

**DOCUMENTO BIOGRAFICO**

**BIOGRAPHICAL DOCUMENT**



**INFORMACIÓN PERSONAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APELLIDOS: | NOMBRES: | FOTO 6X4FONDO BLANCO |
| CÉDULA: | LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: |
| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | DEPARTAMENTO: |
| TELEFONO: | CELULAR: | PAIS:  |
| CORREO ELECTRÓNICO: | ESTADO CIVIL: |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | FECHA NACIMIENTO: | EDAD: |
| ESTATURA: | PESO: | RH: | LICENCIA DE CONDUCCIÓNSI NO  | CATEGORÍA: |
| N° DE LICENCIA: |  FECHA DE VENCIMIENTO: |  ¿TIENE ALGUNA INCAPACIDAD?SI NO­­­­­­­­­­­­­­­­­­  | ¿POR QUÉ MOTIVO?: |
| ¿TIENE JUNTA MÉDICA?SI NO  | ¿POR QUÉ MOTIVO?: | ¿HA VIAJADO ALEXTERIOR?: 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**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA ESPOSA O COMPAÑERA PERMANENTE: | CELULAR: |
| DIRECCIÓN: | OCUPACION: | CIUDAD: |
|  ¿TIENE HIJOS?SI NO­­­­­­­­­­­­­­­­­­  | N° DE HIJOS:: |
| NOMBRE: | EDAD: |
| NOMBRE: | EDAD: |
| NOMBRE: | EDAD: |
| NOMBRE: | EDAD: |
| NOMBRE: | EDAD: |
| NOMBRE DE LA MADRE: | CELULAR: |
| DIRECCIÓN: | OCUPACION: | CIUDAD: |
| NOMBRE DE PADRE: | CELULAR: |
| DIRECCIÓN: | OCUPACION: | CIUDAD: |
| NOMBRE DE HERMANOS: | CELULAR: |
| DIRECCIÓN: | OCUPACION: | CIUDAD: |
| NOMBRE DE HERMANOS: | CELULAR: |
| DIRECCIÓN: | OCUPACION: | CIUDAD: |

**EXPERIENCIA MILITAR**

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

|  |
| --- |
| **UNIDADES A LAS QUE PERTENECIÓ:** (Iniciando con el servicio militar obligatorio o escuela de formación militar, por favor indique el nombre y el abreviado de las unidades) |
| **GRADO** | **CARGO** | **UNIDAD** | **FECHA INICIO** | **FECHA TERMINO** | **TIEMPO TOTAL EN LA UNIDAD (AA/MM)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**EXPERIENCIA LABORAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGO** |  **EMPRESA** |  **FECHA INICIO** | **FECHA TERMINO** | **TIEMPO TOTAL EN LA EMPRESA (AA/MM)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
|  |
| **PERFIL PROFESIONAL**: (Haga un resumen de su experiencia laboral, donde especifique los cargos, posiciones, y los logros más destacados de su carrera, teniendo en cuenta que esto se va a traducir en inglés y va a ser su carta de presentación; sea lo más específico y puntual posible) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **CURSOS MILITARES Y CIVILES** |
| **GRADO** | **CURSO** | **UNIDAD / UNIVERSIDAD / INSTITUTO** | **FECHA (DD/MM/AA)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**IDIOMAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿SABE USTED OTRO IDIOMA?SI NO  | 1. INGLES | NIVELHABLADO: %. | NIVELESCRITO: %. |
| 2.  | NIVELHABLADO: %. | NIVELESCRITO: %. |

**REFERENCIAS LABORALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **TELEFONO** | **EMPRESA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**REFERENCIAS PERSONALES**

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

**¿TIENE TATUAJES? SI\_\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_**

Por favor indique en qué posición se encuentran ubicados sus tatuajes, y sobre el sitio, con un esfero negro aproxime su dimensión o tamaño.

  

**OBSERVACIONES**

|  |
| --- |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|  |

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.

 LOS DATOS AQUÍ SUMINISTRADOS ESTAN PROTEGIDOS POR LA LEY 1581 DE 2012 HABEAS DATA