

**ANEXO "F"**

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
COMANDO PROFESIONALES OFICIALES DE RESERVA**

-----  
**SOLICITUD DE INGRESO AL CURSO DE PROFESIONALES OFICIALES DE  
RESERVA**

Ciudad y fecha, \_\_\_\_\_

Señor General

**COMANDANTE GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES**

Gn.

Con toda atención solicito al señor General Comandante General de las Fuerzas Militares, ser admitido en el curso de Formación como Profesionales Oficiales de Reserva de las Fuerzas Militares próximo a realizarse en:

\_\_\_\_\_.

Mis datos personales y profesionales son los siguientes:

**I. INFORMACION GENERAL**

a. Apellidos y nombres \_\_\_\_\_

b. Lugar y fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

c. Estado civil \_\_\_\_\_

d. Grupo familiar:

Nombre de los Padres \_\_\_\_\_

Nombre del Cónyuge \_\_\_\_\_

Nombre (S) de los Hijos \_\_\_\_\_

e. Identificación \_\_\_\_\_

f. Grupo sanguíneo y RH \_\_\_\_\_

**II. INFORMACION PROFESIONAL**

a. Profesión \_\_\_\_\_

b. Universidad \_\_\_\_\_

c. Especialidades \_\_\_\_\_

d. Fecha y número del acta de grado \_\_\_\_\_

e. Postgrado \_\_\_\_\_

f. Idiomas \_\_\_\_\_

### III. INFORMACION LABORAL

- a. Empresa donde trabaja \_\_\_\_\_
- b. Actividad empresarial \_\_\_\_\_
- c. Cargo \_\_\_\_\_
- d. Lugar, dirección y teléfono \_\_\_\_\_
- e. Tiempo de trabajo \_\_\_\_\_
- f. Referencia de empleos anteriores \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- g. Cargos privados \_\_\_\_\_
- h. Cargos públicos \_\_\_\_\_

### IV. INFORMACION SOCIAL

- a. Residencia: Lugar, dirección y teléfono \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- b. Club (es), asociación (es) a que pertenece \_\_\_\_\_
- c. Aficiones \_\_\_\_\_
- d. Deportes que práctica \_\_\_\_\_

### V. COMPROMISO

Con esta solicitud me comprometo a:

- a. Acatar y respetar todas las disposiciones reglamentarias de la Institución Militar
- b. Sufragar las exigencias económicas que el desarrollo del curso demande (uniformes, equipo, demás elementos y actividades internas que genere).

Autorizo la verificación de la información consignada en la presente solicitud sin ninguna restricción y me hago responsable de la veracidad de la misma a la fecha.

Firma \_\_\_\_\_

Posfirma \_\_\_\_\_