

DATOS PERSONALES					
Primer Apellido:		Segundo Apellido o de Casada		Nombres	
Género:	Documento de Identificación:		Nacionalidad:		País:
F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Número: De:		Colombiana: <input type="checkbox"/> Doble Nacionalidad: <input type="checkbox"/> Colombia por Adopción: <input type="checkbox"/>		
Fecha de Nacimiento:			Departamento:		Municipio:
DÍA	MES	AÑO			
Libreta Militar:	Número:		Grupo Sanguineo:	Estado Civil:	Dirección Correspondencia:
CLASE: <input type="checkbox"/> 1ra. <input type="checkbox"/> 2da.	D.M.:				
Departamento:			Municipio:		Telefonos de Contacto:
En caso de emergencia avisar a:					
NOMBRE		DIRECCIÓN		TELEFONO	

INFORMACIÓN FAMILIAR				(Cónyuge, compañero (a), padres e hijos)		
PRIMER APELLIDOS	SEGUNDO APELLIDOS	NOMBRES	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO		
				DÍA	MES	AÑO

ACTIVIDADES PERSONALES				
CLASE DE ACTIVIDAD	SEMANAL	MENSUAL	ANUAL	ESPORADICA
Culturales				
Deportivas				
Sociales				

Observaciones:

INFORMACIÓN ACADÉMICA												
Educación Básica y Media:												
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		Título Obtenido:	Fecha: DÍA MES AÑO
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°		
Establecimiento donde curso el último año:												

INFORMACIÓN ACADÉMICA (continuación)

Educación Superior (Pre grado y Post grado)
En modalidad Académica escriba: "TC" (Técnica), "TL" (Tecnológica Especializada), "UN" (Universitaria), "ES" (Especialización), "MG" (Maestría o Magister), "DC" (Doctorado o PHD).

MODALIDAD ACADÉMICA	SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN	FECHA DE GRADUACIÓN	NÚMERO DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO			D M A	

En caso que sus estudios superiores sean por módulos, créditos o años convertirlos en semestres.

Otros estudios con intensidad horaria superior a 40 horas que pueda comprobar mediante certificados:

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	AÑO	HORAS

EXPERIENCIA LABORAL (fuera de la Rama Judicial)

CARGO	ENTIDAD O EMPRESA	* SECTOR	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
					D	M	A	D	M	A

* "PR" (Procuraduría), "EJ" (Rama Ejecutiva), "OE" (Otras entidades del estado), "SP" (Sector Público) y "EI" (Ejercicio Independiente).

EXPERIENCIA LABORAL En la Rama Judicial)

CARGO	GRADO	CORPORACIÓN / DESPACHO	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	RESOLUCIÓN NÚMERO	FECHA DE EXPEDICIÓN	CALIDAD DEL NOMBRAMIENTO			FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
						D M A	1°	2°	3°	D M A	D M A

ESCALAFÓN:

Cargo: No Resolución: Autoridad que lo expidió: Fecha: D M A

Actualmente se encuentra en el Régimen Salarial: Acogido No Acogido

FIRMA

Manifiesto bajo gravedad de juramento que todos los datos anotados en el presente formato son ciertos y autorizo a las dirección ejecutiva y secciones de administración judicial, oficinas de coordinación administrativa y de servicios judiciales, para solicitar mis antecedentes judiciales, disciplinarios o profesionales que en ejercicio de sus funciones requiera y efectuar las verificaciones de la información cuando lo estimen del caso.

_____ FIRMA _____ FECHA _____