Deseo vincularme a la entidad con el propósito de aportar mis conocimientos y experiencia profesional, contribuyendo al cumplimiento de sus objetivos y al adecuado desarrollo de las funciones que me sean asignadas. Asimismo, tengo la expectativa de conocer con mayor profundidad el funcionamiento y la gestión del Club Militar, fortaleciendo mis conocimientos y adquiriendo nuevas experiencias que contribuyan a mi crecimiento profesional.				
Autorizo a que se me efectué una visita domiciliaria. ___x___ **La entidad le podrá exigir el cumplimiento de los perfiles profesionales y de seguridad necesarios para el cargo, grado y funciones a desarrollar.**				

JAIRO ENRIQUE GÓMEZ CELIS
C.C. 1.030.680.040

FIRMA – POST FIRMA y No. C.C.

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

OTROS DATOS (Datos anexos que deba conocer la entidad)

SITUACIÓN JURÍDICA

Antecedentes judiciales, disciplinarios y 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

ESTE FORMATO CONSTA DE DOS (02) PÁGINAS.