



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN Y SERVICIOS ESPECIALES
2023115702

Bogotá, D.C., 05 de agosto 2025

Señor intendente
JONATHAN RICARDO MENDOZA MAYOR
Cedula: 1.075.215.566 de Neiva
Carrera 40 C No. 2d-24
Barrio: Jasmin – Bogotá, D.C.
Teléfonos: 3134929328
jonathan.mendoza@correo.policia.gov.co

Asunto: Notificación por aviso

En cumplimiento al artículo 69 de la Ley 1437 del 18 de enero de 2011 “Código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo”, se notifica por aviso al señor intendente JONATHAN RICARDO MENDOZA MAYOR, identificado con la cédula de ciudadanía No 1075215566, el contenido de Resolución No. 02143 de fecha 25 de julio del 2025, firmada por el señor Director General de la Policía Nacional de Colombia, “Por la cual se retira del servicio activo a un personal del Nivel Ejecutivo de la Policía Nacional”, resolvió:

“Artículo 1. Retirar del servicio activo de la Policía Nacional, por Solicitud Propia, de conformidad con lo establecido en los artículos 54, 55 numeral 1 y 56 del Decreto Ley nro. 1791 de 2000, al personal del Nivel Ejecutivo que se relacionan a continuación.”

45	IT.	JONATHAN RICARDO MENDOZA MAYOR	1.075.215.566
----	-----	--------------------------------	---------------

Se le informa al señor intendente JONATHAN RICARDO MENDOZA MAYOR, que contra el presente acto administrativo no procede ningún recurso alguno, como lo establece el artículo 4 del mismo.

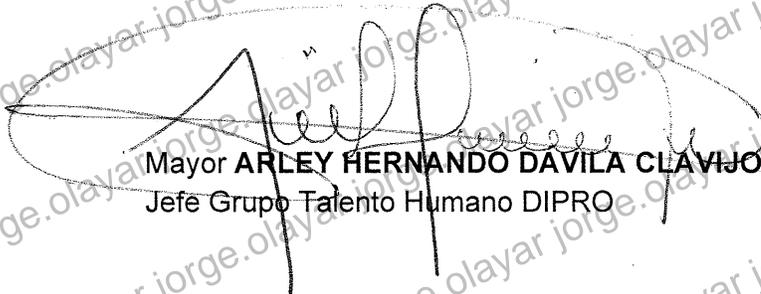
Se le advierte al señor intendente JONATHAN RICARDO MENDOZA MAYOR, que la presente notificación se considerará surtida al finalizar el día siguiente al de la entrega del aviso en el lugar de destino.

De igual forma se le hace saber que cuenta con un plazo máximo de sesenta (60) días contados a partir de la presente notificación para realizarse los exámenes médicos por retiro, de conformidad con lo establecido en el artículo 8° del Decreto 1796 de 2000, para lo cual debe adelantar las siguientes actividades:

1. Presentarse al Área Medicina Laboral de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.
2. Llevar copia de la resolución de retiro y de la notificación del mismo.

3. Anexar oficio para la iniciación de los exámenes médicos por retiro con sus respectivos Formatos.

Atentamente,



Mayor **ARLEY HERNANDO DAVILA CLAVIJO**
Jefe Grupo Talento Humano DIPRO

Elaboró: SI Jorge ~~Andrés~~ Olaya Rincón
CODIT-GUTAH

- Anexos:
1. Resolución 02143 del 25-07-2025 (03 folios).
 2. Oficio de presentación a medicina laboral (02 folio).
 3. Constancia tiempos discriminados (01 folio)
 4. Extracto hoja de vida (04 folios).
 5. Formato: 2ML-FR-002(Pliegos de Antecedentes) (01 folio).
 6. Formato: 2ML-FR-003(Ficha Médica) (01 folio).
 7. Formato: 2ML-FR-004 (Inicio de estudio Medico laboral (01 folio).

Calle 14 62-70, Bogotá
Teléfonos 5159800 ext. 31515

INFORMACIÓN PÚBLICA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN Y SERVICIOS ESPECIALES
GRUPO TALENTO HUMANO DIPRO

Bogotá, D.C. 05 de agosto 2025.

Señor
JEFE ASISTENCIA MÉDICA
Medicina Laboral
País

Asunto: Presentación funcionario.

En cumplimiento a los artículos 4 numeral 10° del Decreto 1796 de 2000, me permito presentar ante esa unidad al señor Intendente MENDOZA MAYOR JONATHAN RICARDO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1075215566 expedida en Neiva - Huila, con el fin de que se le practiquen los exámenes médicos por retiro.

De igual forma se le da a conocer al señor funcionario retirado, los requisitos para inicio de estudio por la novedad de retiro, los cuales se relacionan a continuación:

- Fotocopia de la Resolución de retiro
- Fotocopia de la notificación de retiro
- Fotocopia de la cedula de ciudadanía
- Pliégo de antecedentes y ficha médico odontológica original totalmente diligenciados.
- Historia clínica que se desee hacer valer como prueba de patologías adquiridas en el servicio activo y no calificadas por Junta y/o Tribunal médico laboral
- Formato de solicitud de inicio de estudio.

Termino para la entrega de esta documentación

A partir de la notificación del retiro el paciente tiene sesenta (60) días para entregar esta documentación al Grupo Médico Laboral con respecto a su lugar de residencia.

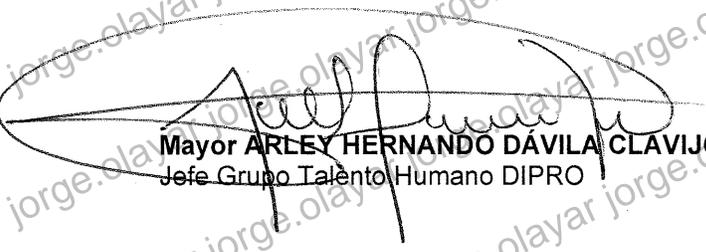
De acuerdo con lo establecido en el Decreto Ley 1796 de 2000 "ARTICULO 8. EXÁMENES PARA RETIRO. El examen para retiro tiene carácter definitivo para todos los efectos legales; por tanto, debe practicarse dentro de los dos primeros (02) meses siguientes al acto administrativo que produce la novedad, siendo de carácter obligatorio en todos los casos. Cuando sin causa justificada el retirado no se presentare dentro de tal término, dicho examen se practicará en los establecimientos de Sanidad Militar o de Policía por cuenta del interesado.

Los exámenes médico-laborales y tratamientos que se deriven del examen de capacidad psicofísica para retiro, así como la correspondiente Junta Médico-Laboral Militar o de Policía, deben observar completa continuidad desde su comienzo hasta su terminación.”

Se anexa:

- Formato: 2ML-FR-002(Pliegos de Antecedentes)
- Formato: 2ML-FR-003(Ficha Médica)
- Formato: 2ML-FR-004 (Inicio de estudio Medico laboral)

Atentamente,



Mayor ARLEY HERNANDO DÁVILA CLAVIJO
Jefe Grupo Talento Humano DIPRO



Elaboró: SI Jorge Andrés Olaya Rincón
CODIT/GUTAH.

Calle 14 62-70 Puente Aranda, Bogotá
Teléfonos 315 9800 – Ext 31515
dipro.gutah-retiro@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL

RESOLUCIÓN NÚMERO **02143** DEL **25 JUL 2025**

"Por la cual se retira del servicio activo a un personal del Nivel Ejecutivo de la Policía Nacional"

EL DIRECTOR GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

En uso de las facultades legales que le confieren los artículos 54, 55 numeral 1 y 56 del Decreto Ley nro. 1791 del 14 de septiembre de 2000, en concordancia con el numeral 4 del artículo 8 de la Resolución Ministerial nro. 0015 del 11 de enero de 2002, adicionado por el numeral 3 artículo 5 de la Resolución Ministerial nro. 0162 del 27 de febrero de 2002,

RESUELVE:

ARTÍCULO 1. Retirar del servicio activo de la Policía Nacional por Solicitud Propia, de conformidad con lo establecido en los artículos 54, 55 numeral 1 y 56 del Decreto Ley nro. 1791 de 2000, al personal del Nivel Ejecutivo que se relaciona a continuación:

Nro.	GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	UNIDAD
1	PT.	JUAN JOSÉ RIVERA OSORIO	1.007.104.052	DEANT
2	PT.	KEYNER ARMANDO PORTA HUERTAS	1.041.900.623	DEANT - DIJIN
3	PT.	KARIC ARIANA RAMÍREZ CUELLO	1.121.221.824	DEAMA - DIPOL
4	SI.	YEISON TREJOS CHÁVES	1.053.791.854	DEARA
5	PT.	RONALT ATEHORTÚA CASTAÑO	1.017.260.300	DECAQ
6	PT.	FABIÁN JESÚS SALAZAR RIVERA	1.052.990.963	DECAU
7	PT.	WILSON DAVID MARTÍNEZ OVALLE	1.121.946.522	
8	PT.	JUAN CARLOS BRAND ANDRADE	1.152.698.535	
9	SI.	LEONARDO RAMOS APERADOR	1.051.210.152	DECAU - DITRA
10	PT.	LILIANA QUINTERO ÁLZATE	1.036.225.629	DECOR
11	PT.	YEISON FERNANDO QUINTERO ANGARITA	1.057.546.008	DEGUA
12	PT.	JUAN CARLOS LOSADA POLANIA	1.024.570.814	DENAR
13	PT.	CRISTIAN CAMILO MARTÍNEZ SOTO	1.036.626.283	DENAR - DIJIN
14	PT.	ÓSCAR IVÁN MARTÍNEZ HERNÁNDEZ	1.119.889.375	DENOR
15	PT.	JOHN FREDDY MORALES ASTUDILLO	1.061.728.182	DEPUY
16	PT.	KAREN LILIANA QUINTERO DUARTE	1.100.969.063	DESAN

02143

DEL 25 JUL 2025

PÁGINA 2 de 3

RESOLUCIÓN NÚMERO CONTINUACIÓN DE LA RESOLUCIÓN "POR LA CUAL SE RETIRA DEL SERVICIO ACTIVO A UN PERSONAL DEL NIVEL EJECUTIVO DE LA POLICÍA NACIONAL".

17	PT.	ABRAHÁN DAVID PÁEZ BELTRÁN	1.001.866.358	DESAP
18	PT.	LEANDRO CASTAÑEDA ESPINOSA	1.005.780.440	DETOL
19	PT.	MAYERLY DIRLAY ADARMEN LÓPEZ	1.036.674.133	
20	PT.	BRAYAN ALVEIRO ENRÍQUEZ INSUASTY	1.007.272.410	DEVAL
21	PT.	GUILLERMO DE JESÚS VILLANUEVA QUINTERO	1.001.534.429	
22	PT.	JHON SEBASTIÁN MENESES BETANCOURT	1.107.508.758	DEVAL - DIJIN
23	PT.	CÉSAR LUÍS DÍAZ ANGULO	1.003.065.627	MEBAR
24	SI.	DIEGO ANDRÉS RODRÍGUEZ CUENCA	1.013.646.878	MEBOG
25	PT.	DAVID ESTEBAN SILVA MILLÁN	1.007.535.045	
26	PT.	JORGINI BALLESTEROS ANGULO	1.003.063.152	
27	PT.	JOSÉ EDGAR GARAVITO MARTÍNEZ	1.022.955.793	
28	SI.	MICHAEL FERNANDO HERRERA MALDONADO	1.070.609.451	MEBOG - DIJIN
29	SI.	WILMER FERNEY MONTERO PARADA	1.094.368.593	
30	SI.	JUAN DAVID DE MOYA GÓMEZ	1.053.777.122	MEMAZ - DIJIN
31	PT.	JUAN FELIPE CALDERÓN CASTAÑEDA	1.084.924.732	MENEV - JESEP
32	SI.	WILLIAM ALEXÁNDER RINCÓN HERRERA	86.082.727	MESOA
33	PT.	GABRIEL SANTIAGO ARBELÁEZ MELENDRO	1.005.712.177	METIB
34	PT.	JOSÉ MANUEL ORTIZ PADILLA	1.106.397.852	
35	PT.	SERGIO ANDRÉS DURÁN ROJAS	1.105.688.285	METIB - JESEP
36	PT.	MAIRA ANDREA VELASCO PENAGOS	1.151.953.915	MEVAL - DIPRO
37	PT.	BRAYAN DAVID RUGE OSORNO	1.094.974.680	MEVAL - JESEP
38	PT.	YENNY PATRICIA BARRETO VARGAS	1.108.934.007	DICAR
39	PT.	ANDRÉS RAMÍREZ ZAPATA	1.054.997.775	
40	PT.	MARLY LORENA SUÁREZ CARVAJAL	1.117.519.077	DICAR -DIJIN
41	PT.	ÉRIKA YULIETH ROZO LEÓN	1.091.134.183	
42	PT.	ALEXANDRA PATRICIA CARRILLO NÚÑEZ	1.065.808.640	DIEPO
43	PT.	YERSON FAHIR CORTES LÓPEZ	1.022.400.465	DIJIN
44	PT.	FREDDY VILLALOBOS GAITÁN	1.070.620.242	DIPOL
45	IT.	JONATHAN RICARDO MENDOZA MAYOR	1.075.215.566	DIPRO
46	PT.	DEYBER ALEXÁNDER MENDOZA OSORIO	1.090.535.285	
47	SI.	WILMAR ALBERTO SALÁZAR BLANDÓN	1.022.123.062	JESEP
48	PT.	MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ CELIS	1.093.794.428	REMSA
49	PT.	JESSICA YOJANA BOHÓRQUEZ RUBIANO	1.024.573.202	REMSA - DIPRO

RESOLUCIÓN NÚMERO 02143 DEL 25 JUL 2025 PÁGINA 3 de 3
CONTINUACIÓN DE LA RESOLUCIÓN "POR LA CUAL SE RETIRA DEL SERVICIO ACTIVO A UN
PERSONAL DEL NIVEL EJECUTIVO DE LA POLICÍA NACIONAL".

50	PT. HERIBERTO SILVA RODRÍGUEZ	1.073.167.385	COEST
----	-------------------------------	---------------	-------

ARTÍCULO 2. Remitir copia de la presente resolución a los Grupos de Talento Humano de las unidades a las cuales se encuentran adscritos los mencionados miembros del Nivel Ejecutivo para la correspondiente notificación y posterior ingreso de la misma a la respectiva historia laboral.

ARTÍCULO 3. La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

ARTÍCULO 4. Contra la presente resolución no procede recurso alguno.

NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D. C. a los

25 JUL 2025

Mayor General ~~CARLOS PERNANDO TRIANA BELTRÁN~~
Director General de la Policía Nacional de Colombia

Elaboró: SI. Wilmer Leonel Olaya Ortiz
DITAH - GURET.

Revisó: TE. Mairith Juliana Guzmán Tovar
DITAH - ASJUR. (E)

Revisó: MY. Andrés Jota Gil Echeverri
DITAH - GURET.

Revisó: TC. Wilson Alejandro Muñoz Gómez
DITAH - APROP.

Revisó: CR. Eddy Javier Sánchez Sandoval
DITAH - JEFAT.

Revisó: BG. Hernán Alonso Meneses Gelves
SEGEN - JEFAT.

Fecha de elaboración: 08-07-2025
Ubicación: //Publica_Aprop_Grupo/Resoluciones

Carrera 59 nro. 26 - 21 CAN Bogotá, D. C.
5159058 - 5159256
ditah.apgrure-joser3@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA RESERVADA

No. GP 135 - 1 No. SC 6545 - 4 No. CD - SC 6545 - 4
Misión: Promover el cumplimiento de las obligaciones, el bienestar, el honor y el respeto por los servicios de Policía, el fortalecimiento del orden, la disciplina, la integridad y la profesionalidad, el control, el cumplimiento de las funciones, el cumplimiento de las obligaciones y el cumplimiento de las funciones del Tercerito Ejército.

EL SUSCRITO JEFE GRUPO TALENTO HUMANO DE LA DIRECCION DE TALENTO HUMANO

HACE CONSTAR

Que según la información almacenada en la base de datos de personal, del señor(a) IT MENDOZA MAYOR JONATHAN RICARDO con CC 1075215566, quien actualmente labora en DIRECCION DE PROTECCION Y SERVICIOS ESPECIALES DIPRO le figura la siguiente información:

Ultimo Ascenso	IT	Fecha Fiscal	30-SEP-20	Disposicion	R 02068		01-SEP-20
Escuela o Unidad Ingreso	ESCUELA DE POLICIA GABRIEL GONZALEZ				Fecha Ingreso	11-DEC-05	
Unidad Actual	DIRECCION DE PROTECCION Y SERVICIOS ESPECIALES DIPRO				Fecha Alta	01-DEC-06	

SERVICIOS PRESTADOS Y DEDUCCIONES

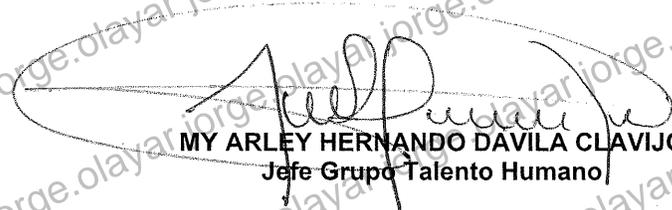
NOVEDAD	DISPOSICION	FECHAS		TOTAL	
		DE	A		
ALUMNO NIVEL EJECUTIVO	R 552	12-DEC-05	11-DEC-05	30-NOV-06	00 - 11 - 19
NIVEL EJECUTIVO	R 05782	23-NOV-06	01-DEC-06	05-AUG-25	18 - 08 - 04
TOTAL					19 - 7 - 23

Se expide en a los 05 días del mes de Agosto de 2025 a solicitud del interesado para ser presentado en EN CUMPLIMIENTO A LA COMUNICACION NO. S-2020-044386-DITAH DEL 02 DE OCTUBRE DEL 2020.

La presente se expide como certificado digital de la CÉDULA DE IDENTIDAD POLICIAL, de conformidad con el parágrafo 1° del artículo 41 de la Ley 1861 de 2017, en concordancia con el artículo 57 ibídem.

Este documento no tiene validez sin la revisión y firma de autoridades ordenadoras de la unidad o repartición quienes serán responsables de su veracidad y autenticidad.

La presente solicitud es susceptible de variación, toda vez que se efectua un proceso de alimentación de las novedades presentadas en el manejo de personal en cuanto a extractos y constancias, las cuales no se han venido reportando. Esta información también está sujeta a verificación por cambio de sistema.



MY ARLEY HERNANDO DAVILA CLAVIJO
Jefe Grupo Talento Humano

Elaboró

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL**



GRUPO TALENTO HUMANO DIPRO DE LA DIRECCION DE TALENTO HUMANO

EXTRACTO HOJA DE VIDA

Se expide en a los 05 días del mes de Agosto de 2025

Grado IT	Nombres	MENDOZA MAYOR JONATHAN RICARDO	Identificación	CC 1075215566
-----------------	----------------	--------------------------------	-----------------------	---------------

Fecha y Lugar de Nacimiento	18-OCT-86 NEIVA	Estado Civil	Unión Libre
------------------------------------	-----------------	---------------------	-------------

Título	TECNICO PROFESIONAL EN SERVICIO DE	Escolaridad	TECNICA
---------------	------------------------------------	--------------------	---------

Especialidad	PROTECCION A DIGNATARIOS E	Cuerpo	VIGILANCIA	Estado Laboral	PENDIENTE POR RETIRAR
---------------------	----------------------------	---------------	------------	-----------------------	-----------------------

Cargo Actual	RECEN TRASLADADO (UNICAMENTE PARA USO UBICACION LABORAL DITAH-NIVEL CENTRAL)			
---------------------	--	--	--	--

Ultimo Ascenso IT	Fecha Fiscal	30-SEP-20	Disposicion	R 02068	Fecha	01-SEP-20
--------------------------	---------------------	-----------	--------------------	---------	--------------	-----------

Escuela o Unidad Ingreso	ESCUELA DE POLICIA GABRIEL GONZALEZ	Fecha Ingreso	11-DEC-05
---------------------------------	-------------------------------------	----------------------	-----------

Unidad Actual	DIRECCION DE PROTECCION Y SERVICIOS ESPECIALES	Fecha Alta	01-DEC-06
----------------------	--	-------------------	-----------

SERVICIOS PRESTADOS Y DEDUCCIONES

NOVEDAD	DISPOSICION	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	TOTAL		
				A	M	D
ALUMNO NIVEL EJECUTIVO	R 552	12-DEC-05	11-DEC-05	30-NOV-06	00	11-19
NIVEL EJECUTIVO	R 05782	23-NOV-06	01-DEC-06	05-AUG-25	18	08-04
TOTAL					19	7-23

FAMILIARES

MADRE	MAYOR CARDOSO MIREYA	PADRE	MENDOZA DIAZ RICARDO	COMPAÑER O(A)	ORTIZ OBANDO ZOILA ANDREA
--------------	----------------------	--------------	----------------------	----------------------	---------------------------

CONTINUACIÓN HOJA DE VIDA DEL SEÑOR(A) IT MENDOZA MAYOR JONATHAN RICARDO

Nombre (s) Hijo (s)	Fecha Nacimiento	Fallecido. (a)
MENDOZA ARDILA SARA VALENTINA	03-MAR-13	NO
MENDOZA ORTIZ ISABELLA	20-JUN-21	NO

CONDECORACIONES

Distintivo	Categoria	Fecha Fiscal	Disposicion		
MENCION HONORIFICA	PRIMERA VEZ	01-DEC-09	R	02668	27-JUL-11
MENCION HONORIFICA	SEGUNDA VEZ	01-DEC-12	R	01684	10-MAY-13
MENCION HONORIFICA	TERCERA VEZ	01-DEC-15	R	00122	18-JAN-16
CONDECORACION EXALTACION	UNICA	15-DEC-15	D	3975	15-DEC-15
DISTINTIVO CITACION PRESIDENCIAL DE LA VICTORIA	UNICA	26-SEP-16	R	06232	26-SEP-16
CONDECORACION SERVICIOS DISTINGUIDOS	CLASE ESPECIAL PRIMERA VEZ	05-NOV-17	R	05289	02-NOV-17
DISTINTIVO DIRECCION DE PROTECCION Y SERVICIOS	UNICA	23-JUL-18	R	03835	23-JUL-18
CONDECORACION SERVICIOS DISTINGUIDOS	CLASE ESPECIAL SEGUNDA VEZ	05-NOV-18	R	05480	02-NOV-18
MENCION HONORIFICA	CUARTA VEZ	01-DEC-18	R	01273	03-APR-19
MEDALLA DIRECCION DE PROTECCION Y SERVICIOS	PRIMERA VEZ	24-MAY-19	R	02259	24-MAY-19
MEDALLA DE SERVICIOS	15 AÑOS	30-NOV-21	R	0818	08-MAR-23
MENCION HONORIFICA	QUINTA VEZ	01-DEC-21	R	0541	17-FEB-23
MENCION HONORIFICA	SEXTA VEZ	01-DEC-24	R	00789	21-MAR-25

FELICITACIONES

Clase	Motivo	Fecha Fiscal	Disposicion		
FELICITACION ESPECIAL	BUEN DESEMPEÑO LABORAL	12-FEB-07	U	032	15-FEB-07
FELICITACION ESPECIAL	BUEN DESEMPEÑO LABORAL	20-MAR-07	I	061	12-APR-07
FELICITACION ESPECIAL	BUEN DESEMPEÑO LABORAL	13-APR-07	I	068	17-APR-07
FELICITACION PUBLICA COLECTIVA	BUEN DESEMPEÑO LABORAL	03-APR-08	I	075	03-APR-08
FELICITACION PUBLICA COLECTIVA	RESPONSABILIDAD EN SU CARGO	12-MAY-09	I	0092	18-MAY-09
FELICITACION PUBLICA COLECTIVA	BUEN DESEMPEÑO LABORAL	25-JUN-09	I	0118	26-JUN-09
FELICITACION ESPECIAL	POR SU RESPONSABILIDAD, COMPROMISO, DILIGENCIA Y	10-APR-10	A	1-074	21-APR-10
FELICITACION ESPECIAL	AL PROFESIONALISMO	19-JUN-10	U	0122	30-JUN-10
FELICITACION ESPECIAL	PROCEDIMIENTO DE INCAUTACION DE COCAINA	18-APR-14	U	0111	21-APR-14
FELICITACION ESPECIAL	MEJOR EQUIPO DE TRABAJO DEL MES DE AGOSTO	24-SEP-15	U	0167	29-SEP-15
FELICITACION ESPECIAL	POR SU BUEN DESEMPEÑO Y LIDERAZGO EN EL TRABAJO	11-APR-16	U	057	11-APR-16
FELICITACION PUBLICA COLECTIVA	RESULTADOS OBTENIDOS EN EL PRIMER TRIMESTRE	07-MAY-16	U	071	07-MAY-16
FELICITACION ESPECIAL	POR SU BUEN DESEMPEÑO Y LIDERAZGO EN EL TRABAJO	02-AUG-16	U	118	04-AUG-16
FELICITACION PUBLICA COLECTIVA	MEJOR EQUIPO DE TRABAJO	24-OCT-16	U	0168	14-NOV-16
FELICITACION ESPECIAL	POR SU BUEN DESEMPEÑO Y LIDERAZGO EN EL TRABAJO	01-MAR-17	U	037	12-MAR-17
FELICITACION ESPECIAL	EXCELENTE SERVICIO DE LA SEMANA SANTA	17-APR-17	U	056	17-APR-17
FELICITACION ESPECIAL	POR SU BUEN DESEMPEÑO Y LIDERAZGO EN EL TRABAJO	08-MAY-17	U	069	08-MAY-17
FELICITACION ESPECIAL	POR SU RESPONSABILIDAD, COMPROMISO, DILIGENCIA Y	31-OCT-17	U	0205	31-OCT-17
FELICITACION ESPECIAL	POR SU BUEN DESEMPEÑO Y LIDERAZGO EN EL TRABAJO	01-JUN-18	U	121	06-JUN-18
FELICITACION ESPECIAL	POR SU BUEN DESEMPEÑO Y LIDERAZGO EN EL TRABAJO	20-JUN-18	U	131	21-JUN-18
FELICITACION PUBLICA COLECTIVA	POR SU RESPONSABILIDAD, COMPROMISO, DILIGENCIA Y	27-JUL-18	A	1-139	27-JUL-18
FELICITACION ESPECIAL	POR SU EXCELENTE DESEMPEÑO, COMPROMISO, DILIGENCIA Y	05-JUL-19	U	R2-097	01-AUG-19
FELICITACION ESPECIAL	POR SU BUEN DESEMPEÑO Y LIDERAZGO EN EL TRABAJO	14-APR-20	U	095	14-APR-20

CONTINUACIÓN HOJA DE VIDA DEL SEÑOR(A) IT MENDOZA MAYOR JONATHAN RICARDO

Clase	Motivo	Fecha Fiscal	Disposición		
FELICITACION ESPECIAL	POR SU BUEN DESEMPEÑO Y LIDERAZGO EN F	10-JUN-20	U	145	10-JUN-20
FELICITACION ESPECIAL	POR SU BUEN DESEMPEÑO Y LIDERAZGO EN F	22-SEP-20	U	239	22-SEP-20
FELICITACION ESPECIAL	POR SU BUEN DESEMPEÑO Y LIDERAZGO EN F	05-OCT-20	U	251	05-OCT-20
FELICITACION ESPECIAL	POR SU BUEN DESEMPEÑO Y LIDERAZGO EN F	28-OCT-20	U	272	28-OCT-20
FELICITACION ESPECIAL	POR SU BUEN DESEMPEÑO Y LIDERAZGO EN F	13-APR-21	U	097	13-APR-21
FELICITACION ESPECIAL	POR SU BUEN DESEMPEÑO Y LIDERAZGO EN F	25-MAY-21	U	137	25-MAY-21
FELICITACION ESPECIAL	DEJAR EN ALTO EL BUEN NOMBRE DE LA POLI	26-AUG-21	U	224	26-AUG-21
FELICITACION ESPECIAL	BUEN DESEMPEÑO LABORAL	17-SEP-21	U	0272	29-SEP-21
FELICITACION ESPECIAL	BUEN DESEMPEÑO LABORAL	25-DEC-21	U	0364	30-DEC-21
FELICITACION PUBLICA COLECTIVA	EXCELENTES RESULTADOS EN COMICIOS ELE	14-MAR-22	U	0091	01-APR-22
FELICITACION ESPECIAL	BUEN DESEMPEÑO LABORAL	18-MAR-22	U	0128	08-MAY-22
FELICITACION ESPECIAL	BUEN DESEMPEÑO LABORAL	24-MAR-22	U	0103	13-APR-22
FELICITACION ESPECIAL	BUEN DESEMPEÑO SERVICIO PONAL	21-JUN-22	U	0180	29-JUN-22
FELICITACION ESPECIAL	EXCELENTE DESEMPEÑO EN EL PROGRAMA F	27-JUN-22	U	R2-115	09-JUL-22
FELICITACION ESPECIAL	PROFESIONALISMO, DEDICACION Y COMPROM	16-JUN-23	U	0156	16-JUN-23
FELICITACION ESPECIAL	EXCELENTE DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES	21-JUN-23	U	0161	21-JUN-23
FELICITACION ESPECIAL	PROFESIONALISMO, DEDICACION Y COMPROM	17-AUG-23	U	0214	17-AUG-23
FELICITACION ESPECIAL	DESTACADA DISPOSICION PARA EL SERVICIO	14-SEP-23	U	0247	20-SEP-23
FELICITACION ESPECIAL	POR SU EXCELENTE DESEMPEÑO, COMPROM	05-OCT-23	U	0262	06-OCT-23
FELICITACION ESPECIAL	DESTACADA DISPOSICION PARA EL SERVICIO	07-OCT-23	U	0264	08-OCT-23
FELICITACION ESPECIAL	PROFESIONALISMO, DEDICACION Y COMPROM	12-OCT-23	U	0272	17-OCT-23
FELICITACION ESPECIAL	DISPOSICION PARA EL SERVICIO	29-DEC-23	U	0344	29-DEC-23
FELICITACION ESPECIAL	POR SU EXCELENTE DESEMPEÑO, COMPROM	26-JAN-24	U	0029	29-JAN-24
FELICITACION ESPECIAL	RESPONSABILIDAD EN SU CARGO	21-FEB-24	U	0051	21-FEB-24
FELICITACION ESPECIAL	DISPOSICION PARA EL SERVICIO	30-APR-24	U	0121	03-MAY-24
FELICITACION ESPECIAL	POR SU COMPROMISO, LIDERAZGO Y TRABAJ	03-MAY-24	U	0124	06-MAY-24
FELICITACION ESPECIAL	POR SU EXCELENTE DESEMPEÑO, COMPROM	03-JUL-24	U	0176	05-JUL-24
FELICITACION ESPECIAL	PROFESIONALISMO, DEDICACION Y COMPROM	08-JUL-24	U	0180	09-JUL-24
FELICITACION ESPECIAL	AL PROFESIONALISMO	13-JUL-24	U	0186	16-JUL-24
FELICITACION ESPECIAL	POR SU RESPONSABILIDAD, COMPROMISO, DI	10-AUG-24	U	0210	12-AUG-24
FELICITACION ESPECIAL	AL PROFESIONALISMO	13-AUG-24	U	0211	13-AUG-24
FELICITACION ESPECIAL	PROFESIONALISMO, DEDICACION Y COMPROM	14-AUG-24	U	0212	14-AUG-24
FELICITACION ESPECIAL	AL PROFESIONALISMO	21-AUG-24	U	0219	21-AUG-24
FELICITACION ESPECIAL	DISPOSICION PARA EL SERVICIO	23-AUG-24	U	0222	24-AUG-24
FELICITACION ESPECIAL	PROFESIONALISMO, DEDICACION Y COMPROM	03-DEC-24	U	0314	03-DEC-24
FELICITACION ESPECIAL	PROFESIONALISMO, DEDICACION Y COMPROM	05-DEC-24	U	0316	05-DEC-24
FELICITACION ESPECIAL	POR SU RESPONSABILIDAD, COMPROMISO, DI	06-DEC-24	U	0317	06-DEC-24
FELICITACION ESPECIAL	PROFESIONALISMO, DEDICACION Y COMPROM	07-DEC-24	U	0318	07-DEC-24
FELICITACION ESPECIAL	POR SU RESPONSABILIDAD, COMPROMISO, DI	08-DEC-24	U	0319	09-DEC-24

CONTINUACIÓN HOJA DE VIDA DEL SEÑOR(A) IT MENDOZA MAYOR JONATHAN RICARDO

Clase	Motivo	Fecha Fiscal	Disposición		
FELICITACION ESPECIAL	AL PROFESIONALISMO	13-DEC-24	U	0323	13-DEC-24
FELICITACION ESPECIAL	POR SU EXCELENTE DESEMPEÑO, COMPROM	17-APR-25	I	154	02-JUN-25

SANCIONES

Correctivo	Valor	Dias	Causal	Fecha Fiscal	Disposicion
NO LE FIGURAN SANCIONES EN LOS ULTIMOS CINCO (5) AÑOS					

SUSPENSIONES

NO LE FIGURAN

Este documento no tiene validez sin la revisión y firma de autoridades ordenadoras de la unidad o repartición quienes seran responsables de su veracidad y autenticidad.

La presente solicitud es susceptible de variación, toda vez que se efectua un proceso de alimentación de las novedades presentadas en el manejo de personal en cuanto a extractos y constancias, las cuales no se han venido reportando. Esta informacion tambien esta sujeta a verificacion por cambio de sistema

Elaboró



MY ARLEY HERNANDO DAVILA CLAVIJO
Jefe Grupo Talento Humano

Página 1 de 2	REALIZAR CALIFICACION DE APTITUD PSICOFISICA	 POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2ML-FR-0002		
FECHA: 19-08-2014		
VERSION: 1		

(Debe llenarse según Decreto 1796 del 2000 Artículo 4° Exámenes de Capacidad Psíquica)
Léase la nota final del reverso antes de diligenciar



1- Apellidos y Nombres			2- Grado			3- Cédula o T. L.						
4- Dirección y teléfono de residencia habitual						5- Motivo del Examen			6- Fecha del Examen			
7- Sexo		8- Raza		9- Nombre de los Padres y residencia habitual						10 Lugar de Nacimiento		
11 Fecha de Nacimiento			13 Unidad o repartición donde se hace el examen						12 Total años de servicio			
Día		Mes		Año		Militar			Civil			
14 Cargo a que aspira						15 Como juzga el examinado su salud?						

HISTORIA FAMILIAR

PARENTESCO	EDAD	ESTADO SALUD	SI MUERTO, LA CAUSA	EDAD EN QUE MURIO	HA HABIDO CASOS EN LA FAMILIA DE	SI	NO	PARENTESCO
Padre					Tuberculosis			
Madre					Sifilis			
Esposa					Diabetes			
Hermanos					Cáncer			
					Enfermedades del Riñón			
					Enfermedades del Corazón			
					Enfermedades del Estómago			
Hijos					Reumatismo			
					Alergias			
					Epilepsia			
					Suicidios			
					Enfermedades mentales (locos)			

HISTORIA MEDICO PERSONAL

HA SUFRIDO USTED O SUFRE DE	SI	NO	HA SUFRIDO USTED O SUFRE DE	SI	NO	HA SUFRIDO USTED O SUFRE DE	SI	NO
Difteria (Fiebre y Diarrea)	SI	NO	Perturbaciones de la nariz	SI	NO	Cojeras	SI	NO
Asma	SI	NO	Resfriados frecuentes	SI	NO	Mareos de carro, tren, avión, mar	SI	NO
Tos ferina	SI	NO	Ictericia (Coloración amarilla)	SI	NO	Pérdida de la memoria	SI	NO
Perturbaciones del oído	SI	NO	Cáncer	SI	NO	Toma alcohol. Cuanto? :	SI	NO
Perturbaciones de las vías digestivas	SI	NO	Sangre en la orina	SI	NO	Es tartamudo	SI	NO
Coto	SI	NO	Deformidad huesos, articulaciones u otros	SI	NO	Ha sido sonámbulo	SI	NO
Cólicos	SI	NO	Epilepsia o ataques	SI	NO	MUJERES		
Apendicitis	SI	NO	Depresión o angustia	SI	NO	Edad de la menarquía (primera menstruación)	SI	NO
Hemorroides o enfermedad del recto	SI	NO	Enuresis (orina) nocturna	SI	NO	Tratamiento por desorden propio del sexo	SI	NO
Micciones (orinas) frecuentes o dolorosas	SI	NO	Usa aparatos para oír	SI	NO	Ha estado embarazada	SI	NO
Enfermedades Venéreas	SI	NO	Ha intentado suicidio	SI	NO	Tiene menstruaciones dolorosas	SI	NO
Parálisis	SI	NO	Tuberculosis	SI	NO	Ciclo actual (Cada cuantos días)		
Frecuente sueño intranquilo	SI	NO	Palpitaciones	SI	NO	Ha tenido flujos vaginales	SI	NO
Es adicto a narcóticos (estupefacientes)	SI	NO	Perturbaciones de la vista	SI	NO	Menstruaciones irregulares	SI	NO
Usa aparato ortopédico	SI	NO	Perturbaciones de la garganta	SI	NO	Fecha última menstruación		
Sangrado excesivo dental o por heridas	SI	NO	Bronquitis crónica	SI	NO			
Erisipela (Infección de la piel)	SI	NO	Tumores	SI	NO			
Dolor o inflamación articular	SI	NO	Fractura	SI	NO	Menstruación	<input type="checkbox"/> Normal	
Pérdida de conocimiento	SI	NO	Forunculosis (Nacidos)	SI	NO		<input type="checkbox"/> Excesiva	

Que empleo ha tenido en los 3 últimos años?	En cual permaneció mas tiempo, meses?	Cuál es su oficio actual?	Es Ud. Derecho <input type="checkbox"/>
			Es Ud. Zurdo <input type="checkbox"/>

Página 2 de 2	REALIZAR CALIFICACION DE APTITUD PSICOFISICA	 POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2ML-FR-0002		
FECHA: 19-08-2014		
VERSION:1	PLIEGO DE ANTECEDENTES	

SEÑALE CON UNA "X" SI O NO (Si marca "SI" debe explicarse al frente)

Ha estado incapacitado para desempeñar algún trabajo?	SI	NO
Es sensible a productos químicos, polvo, luz del sol, etc. (alergias)?	SI	NO
Tiene dificultades para ejecutar algunos movimientos?	SI	NO
Tiene dificultad para adquirir cierta postura?	SI	NO
Ha sido rechazado de algún empleo por causa de su salud?	SI	NO
Ha sido herido? Que clase de arma? Sitio de la herida?	SI	NO
Se le ha negado algún seguro de vida?	SI	NO
Se le ha practicado o le han aconsejado que se practique alguna operación. Cual?	SI	NO
Ha estado interno por su voluntad o por orden de un hospital de enfermedades mentales? (En caso afirmativo especificar cuando, donde, por que, nombre del médico y señas completas de los hospitales)	SI	NO
Ha tenido otra enfermedad distinta a las anotadas? (En caso afirmativo dar detalles)	SI	NO
Se ha tratado Usted mismo por enfermedades benignas como resfriados? Que otra enfermedad?	SI	NO
Ha sido rechazado por el servicio militar por causas médicas, mentales u otras? Dar detalles.	SI	NO
Ha sido pensionado o tiene pensión pendiente por inhabilidad? Dar detalles.	SI	NO
Tiene Junta Medico Laboral, Tribunal Medico Laboral de Revisión Militar y de Policía o Informes Administrativos pendientes por resolver? (Especificar el numero, fecha y como fue declarado por la Junta Medico Laboral y/o Tribunal Medico Laboral de Revisión Militar y de Policía (Apto, No Apto y Reubicación), Informe Administrativo número y fecha).	SI	NO

OBSERVACIONES

Bajo la gravedad de Juramento declaro, que he revisado la información anterior, que es verdadera hasta donde alcanzan mis conocimientos y autorizo a los señores médicos, clínicas y hospitales mencionados, para suministrar una completa transcripción de mi historia clínica, para información del Estado con relación al cargo que aspiro.

Fecha y Lugar (del examen)

Firma del Examinado

Documento de Identificación:

CC TI CE

Nombre del Examinado (Letra Imprenta)

Lugar de Expedición:

Pagina 1 de 2 CODIGO: ZML-FR-0003 FECHA: 19-08-2014 VERSION: 1	REALIZAR CALIFICACION DE APTITUD PSICOFISICA FICHA MEDICO - ODONTOLÓGICA	 POLICIA NACIONAL
---	---	---

CAUSA DEL EXAMEN (Art. 4 Decreto Ley 1796/2000) MARQUE CON UNA (X) EN EL NUMERO CORRESPONDIENTE													
1.	Selección alumnos	3.	Ingreso personal no uniformado	5.	Incorporación	7.	Ascenso personal uniformado	9.	Comisión al exterior	11.	Licenciamiento	13.	Definición de la situación médico-laboral
2.	Escalafonamiento	4.	Reclutamiento	6.	Comprobación	8.	Aptitud psicofísica especial	10.	Retiro	12.	Reintegro	14.	Orden de autoridad médico-laboral

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS					FECHA EN QUE SE REALIZA EL EXAMEN									
					dd / mm / aa									
C.C.	C.E.	T.J.	NUIP	DE										
No.					GRADO, CARGO O CURSO A QUE ASPIRA					TIEMPO DE SERVICIO DESDE ESCUELA				
EDAD					FECHA NACIMIENTO					NATURAL DE				
UNIDAD DONDE SE REALIZA EXAMEN					GRADO O CARGO ACTUAL					NOMBRE, DIRECCION Y TELEFONO FAMILIAR CERCANO				
DIRECCION RESIDENCIA					TELEFONO RESIDENCIA					CELULAR				

DESCRIBIR NORMAL O CADA ANORMALIDAD DETALLADAMENTE. ANOTE (NE) SI NO SE EVALUO.

EXAMEN SOMATICO	ESTADO GENERAL																																																																																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="2">PIEL Y FANERAS</th></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><th colspan="2">CABEZA, CARA, CUELLO, CUERO CABELLUDO</th></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><th colspan="2">SISTEMA VASCULAR PERIFÉRICO Y LINFÁTICO</th></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><th colspan="2">SISTEMA OSTEO MUSCULAR</th></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><th colspan="2">EXTREMIDADES Y VARICES</th></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><th colspan="2">APARATO CIRCULATORIO Y PULSO</th></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><th colspan="2">CORAZON Y GRANDES VASOS</th></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><th colspan="2">TORAX Y APARATO RESPIRATORIO</th></tr> <tr><td> </td></tr> </table>	PIEL Y FANERAS			CABEZA, CARA, CUELLO, CUERO CABELLUDO			SISTEMA VASCULAR PERIFÉRICO Y LINFÁTICO			SISTEMA OSTEO MUSCULAR			EXTREMIDADES Y VARICES			APARATO CIRCULATORIO Y PULSO			CORAZON Y GRANDES VASOS			TORAX Y APARATO RESPIRATORIO			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>TENSION ARTERIAL</th> <th>PESO Kgs.</th> <th>ESTATURA Cms.</th> <th colspan="2">PERIMETRO TORACICO</th> <th>CAPACIDAD VITAL</th> <th>FC x min.</th> <th>FR x min.</th> </tr> <tr> <td>MAXIMA</td> <td></td> <td></td> <td>INS.</td> <td>ESP.</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>MINIMA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr><th colspan="8">ASPECTO GENERAL</th></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><th colspan="8">ABDOMEN - HERNIAS</th></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><th colspan="8">APARATO GENITO - URINARIO</th></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><th colspan="8">SISTEMA NERVIOSO PARES CRANEALES</th></tr> <tr><td> </td></tr> </table>	TENSION ARTERIAL	PESO Kgs.	ESTATURA Cms.	PERIMETRO TORACICO		CAPACIDAD VITAL	FC x min.	FR x min.	MAXIMA			INS.	ESP.				MINIMA								ASPECTO GENERAL									ABDOMEN - HERNIAS									APARATO GENITO - URINARIO									SISTEMA NERVIOSO PARES CRANEALES								
PIEL Y FANERAS																																																																																					
CABEZA, CARA, CUELLO, CUERO CABELLUDO																																																																																					
SISTEMA VASCULAR PERIFÉRICO Y LINFÁTICO																																																																																					
SISTEMA OSTEO MUSCULAR																																																																																					
EXTREMIDADES Y VARICES																																																																																					
APARATO CIRCULATORIO Y PULSO																																																																																					
CORAZON Y GRANDES VASOS																																																																																					
TORAX Y APARATO RESPIRATORIO																																																																																					
TENSION ARTERIAL	PESO Kgs.	ESTATURA Cms.	PERIMETRO TORACICO		CAPACIDAD VITAL	FC x min.	FR x min.																																																																														
MAXIMA			INS.	ESP.																																																																																	
MINIMA																																																																																					
ASPECTO GENERAL																																																																																					
ABDOMEN - HERNIAS																																																																																					
APARATO GENITO - URINARIO																																																																																					
SISTEMA NERVIOSO PARES CRANEALES																																																																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="6" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">REFLEJOS</th> <td colspan="2">RADIALES</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">ABDOMINALES</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">CREMASTERIANOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">ROTULIANOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">AQUILEOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CLONUS</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>CUAL</td> </tr> </table>		REFLEJOS	RADIALES			ABDOMINALES			CREMASTERIANOS			ROTULIANOS			AQUILEOS			CLONUS	SI	NO	CUAL																																																																
REFLEJOS	RADIALES																																																																																				
	ABDOMINALES																																																																																				
	CREMASTERIANOS																																																																																				
	ROTULIANOS																																																																																				
	AQUILEOS																																																																																				
	CLONUS	SI	NO	CUAL																																																																																	
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="3" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">PUPILAS</th> <td></td> <td>LUZ</td> <td>ACOM.</td> <td>ANISO.</td> <td>DISOCORIA</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>I</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		PUPILAS		LUZ	ACOM.	ANISO.	DISOCORIA	D					I																																																																								
PUPILAS			LUZ	ACOM.	ANISO.	DISOCORIA																																																																															
	D																																																																																				
	I																																																																																				
NOMBRE DEL MEDICO (Que examina)																																																																																					
FIRMA / SELLO (Con nombre y RM)																																																																																					

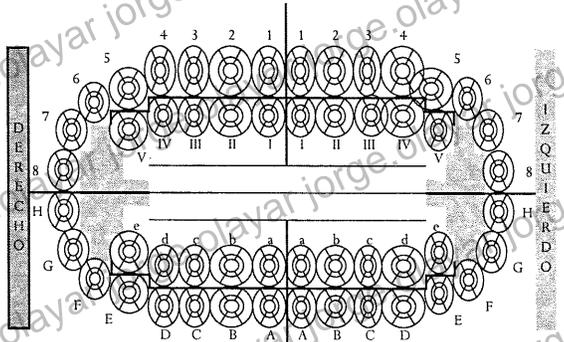
FECHA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXAMINADO			
dd / mm / aa	Primer Apellido	Segundo Apellido	/	Primer Nombre / Segundo Nombre

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

Reportar los valores que se deriven de la valoración de agudeza visual según la tabla de SNELL

OJOS	AG. VISUAL	PTERIGIO	VIAS LACRIMALES	FONDO DE OJO	OIDOS	AG. AUDITIVA	CON. AUD. EXT.	TIMPANO	
	D	SC:				D			
	I	CC:				I			
		SC:							
	CC:								
NARIZ	TABIQUE	CORNETES	MUCOSAS		GARGANTA	AMIGDALAS	FARINGE	LARINGE	
SEÑOS PARANASALES	FRONTALES		MAXILARES		DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL MEDICO (Que examina),									
FIRMA SELLO (con nombre y Registro)									

EXAMEN ODONTOLÓGICO				
ORTODONCIA	PROTESIS PARCIAL FIJA	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE	PROTESIS TOTAL	
SUPERIOR	SUPERIOR	SUPERIOR	SUPERIOR	SUPERIOR
INFERIOR	INFERIOR	INFERIOR	INFERIOR	INFERIOR
DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL ODONTOLOGO (Que examina),				
FIRMA SELLO (con nombre y Registro)				



ROJO: O	CORONA	VERDE: RESINA	AZUL: AMALGAMA
X	RESTO R. INCLUIDO	SELLANTE	NEGRO: CARIES CEMENTO

CONCEPTO:	APTO <input type="checkbox"/>	NO APTO <input type="checkbox"/>	APLAZADO <input type="checkbox"/>
-----------	-------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

OBSERVACIONES:

(Uso exclusivo de la Autoridad Médico Laboral)

FIRMA	SELLO (con Nombre y RM)
-------	-------------------------

Pagina 1 de 1		REALIZAR JUNTA MEDICO LABORAL		 POLICIA NACIONAL	
CODIGO: 2ML-FR-0019		SOLICITUD INICIO DE ESTUDIO PROCESO MEDICO LABORAL			
FECHA: 20-08-2014					
VERSION: 0					
Ciudad _____		Fecha DD / MM / AA _____			
1	RETIRO: _____ En caso de retiro: Resolución <input type="checkbox"/> Decreto <input type="checkbox"/> Resolución de Retiro N° _____ Fecha _____ Ciudad _____ Fecha Notificación _____				
2	INFORME ADMINISTRATIVO: _____ N° _____ Fecha _____ Colectivo (con varios lesionados) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Enviado al Area de Medicina Laboral mediante oficio N° _____ Fecha _____ adelantado en la ciudad de _____ Unidad o dependencia a la cual pertenece _____				
3	INCAPACIDAD SEA IGUAL O SUPERIOR A TRES (3) MESES, CONTINUOS O DISCONTINUOS, EN UN (1) AÑO CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRIMERA EXCUSA DE SERVICIO TOTAL				
4	PATOLOGIA QUE ASI LO AMERITE				
5	POR ORDEN JUDICIAL				
DATOS PERSONALES					
APELLIDOS Y NOMBRES _____ Primer Apellido / Segundo Apellido / Primer Nombre / Segundo Nombre		ACTIVO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
GRADO _____ CEDULA DE CIUDADANIA _____ DE _____					
DATOS PARA NOTIFICACION					
DIRECCION RESIDENCIA _____					
BARRIO _____			CIUDAD _____		
INDICATIVO _____		TELEFONO FIJO _____		CELULAR _____	
CORREO ELECTRONICO PERSONAL _____					
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL _____					
UNIDAD LABORAL _____		TELEFONO FIJO UNIDAD _____		AVANTEL _____	
CONTACTO FAMILIAR Y/O ALLEGADO _____			APELLIDOS Y NOMBRES _____		
TELEFONO FIJO _____			CELULAR _____		
ANTECEDENTES LABORALES					
Si tiene Junta Médico Laboral previa		N° _____ Fecha _____ CUANTAS <input type="checkbox"/> _____		N° _____ Fecha _____ N° _____ Fecha _____	
Si tiene Tribunal Médico Laboral previo		N° _____ Fecha _____ CUANTOS <input type="checkbox"/> _____		N° _____ Fecha _____ N° _____ Fecha _____	
Nota: Bajo la gravedad de Juramento declaro, que he revisado la información anterior, que es verdadera y autorizo se me notifique por cualquiera de los medios anteriormente consignados.					
Atentamente,					
Grado / Primer Apellido / Segundo Apellido / Primer Nombre / Segundo Nombre		_____			
FIRMA					
C.C. N° _____ DE _____		_____			