


Nro. de ficha de registro:

--

	FORMATO No.1 SOLICITUD DE INGRESO ESTUDIO DE SEGURIDAD PERSONAL	Versión	01
		Implementación	04-08-2015
		Código	IA-FR-29
		Tipo de Documento	Formato

Lugar y Fecha: _____

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.

Curso al que aspira: _____

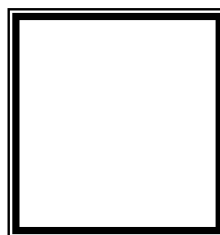


Foto perfil izq.

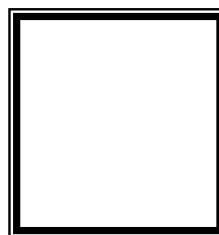


Foto de frente



Foto perfil der.

DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE

Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre		
C.C	R.C.	Número	Expedida en		Pasaporte No.		Expedido en	
Libreta Militar No.		Clase		Distrito Militar No.		Sobrenombres		
Lugar de Nacimiento		Día	Mes	Año	casado	soltero	Unión Marital de Hecho	Otro
Profesión u Oficio		Tarjeta Profesional No.		Señales Corporales			Estatura	Peso
Dirección Actual		Barrio		Nos. Celular y fijo		Ciudad y Departamento		

Lugares de Residencia Anteriores				
Desde	Hasta	Dirección	Teléfonos	Ciudad
		-----	-----	
Desde	Hasta	Dirección	Teléfonos	Ciudad
		-----	-----	
Correos electrónicos				



**FORMATO No.1 SOLICITUD DE INGRESO
ESTUDIO DE SEGURIDAD PERSONAL**

Versión	01
Implementación	04-08-2015
Código	IA-FR-29
Tipo de Documento	Formato

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
Dirección		Profesión u Oficio				
Datos de la Madre (Nombre)		vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Dirección		Profesión u Oficio				

HERMANOS

1.	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
	Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)
2.	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
	Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)
3.	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
	Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)
4.	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
	Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios Realizados	Año Finalización			Título	Nombre de la Institución			Ciudad
Idiomas extranjeros	Lee	Habla	Escribe	Especialidades en sistemas				
				Word	Excel	Power Point	Acces	Internet
				Otros				



**FORMATO No.1 SOLICITUD DE INGRESO
ESTUDIO DE SEGURIDAD PERSONAL**

Versión

01

Implementación

04-08-2015

Código

IA-FR-29

Tipo de Documento

Formato

EXPERIENCIA LABORAL

1. Nombre de la actual y / o ultimas empresas		Dirección	
Cargo		Teléfonos (celular y fijo)	
Tiempo		Nombre Jefe Inmediato	
Sueldo	Motivo de Retiro		
2. Empresa		Dirección	
Cargo		Teléfonos (celular y fijo)	
Tiempo		Nombre Jefe Inmediato	
Sueldo	Motivo de Retiro		

REFERENCIAS PERSONALES (No familiares)

1. Nombres y Apellidos		Ocupación	
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)		Teléfonos (celular y fijo)	
2. Nombres y Apellidos		Ocupación	
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)		Teléfonos (celular y fijo)	
3. Nombres y Apellidos		Ocupación	
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)		Teléfonos (celular y fijo)	
Parientes o Amigos que trabajen en los Organismos de Seguridad del Estado o Entidades Públicas			
1. Nombres y Apellidos		Grado	Dirección y ciudad
Organismo	Unidad		Teléfonos (celular y fijo)
2. Nombres y Apellidos		Grado	Dirección y ciudad
Organismo	Unidad		Teléfonos (celular y fijo)

INFORMACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA DEL ASPIRANTE

LOS INGRESOS Y RENTAS QUE OBTUVE EN EL "ULTIMO" AÑO GRAVABLE FUERON:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	



**FORMATO No.1 SOLICITUD DE INGRESO
ESTUDIO DE SEGURIDAD PERSONAL**

Versión	01
Implementación	04-08-2015
Código	IA-FR-29
Tipo de Documento	Formato

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

BIENES PATRIMONIALES

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

OBLIGACIONES CREDITICIAS

ENTIDAD	CONCEPTO	VALOR

**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

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA DEL ASPIRANTE

EMPRESA	CALIDAD DE MIEMBRO

VIAJES AL EXTERIOR

Fecha	País Visitado	Motivo	Tiempo de Permanencia

Ha pertenecido a algún Organismo de Seguridad del Estado

Entidad	Cargo	Motivo del Retiro

Conoce armas de fuego y/o material explosivo? **SI** **NO** Cuales:

Cuándo las conoció?:

Cuáles ha manipulado?:

Cuándo y donde las manipuló?:

En compañía de quién las manipuló?:



**FORMATO No.1 SOLICITUD DE INGRESO
ESTUDIO DE SEGURIDAD PERSONAL**

Versión

01

Implementación

04-08-2015

Código

IA-FR-29

Tipo de Documento

Formato

Que concepto tiene usted sobre las organizaciones al margen de la ley?

Tiene información que coloque en riesgo la seguridad, la defensa o soberanía de la Nación: **SI** **NO**
En caso afirmativo y de manera voluntaria explique:

OTROS DATOS

Por quien tuvo conocimiento de este empleo?				
Dirección			Teléfonos (celular y fijo)	
Lo recomienda alguien que labora en la institución. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
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?

Sabe usted que a partir de este momento la información que ha suministrado en forma voluntaria será sometida a verificación y se cruzará con otros Organismos de Seguridad del Estado y que en caso que se descubra que ha integrado organizaciones terroristas, bandas criminales al servicio del narcotráfico y/o que la información aquí suministrada no coincide con la realidad, o que se está suplantando otra persona, se procederá por parte de esta Entidad a iniciar un proceso de judicialización ante la Autoridad competente? _____

Autorizo al Ministerio de Defensa Nacional para que verifique y solicite cualquier referencia sobre mi conducta y antecedentes judiciales; además hago constar que los datos aquí consignados son verdaderos y han sido suministrados personalmente para ser utilizados en actividades propias y consultados en cualquier momento. _____

Autorizo a que se me efectuó una visita domiciliaria. _____

Soy consciente que cuando la Institución lo requiera puedo ser sometido(a) a evaluación sicofisiologica de credibilidad y confiabilidad y otros medios técnicos. _____

DOCUMENTOS ANEXOS:

- Fotocopia Cédula de ciudadanía ampliada al 120%
- Fotocopia Libreta Militar (Hombres)
- Fotocopia Diplomas Estudios
- Referencias Personales (3), por escrito en original
- Referencias Laborales

FIRMA – POST FIRMA y No. C.C.



**FORMATO No.1 SOLICITUD DE INGRESO
ESTUDIO DE SEGURIDAD PERSONAL**

Versión	01
Implementación	04-08-2015
Código	IA-FR-29
Tipo de Documento	Formato

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 Institución)

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 SIES (06) PÁGINAS.