



**C O N F I D E N C I A L**  
**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**  
**FORMATO DE SOLICITUD DE INGRESO**  
**ESTUDIO SEGURIDAD PERSONAL**



Lugar y Fecha :

**INSTRUCCIONES:** ESTE FORMATO DEBE LLENARLO EL ASPIRANTE A MANO, EN LETRA IMPRENTA, LEGIBLE, SIN OMITIR DETALLES.

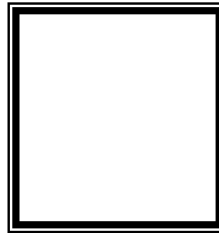


Foto Perfil izq.

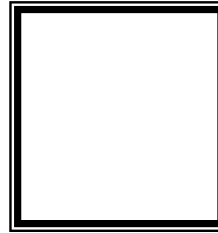


Foto Frente

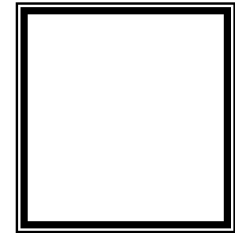


Foto Perfil der.

**DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE**

Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
C.C.	T.I.	Número	Expedida en		Pasaporte No.		Expedido en
Libreta Militar No.		Clase		Distrito Militar No.		Expedido en	
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	Ciudad y Departamento		Celular y fijo		Barrio		
<b>Lugares de Residencia Anteriores</b>							
Desde	Hasta	Dirección			Teléfonos		Ciudad
Desde	Hasta	Dirección			Teléfonos		Ciudad
Correos electrónicos							

**DATOS FAMILIARES**

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

**C O N F I D E N C I A L**

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**

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

**PARIENTES DE SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD (TÍOS Y PRIMOS)**

Nombres y Apellidos	N° C.C.	Parentesco
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)	
Nombres y Apellidos	N° C.C.	Parentesco
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)	
Nombres y Apellidos	N° C.C.	Parentesco
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)	
Nombres y Apellidos	N° C.C.	Parentesco
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y 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	Access	Internet
				Otros				

**C O N F I D E N C I A L**

**EXPERIENCIA LABORAL**

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

**REFERENCIAS PERSONALES (Ni vecinos ni familiares)**

Nombres y Apellidos		Ocupación	
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)		Teléfonos (celular y fijo)	
Nombres y Apellidos		Ocupación	
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)		Teléfonos (celular y fijo)	
Nombres y Apellidos		Ocupación	
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)		Teléfonos (celular y fijo)	
<b>Parientes o Amigos que trabajen en los Organismos de Seguridad del Estado o Entidades Públicas</b>			
Nombres y Apellidos		Grado	Dirección y ciudad
Organismo	Unidad		Teléfonos (celular y fijo)
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
<b>TOTAL</b>	

**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

# C O N F I D E N C I A L

## MIS BIENES PATRIMONIALES SON LOS SIGUIENTES:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

## MIS OBLIGACIONES VIGENTES A LA FECHA SON:

ENTIDAD O PERSONA	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

## SITUACIÓN JURÍDICA

Procesos Judiciales, penales, administrativos, querellas u otros tipos de investigaciones a la cual ha estado vinculado.				
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

## 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? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuales: _____		
¿Cuándo las conoció?: _____		
¿Cuáles ha disparado?: _____		
¿Cuándo y dónde las disparó?: _____		
¿En compañía de que persona?: _____		

**C O N F I D E N C I A L**

<b>¿Que concepto tiene Usted sobre las Organizaciones al margen de la ley?</b>	
<b>¿Conoce Ud. Personas vinculadas a organizaciones al margen de la ley?</b> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>	
En caso afirmativo explique:	

**MISCELÁNEA**

<b>¿Por quién tuvo conocimiento de este proceso?</b>				
Dirección			Teléfonos (celular y fijo) 3218513167	
Lo recomienda alguien que labora en la institución. <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>				
Grado	Nombre y Apellidos	Fuerza	Cargo	Unidad

<b>¿Explique brevemente la razón por las cuales desea vincularse a la institución y que expectativas tiene frente a la misma?</b>

**Sabe usted que apartir de este momento la Información que ha suministrado de forma voluntaria será sometida a verificación penal, disciplinaria y administrativa, así como que se procederá a cruzar la misma con los demás organismos de Inteligencia del Estado y que en el 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 persona alguna, se procederá por parte de esta Entidad a iniciar un proceso de judicialización ante la autoridad competente?**

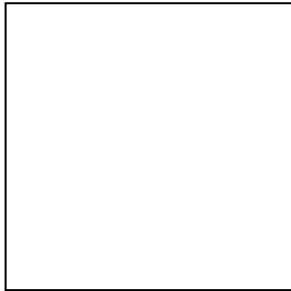
**Autorizo al Ministerio De Defensa Nacional para que verifique y solicite cualquier referencia sobre mi conducta y antecedentes judiciales, además hago constar que los datos aquí consignados son verdaderos y han sido suministrados personalmente para ser utilizados en sus archivos privados y consultados en cualquier momento.**

**Autorizo a que se me efectuó una visita domiciliaria.**

**Soy consiente que cuando la institución lo requiera puedo ser sometido a prueba de polígrafo.**

**DOCUMENTOS ANEXOS:**

- FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA
- FOTOCOPIA CERTIFICADO JUDICIAL (D.A.S.)
- FOTOCOPIA LIBRETA MILITAR (HOMBRES)
- FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL
- FOTOCOPIAS CERTIFICADOS DE ESTUDIO (DIPLOMAS)
- ORIGINAL ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS (PROCURADURÍA)
- REFERENCIAS PERSONALES (TRES)
- REFERENCIAS LABORALES (DOS)



**FIRMA – POST FIRMA y No. C.C.**

**HUELLA ÍNDICE DERECHO**

**C O N F I D E N C I A L**  
**PROCESO DE SELECCIÓN**

**ESPACIO EXCLUSIVO PARA MINISTERIO DE DEFENSA**

Unidad que requiere el estudio: \_\_\_\_\_

Dependencia: \_\_\_\_\_

Misión No.: \_\_\_\_\_

Unidad que efectúa el estudio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Código de C / I y firma de quien elaboró el estudio:

**OTROS DATOS (Datos anexos que deba conocer la Institución)**

**ESTE FORMATO CONSTA DE SEIS (06) PÁGINAS.**

**C O N F I D E N C I A L**