

**DOCUMENTO BIOGRAFICO**

**INFORMACIÓN PERSONAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS: | | | | | | | | | NOMBRES: | | | | | | | | | | FOTO 6X4  FONDO BLANCO |
| CÉDULA: | | | | | | | LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN: | | | | | | | CIUDAD: | | | | | | DEPARTAMENTO: | | | | | |
| TELEFONO: | | | | | | CELULAR: | | | | | | | | | | PAIS: **COLOMBIA** | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | ESTADO CIVIL: | | | | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | | | | | | | | FECHA NACIMIENTO: | | | | | | | | | EDAD: | |
| ESTATURA: | PESO: | | | | RH: | | | LICENCIA DE CONDUCCIÓN  SI NO | | | | | | | CATEGORÍA: | | | |
| ¿TIENE ALGUNA INCAPACIDAD?  SI NO | | | PORCENTAJE  DE INCAPACIDAD: %. | | | | | | | ¿POR QUÉ MOTIVO?: | | | | | | | | | |
| ¿TIENE JUNTA MÉDICA?  SI NO | | ¿POR QUÉ MOTIVO?: | | | | | | | | | | | | ¿HA VIAJADO AL EXTERIOR?: SI NO: | | | | ¿DONDE?: | |
| ¿CUÁNTO TIEMPO?: | | | | MOTIVO DE VIAJE: | | | | | | | N° DE PASAPORTE: | | | | | | | FECHA DE VENCIMIENTO: | |
| ¿SABE NADAR?: | | | | ¿DISPARA ARMAS?: | | | | | | | ¿TIENE ANTECEDENTES?: | | | | | | | ¿POR QUE MOTIVO?: | |

**INFORMACIÓN FAMILIAR**

**PARENTESCO**

**NOMBRE**

**OCUPACIÓN**

**DIRECCIÓN**

**TELÉFONO**

1

2

3

4

**EXPERIENCIA MILITAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FECHA INGRESO: | | FECHA RETIRO: | | TIEMPO TOTAL: |
| GRADO: | FUERZA: | | MOTIVO DE RETIRO: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ULTIMAS UNIDADES A LAS QUE PERTENECIÓ:** | | | | |
| **GRADO** | **CARGO** | **UNIDAD** | **FECHA INGRESO** | **FECHA EGRESO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DISTINTIVOS Y CONDECORACIONES** |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CURSOS MILITARES Y CIVILES** | | | |
| **GRADO** | **CURSO** | **UNIDAD / UNIVERSIDAD / INSTITUTO** | **FECHA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**IDIOMAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿SABE USTED OTRO IDIOMA?  SI NO | 1. INGLES | NIVEL HABLADO: %. | NIVEL ESCRITO: %. |
| 2. | NIVEL HABLADO: %. | NIVEL ESCRITO: %. |

**REFERENCIAS PERSONALES**

**NOMBRE**

**OCUPACIÓN**

**DIRECCIÓN**

**TELÉFONO**

**REFERENCIAS LABORALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **OCUPACIÓN** | **DIRECCIÓN** | **TELÉFONO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

C.C.:

FIRMA:

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN EL PRESENTE FORMATO ES VERAZ Y VERIFICABLE.

DOY AUTORIZACIÓN PARA QUE SE TOME CONTACTO Y CONFIRME DICHA INFORMACIÓN.