



**Señor aspirante:** lea con atención el formulario, diligéncielo a mano con tinta negra, sea exacto y concreto en sus anotaciones, no deje espacios en blanco. La información allí consignada será verificada por la Escuela Militar de Cadetes "Gral. José María Córdoba".

Ciudad

Fecha

  

## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Código de Carpeta No

Apellidos y nombres

Dirección residencial habitual :

Estrato:

Barrio :

Ciudad

Teléfono

Cel

Lugar de Nacimiento:

Fecha de Nacimiento:

  

Edad

Años

Documento de Identidad:

TI

CC

No.

de

Religión que practica :

Católica

Evangélica

Protestante

Otra

Cual

Estado Civil:

Casado

Soltero

Unión libre

Separado

Divorciado

Hijos si

Cuantos

Trabaja actualmente si

NO

Empresa

Cargo

Actividad

## 2. INFORMACIÓN GENERAL

Es suboficial en servicio activo:

SI  NO

Grado  C3  CS

Código Militar No

Unidad a la que pertenece

// Presta o prestó servicio militar obligatorio:  SI  NO

Unidad a la que fue asignado

Contingente No.

Año

Libreta militar No.

Conducta: Excelente  Sobresaliente  Buena  Ninguna

Licenciado como : ST Rva

SL

Hijo de Padre Militar  SI  NO

Estado: Activo

Retirado

Fuerza: Ejercito

Armada

Aérea

Oficial:  SI  NO

Grado: GR

MG

BG

CR

TC

MY

CT

TE

ST

Unidad

Suboficial:  SI  NO

Grado: SM

SP

SV

SS

CP

CS

C3

Unidad

Hijo de Madre Militar  SI  NO

Estado: Activo

Retirado

Fuerza: Ejercito

Armada

Aérea

Oficial:  SI  NO

Grado: GR

MG

BG

CR

TC

MY

CT

TE

ST

Unidad

Suboficial:  SI  NO

Grado: SM

SP

SV

SS

CP

CS

C3

Unidad

### 3. INFORMACIÓN FAMILIAR

**PADRE** : Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_ Edad

Vive:  SI  NO Escolaridad: Primaria  Secundaria  Tecnológico  Profesional  Especialización

Ocupación actual \_\_\_\_\_ Sueldo mensual \$   
Otros Ingresos \$

Empleado:  SI  NO Entidad donde trabaja \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Dirección de la entidad \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Independiente  SI  NO Actividad que realiza \_\_\_\_\_

**MADRE** : Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_ Edad

Vive:  SI  NO Escolaridad: Primaria  Secundaria  Tecnológico  Profesional  Especialización

Ocupación actual \_\_\_\_\_ Sueldo mensual \$   
Otros Ingresos \$

Empleado:  SI  NO Entidad donde trabaja \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Dirección de la entidad \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Independiente  SI  NO Actividad que realiza \_\_\_\_\_

Vive con sus padres:  SI  NO Si respondió No: parentesco de las personas con quien vive: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_ ciudad \_\_\_\_\_

Matrimonio: Católico  Civil  Unión Libre  Otra Religión  Cual \_\_\_\_\_

Sus padres viven : Juntos  Separados  Divorciados  Viudo(a)

**SI SUS PADRES SON SEPARADOS O ALGUNO ES VIUDO, TIENE USTED :**

**Padrastra:**  SI  NO Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Depende económicamente de él:  SI  NO

Escolaridad : Primaria  Secundaria  Tecnológico  Profesional  Especialización

Ocupación actual \_\_\_\_\_ Sueldo mensual \$   
Otros Ingresos \$

**Madrastra:**  SI  NO Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Depende económicamente de él:  SI  NO

Escolaridad : Primaria  Secundaria  Tecnológico  Profesional  Especialización

Ocupación actual \_\_\_\_\_ Sueldo mensual \$   
Otros Ingresos \$

**Hermanos:** Si son medio hermanos coloque entre parentesis junto al nombre de cada uno de las letras (MH)

NOMBRE	EDAD	ESTUDIOS REALIZADOS	OCUPACIÓN

Lugar que ocupa entre sus hermanos : \_\_\_\_\_

Tiene familiares: Militares:  SI  NO Policia:  SI  NO

NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	GRADO	FUERZA	LUGAR DONDE TRABAJA	TELÉFONO

#### 4. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Coloque en orden ascendente de grado sexto a grado once los años, cursos, colegios y ciudades donde curso cada uno de los años de bachillerato.

AÑO	CURSO	COLEGIO	CIUDAD
	6° grado		
	7° grado		
	8° grado		
	9° grado		
	10° grado		
	11° grado		

Bachillerato: Clásico  Técnico  Normalista  Comercial  Jornada: Mañana  Tarde  Noche

Puesto en el ICFES:    Promedio general    Validó/semestralizó algún año: SI NO

Cuales: \_\_\_\_\_ Distinciones y/o premios recibidos: \_\_\_\_\_

Cursos adicionales:  SI  NO Cuales \_\_\_\_\_ Estudios universitarios:  SI  NO Profesión \_\_\_\_\_

Semestres aprobados   Habla otro idioma:  SI  NO Cual o cuales \_\_\_\_\_

Ha participado en campeonatos:  SI  NO Cuantos:   Cuales \_\_\_\_\_

Vinculado a algún grupo/organización estudiantil:  SI  NO Cual \_\_\_\_\_

#### 5. PERSONALIDAD

Haga una breve descripción de su forma de ser:

Principales aficiones/pasatiempos:

Principal cualidad  Principal defecto

#### 6. MOTIVACIÓN

He hecho solicitud anterior a alguna escuela militar o de policía:  SI  NO Cual(es) \_\_\_\_\_

Fue aprobado:  SI  NO Por que no fue aceptado \_\_\_\_\_

Si fue aceptado e ingresó, por que se retiro: \_\_\_\_\_

Exponga brevemente las razones por las cuales esta interesado en ingresar a la Escuela Militar de Cadetes:

Que es lo que mas le gusta del Ejercito Nacional:

## 7. SEÑALES PARTICULARES

Tiene usted cicatrices :  SI  NO Parte del cuerpo donde se localiza(n): \_\_\_\_\_

Origen de esta (s) cicatriz (es) : \_\_\_\_\_

Tiene tatuajes:  SI  NO En que parte del cuerpo \_\_\_\_\_

Estatura:    cms Peso:    Kgs

## 8. INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA PADRES

La información aquí contenida corresponde a la persona que costeara su educación sean padres u otras personas.

Quien costeará su educación: Padre  Madre  Otra persona  Quien(es) \_\_\_\_\_

Numero de Bienes	Dirección	Ciudad	N° Escritura	Notaria	Año	Valor
Casa						\$
Apto						\$
Otros						\$
Finca/lote						\$
<b>Vehículo</b>	<b>Marca</b>	<b>Modelo</b>	<b>Placa</b>	<b>Tarjeta Propiedad</b>		
						\$
<b>Otros bienes?</b>				<b>Total Bienes \$</b>		

Pertenece a algún club social: SI NO Cual(es) \_\_\_\_\_

## PERSONA QUE PUEDE SER SU ACUDIENTE EN BOGOTÁ

Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Entidad donde trabaja \_\_\_\_\_

Cargo actual en la entidad \_\_\_\_\_

Dirección de la empresa \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

- Dejo constancia que toda la información contenida en esta solicitud de ingreso es totalmente cierta y veraz; que puede ser corroborada durante el proceso de selección. Si se llega a comprobar alguna incongruencia o mentira en los datos consignados por mi, acepto las sanciones impuestas por la institución.
- Siendo alumno del instituto asumir las sanciones y acatar las decisiones que la Dirección de la Escuela disponga.

\_\_\_\_\_  
Firma del aspirante

C.  T.  No. \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_