

FORMATO
ESTUDIO DE SEGURIDAD PERSONAL
SOLDADOS SERVICIO MILITAR OBLIGATORIO

Unidad _____ Lugar y Fecha _____

INSTRUCCIONES:

- Este formato debe diligenciarse en su totalidad de forma clara y legible.
- La fotografía de civil (antes) debe ser tomada como se presenta el individuo a la Unidad Militar (sin peluquear).
- La fotografía militar (después) debe ser tomada una vez el individuo esté uniformado y peluqueado.
- Una vez diligenciado y entregado, la información contenida estará amparada BAJO RESERVA LEGAL y tendrá el nivel de seguridad RESTRINGIDO.

Distrito que Incorporó : _____
Contingente : _____

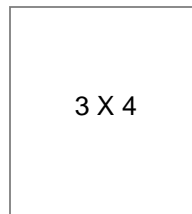


FOTO CIVIL
(ANTES)

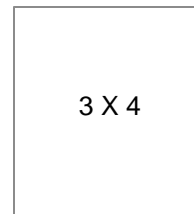


FOTO MILITAR
(DESPUES)

DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido			Primer Nombre	Segundo Nombre		
Tipo y Número Documento Identidad	Fecha y Lugar de Expedición			Pasaporte No.	Expedido en		
Lugar de Nacimiento	Día	Mes	Año	Nacionalidad		G.S. RH	
Sexo	Profesión u Oficio			Modalidad Servicio Militar		Estatura	Peso
En caso de emergencia avisar a:							
Nombres y Apellidos				Dirección			
Teléfonos (Celular y Fijo)				Correo Electrónico			

Residencia Actual

FOTO VIVIENDA

INSTRUCCIONES:

1. Si la vivienda es APARTAMENTO la fotografía debe ser de la fachada del conjunto detallando la nomenclatura.
2. Si la vivienda es CASA la fotografía debe ser de la fachada de la misma detallando la nomenclatura.
3. Si la vivienda es EN AREA RURAL la fotografía debe ser panorámica y se debe anexar ubicación en un croquis (Google Maps)

Dirección

Barrio	No. Teléfono Celular	No. Teléfono Fijo	Ciudad y Departamento
--------	----------------------	-------------------	-----------------------

Correos electrónicos:

Redes Sociales:

Residencia Anterior

Desde	Hasta	Dirección	Teléfonos	Ciudad/País
-------	-------	-----------	-----------	-------------

DATOS FAMILIARES

Datos del Padre (Nombre)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos (celular – fijo)
Dirección, ciudad y Departamento				Profesión u Oficio	
Correo Electrónico:				Redes Sociales:	
Datos de la Madre (Nombre)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Dirección				Profesión u Oficio	
Correo Electrónico:				Redes Sociales:	

HERMANOS

1.	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Ocupación		C.C.	Dirección de Residencia	
Teléfonos (celular – fijo)		Correo Electrónico:		
Redes Sociales:				
2.	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Ocupación		C.C.	Dirección de Residencia	
Teléfonos (celular – fijo)		Correo Electrónico:		
Redes Sociales:				

3. Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia			Teléfonos (celular – fijo)		
Correo Electrónico:						Redes Sociales:	
4. Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia			Teléfonos (celular – fijo)		
Correo Electrónico:						Redes Sociales:	
Tiene conocimiento de familiares (abuelos, tíos, primos, hermanastros, padrastros) que estén vinculados a investigaciones disciplinarias, administrativas y penales. En caso afirmativo explique:							

INFORMACIÓN ACADÉMICA

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

EXPERIENCIA LABORAL

Especialidades o Actividades en las que mejor se desempeña									
1. Empresa donde laboró			Dirección, Ciudad y Departamento				Teléfonos (Celular y fijo)		
			-----				-----		
Sueldo	Motivo de Retiro			Cargo		Nombre Jefe Inmediato			
Dirección Pagina Web de la empresa:									
2. Empresa donde laboró			Dirección, ciudad y Departamento				Teléfonos (Celular y fijo)		
			-----				-----		
Sueldo	Motivo de Retiro			Cargo		Nombre Jefe Inmediato			
Dirección Pagina Web de la empresa:									

REFERENCIAS PERSONALES (novia, amigos y otros allegados)

1. Nombres y Apellidos			Ocupación		
Dirección de Residencia			Teléfonos (Celular y fijo)		
Correo Electrónico:			Redes Sociales:		
2. Nombres y Apellidos			Ocupación		
Dirección de Residencia			Teléfonos (Celular y fijo)		
Correo Electrónico:			Redes Sociales:		
3. Nombres y Apellidos			Ocupación		
Dirección de Residencia			Teléfonos (Celular y fijo)		
Correo Electrónico:			Redes Sociales:		

Parientes o Amigos que trabajen en Fuerzas u Organismos de Seguridad del Estado

Grado	Nombres y Apellidos	Teléfonos (Celular y fijo)	
Fuerza u Organismo de Seguridad		Unidad	Ciudad
Grado	Nombres y Apellidos	Teléfonos (Celular y fijo)	
Fuerza u Organismo de Seguridad		Unidad	Ciudad

INFORMACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA DEL ASPIRANTE

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

Tipo de cuenta	Número de cuenta	Entidad bancaria	Sede de la cuenta	Saldo

BIENES PATRIMONIALES (si tiene más debe colocarlos al final)

Tipo de bien	Identificación del bien	Valor

OBLIGACIONES CREDITICIAS

Entidad	Concepto	Valor

PARTICIPACIÓN EN ORGANIZACIONES, SOCIEDADES, ASOCIACIONES, ONG´s, RESGUARDOS INDÍGENAS U OTROS:

Organización o Asociación	Calidad de miembro

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA DEL ASPIRANTE Y SU FAMILIA

Empresa o Razón Social	Actividad que desarrolla:

VIAJES AL EXTERIOR

Fecha	País Visitado	Motivo	Tiempo de Permanencia

Actividades efectuadas en los Países visitados:

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 quién las disparó?:
Es ciudadano desmovilizado o está inscrito en el Registro Único de Víctimas (RUV)?
En caso afirmativo explique:
Que concepto tiene usted sobre los grupos u organizaciones al margen de la ley?

Conoce Ud. personas vinculadas a organizaciones al margen de la ley. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo explique:
Tiene alguna información sobre caletas, campamentos, laboratorios para el procesamiento de coca, corredores de movilidad, colaboradores, etc, de grupos armados organizados u organizaciones terroristas? Explique brevemente.

MISCELÁNEA

Antecedentes Judiciales

Penales, Disciplinarios y/o 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

Datos adicionales:

DOCUMENTOS ANEXOS:

- Fotocopia Cédula de Ciudadanía ampliada al 120%
- Fotocopia Diplomas Estudios

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO HE PRESENTADO DOCUMENTACIÓN FALSA O FALTADO A LA VERDAD EN LOS DATOS SUMINISTRADOS PARA PRESTAR EL SERVICIO MILITAR OBLIGATORIO.

Firma – Post firma y N° de Documento.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

Unidad que requiere el Estudio: _____

Compañía: _____

Misión No.: _____

Unidad que efectúa el Estudio: _____

Código Operacional y firma de quien elaboró el Estudio: