



República de Colombia
Corte Suprema de Justicia
Secretaría General

DOCUMENTOS PARA POSESIÓN EN PROPIEDAD, PROVISIONALIDAD

1. Aceptación del cargo.	
2. Copia Registro Civil de Nacimiento.	
3. Fotocopia de la cédula de ciudadanía.	
4. Fotocopia de la Libreta Militar (para los hombres menores de 50 años). En caso de no contar con ella dar aplicación al artículo 20 de la ley 1780 de 2016.	
5. Formato adjunto de hoja de vida: Diligenciar formato único de hoja de vida, anexando además los documentos que respalden la información allí contenida.	
6. Diplomas, actas y certificados que acrediten los requisitos académicos y laborales para asumir las funciones del respectivo cargo.	
7. Certificado de la Contraloría General de la República, donde conste responsabilidades fiscales en su contra. Art. 60 Ley 610 de 2000. Boletín de Responsabilidades Fiscales.	
8. Certificados de Antecedentes Disciplinarios expedidos por la Procuraduría General de la Nación.	
9. Certificado de Antecedentes Judiciales expedidos por la Policía Nacional.	
10. Certificados de Antecedentes Disciplinarios expedidos por el Consejo Superior de la Judicatura (para quienes tienen título profesional de Abogado).	
11. Formato adjunto de la declaración juramentada sobre ausencia de inhabilidades e incompatibilidades para el desempeño del empleo y de no tener conocimiento sobre la existencia de procesos pendientes de carácter alimentario y que cumple con las obligaciones de familia (Ley 311 artículo 60. de 1996).	
12. Formato adjunto de la declaración juramentada de bienes y rentas, conforme a lo establecido en el Acuerdo 202/97 del Consejo Superior de la Judicatura, artículo 153 Numeral 13 de la Ley 270/96 y artículo 122 de la Constitución Política.	
13. En atención a las disposiciones adoptadas por la emergencia sanitaria a causa del coronavirus COVID – 19, para adelantar las gestiones relacionadas con los formatos de Seguridad Social y otros, deberá enviar al correo electrónico dianamc@cortesuprema.ramajudicial.gov.co los siguientes certificados de afiliación: E.P.S., Cesantías, Pensiones y de la cuenta bancaria a la cual desea le sea consignado el salario.	
14. Respecto a la autorización para el examen médico ocupacional, para los casos que se requiera, será notificado al correo personal del interesado(a), una vez enviada la información requerida en el punto anterior.	
15. SOLICITUD DE CARNÉ: Para su elaboración el servidor después de posesionado debe remitir a la dirección electrónica rosab@cortesuprema.ramajudicial.gov.co , copia del acta de posesión, fotocopia de la cédula y formato diligenciado por el servidor judicial con foto escaneada.	

DOCUMENTOS PARA TOMAR POSESIÓN EN ENCARGO

1. Formato de hoja de vida	
2. Fotocopia de la cédula de ciudadanía	
3. Declaración juramentada de bienes y rentas adjunto, conforme a lo establecido en el Acuerdo 202/97 del Consejo Superior de la Judicatura, artículo 153 Numeral 13 de la Ley 270/96 y artículo 122 de la Constitución Política.	



Rama Judicial del Poder Publico
Consejo Superior de la Judicatura
Sala Administrativa
Dirección Ejecutiva de Administración Judicial

SIGC

FORMATO JUDICIAL DE HOJA DE VIDA

CORPORACION / DESPACHO

INGRESO _____

ACTUALIZACION _____

IPSJ-I01

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA		NOMBRE	
GENERO F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO DE		NACIONALIDAD COLOMBIANA <input type="checkbox"/> DOBLE NACIONALIDAD <input type="checkbox"/> COLOMBIANA POR ADOPCION <input type="checkbox"/> PAIS	
FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO		DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	
LIBRETA MILITAR CLASE <input checked="" type="checkbox"/> 1ra <input type="checkbox"/> 2da		NUMERO D.M.		GRUPO SANGUINEO ESTADO CIVIL DIRECCION CORRESPONDENCIA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		TELEFONOS DE CONTACTO	
EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:					
NOMBRE		DIRECCION		TELEFONOS	

INFORMACION FAMILIAR

(Cónyuge, compañero(a), padres e hijos)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO			GENERO	
				DIA	MES	AÑO	F	M

ACTIVIDADES PERSONALES

CLASE DE ACTIVIDAD	FRECUENCIA			
	SEMANAL	MENSUAL	ANUAL	ESPORADICA
CULTURALES				
DEPORTIVAS				
SOCIALES				
OBSERVACIONES:				

INFORMACION ACADEMICA

EDUCACION BASICA Y MEDIA											TITULO OBTENIDO		FECHA DE GRADO		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA				DIA	MES	AÑO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.					
ESTABLECIMIENTO DONDE CURSO EL ULTIMO AÑO															



*Rama Judicial del Poder Publico
Consejo Superior de la Judicatura
Sala Administrativa
Dirección Ejecutiva de Administración Judicial*

SIGC

FORMATO JUDICIAL DE HOJA DE VIDA

INFORMACION ACADEMICA (Continuación)

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADOS)

EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA: "TC" (TECNICA), "TL" (TECNOLOGICA), "TE" (TECNOLOGICA ESPECIALIZADA), "UN" (UNIVERSITARIA), "ES" (Especialización), "MG" (Maestría o Magister), "DC" (Doctorado o PHD).

MODALIDAD ACADEMICA	SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	INSTITUCION	FECHA DE GRADO			No.TARJERA PROFESIONAL
		SI	NO			D	M	A	

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 Privado) y "EI" (Ejercicio Independiente)

EXPERIENCIA LABORAL (En la Rama Judicial)

CARGO	GRADO	CORPORACION/DESPACHO	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	RESOLUCION NUMERO	FECHA DE EXPEDICION			CALIDAD DEL NOMBRAMIENTO			FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
						D	M	A	1*	2*	3*	D	M	A	D	M	A

ESCALAFON

CARGO	No. RESOLUCION	AUTORIDAD QUE LO EXPIDIO	FECHA	ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN EL REGIMEN SALARIAL	
				ACOGIDO	NO ACOGIDO

FIRMA

MANIFIESTO, BAJO JURAMENTO, QUE TODOS LOS DATOS ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO SON CIERTOS Y AUTORIZO A LAS DIRECCIONES EJECUTIVA Y SECCIONALES DE ADMINISTRACION JUDICIAL, OFICINAS DE COORDINACION 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 INFORMACION CUANDO LO ESTIMEN DEL CASO.

_____ FIRMA _____ FECHA _____



República de Colombia
Corte Suprema de Justicia
Secretaría General

**DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE AUSENCIA DE
INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y DE NO TENER
CONOCIMIENTO SOBRE LA EXISTENCIA DE PROCESOS
PENDIENTES DE CARÁCTER ALIMENTARIO**

Bogotá D.C., _____

ASUNTO: Declaración Juramentada Inhabilidades, Incompatibilidades.

Yo, _____ identificado como aparece al pie de
mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento:

- a) No hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en los artículos 150 y 151 de la ley 270 de 1996, y las contenidas en los artículos 38, y núm. 2 del art. 39 de la ley 734 de 2002.
- b) No tener conocimiento sobre la existencia de procesos pendientes de carácter alimentario y que cumplo con las obligaciones de familia. Lo anterior para dar cumplimiento al art. 6° de la ley 311 de 1996.

La presente declaración se suscribe con el fin de acreditar los documentos
para _____ la _____ posesión _____ en _____ el _____ cargo
de _____ en _____
_____ de la Corte Suprema de Justicia.

Cordialmente,

NOMBRE: _____

IDENTIFICACIÓN: _____

FIRMA: _____



*Rama Judicial del Poder Publico
Consejo Superior de la Judicatura
Sala Administrativa
Dirección Ejecutiva de Administración Judicial*

SIGC

FORMULARIO ÚNICO

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES, RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
SERVIDORES JUDICIALES**

II. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA		INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO																								
<p>ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO, ADICIONALES A LAS DECLARADAS ANTERIORMENTE, DESARROLLADAS DE FORMA OCASIONAL O PERMANENTE.</p> <table border="1"><thead><tr><th>DETALLE DE LAS ACTIVIDADES</th><th>FORMA DE PARTICIPACIÓN</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>		DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN																							<p>COBERTURA: Este Formulario Único de Declaración Juramentada de Bienes y Rentas y Actividad Económica Privada, debe ser diligenciado por todos los servidores de la Rama Judicial 1. Antes de tomar posesión en propiedad. 2. Al retirarse del cargo. 3. Para actualización: 3.1. Cada dos (2) años, 3.2. Cuando la autoridad competente lo solicite y 3.3. Cada vez que su patrimonio y rentas varíe significativamente.</p> <p>La actualización de la declaración que debe hacerse cada dos años, se presentara a mas tardar el ultimo día del mes de febrero, con fecha de corte al 31 de diciembre del año inmediatamente anterior.</p> <p>En caso de retiro del servidor judicial, la declaración será cortada en la misma fecha en que se produjo este hecho y deberá ser presentada por aquél dentro de los tres (3) días siguientes. En los demás eventos, el corte se hará a la fecha de la declaración.</p> <p>La información correspondiente a los funcionarios y empleados de la Corte Constitucional, la Corte Suprema de Justicia, el Consejo de Estado, el Consejo Superior de la Judicatura, los Consejos Seccionales de la Judicatura y los Tribunales, se llevará en la Presidencia de cada una de estas Corporaciones, la de los Jueces de la República, en la Presidencia del correspondiente Tribunal, y la de los empleados de los Juzgados en el despacho del respectivo Juez.</p> <p>Las declaraciones de los empleados de las Direcciones Ejecutiva y Seccionales de Administración Judicial, en el despacho del respectivo Director.</p> <p>INSTRUCCIONES GENERALES: Diligencie este Formulario en letra imprenta y en tinta únicamente de color negro. No omita ningún dato. Si los espacios no permiten la relación completa y adecuada de la información, amplíe los datos en hojas en blanco, haciendo referencia al numeral que quiere completar.</p> <p>DEFINICIONES: ACRENCIAS Y OBLIGACIONES VIGENTES: Hace referencia al conjunto de deudas que posee el servidor a la fecha de corte. ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO: Son todas aquellas actividades que el servidor realiza en forma ocasional o permanente, con el propósito de lograr recursos adicionales a los devengados con el Estado. BIENES PATRIMONIALES: Es el conjunto de activos que una persona posee. Estos activos incluyen los bienes muebles e inmuebles. El valor que se debe presentar es el comercial, o el resultante de la utilización de los métodos de depreciación y de ajuste administrados por las normas contables del país. CALIDAD DE MIEMBRO: Hace referencia al tipo de nombramiento o de participación de una persona dentro de una junta directiva, un consejo o una sociedad legalmente establecida. CARÁCTER DE LA ENTIDAD: Hace referencia a si estas entidades son públicas o privadas. CIUDAD Y FECHA: Corresponde al Corte de Cuentas establecido en el Acuerdo No. 202, expedido por la Sala Administrativa del Consejo Superior de la Judicatura el 9 de diciembre de 1997. DECLARACIÓN JURAMENTADA: Se considera como declaración juramentada la presentación de este formulario, debidamente diligenciado y firmado. INGRESOS Y RENTAS DEL ÚLTIMO AÑO GRAVABLE: Son todos los ingresos obtenidos en el año calendario inmediatamente anterior al de la presentación de esta declaración. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES: Hace referencia a cualquier vínculo como socio, asociado y/o propietario de cualquier tipo de corporación, sociedad o asociación legalmente establecida.</p> <p>INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS: I. DECLARACIÓN JURAMENTADA 1. DATOS PERSONALES - Escriba su nombre completo, el número del documento de identificación y lugar de expedición, sexo, numero de la Libreta Militar, clase y distrito militar, fecha de nacimiento, país, departamento y municipio y todos los datos sobre su domicilio principal, estado civil y personas a cargo. 2. BIENES Y RENTAS: - Marque con una X la razón por la cual <i>esta</i> diligenciando la presente declaración. <input type="checkbox"/> - Relacione todos los ingresos y rentas obtenidas en el año inmediatamente anterior a la fecha de corte. <input type="checkbox"/> - Relacione todas las cuentas corrientes y de ahorro que, individual o conjuntamente, posea en Colombia y en el exterior, de forma directa o por interpuesta persona. <input type="checkbox"/> - Relacione todos los bienes que posee, según tipo (casa, apartamento, carro, etc.), indicando las características de cada uno de ellos y el valor comercial. <input type="checkbox"/> - Relacione todas las obligaciones que tiene a la fecha, indicando el acreedor, el concepto y el valor. 3. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES <input type="checkbox"/> - Relacione los consejos directivos y juntas a que pertenece. <input type="checkbox"/> - Relacione las corporaciones, sociedades o asociaciones en las que tiene participación como socio, propietario o empleado. <input type="checkbox"/> - Marque con una X la casilla correspondiente así posee o no sociedad conyugal o de hecho vigente, indicando el nombre y el documento de identidad del cónyuge o compañero (a)) permanente.</p> <p>II. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA: incluya en este cuadro la información de todas las actividades económicas privadas que le generen ingresos adicionales a los obtenidos en el sector publico, indicando las características de dichas actividades y la forma en que se beneficia de ellas.</p> <p>III. FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO: Con la firma del declarante se entiende prestado el juramento exigido por la ley.</p>
DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN																									
<p>III. FIRMA</p> <p>BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTE FORMULARIO ES CIERTA.</p> <p>_____</p> <p>FIRMA DEL DECLARANTE</p> <p>_____</p> <p>CIUDAD Y FECHA</p>																										



Bogotá, _____ 2.020

Señores

DIRECCION EJECUTIVA DE ADMINISTRACION JUDICIAL

Ciudad

INFORMACION PARA OPTAR POR DEDUCCIONES TRIBUTARIAS 2019

Para efectos de ejercer los beneficios tributarios estipulados en la normatividad vigente y bajo la gravedad de juramento **adjunto los certificados** que acreditan las siguientes situaciones:

I.A. CREDITOS DE VIVIENDA

- Intereses por préstamos de vivienda (mi lugar de habitación), pagados durante el año 2018 (o 2019 primera cuota) SI ____ NO ____ Adicionalmente certifico que tengo otro(s) titular(es) del crédito con nombre _____. Para lo cual les solicito aplicar el _____ % del presente certificado en vista de que mi cónyuge o compañera (o) permanente _____ con C.C. _____, renuncia al beneficio

II.B. DEDUCCION DEPENDIENTES

- Hijos hasta 18 años de edad que dependan económicamente.
NOMBRE _____ IDENTIFICACION _____
- Hijos con edad entre 18 y 23 años de los cuales anexo el certificado de instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal, debidamente autorizados por la autoridad competente _____
- Hijos mayores de 23 años en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. (certificación adjunta) SI ____
- Cónyuge o compañero(a) permanente en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año anterior menores a 260 UVT, certificada por Contador Público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos anexo certificados por Medicina Legal SI ____ NO ____
- Padres y los hermanos que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año anterior menores a 260 UVT (anexo certificado por Contador Público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal(anexo) SI ____ NO ____
 - de disminución de la base el % respectivo. (Anexo manifestación firmada bajo juramento)

II. C. PLANES ADICIONALES DE SALUD – MEDICINA PREPAGADA

- Pagos de pólizas de medicina prepagada, pólizas de salud oral, Emergencia Domiciliaria (EMI, CEM, entre otras), y/o pólizas de salud individual total pagado en el año 2018 SI ____ NO ____

III. A/ B. APOORTE VOLUNTARIO AFV Y APORTES CUENTAS AFC

- Valor Aporte voluntario en pensiones y/o Cuentas AFC en el año 2019, en nómina SI ____ NO ____
- Solicito se me aplique una tarifa superior de retención SI ____ NO ____ TARIFA DESEADA _____

NOTA: me comprometo a mantener actualizada esta información y reportar a la entidad cuando ocurran eventos que cambien las situaciones señaladas, para dar cumplimiento al artículo 106 de la Ley 270 de 1996 (Estatutaria de Administración de Justicia), y su modificación mediante artículo 19 de la Ley 1285 de 2009 vigente.
Cordialmente,

Nombres y Apellidos

Identificación

CARGO

DESPACHO O DEPENDENCIA



República de Colombia
Corte Suprema de Justicia
Secretaría General

FORMATO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Fecha de elaboración	
Nombres	
Apellidos	
No. de identificación y tipo	
Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento	
Edad	
Dirección de residencia	
Localidad	
Número de teléfono fijo	
Número de celular	
Correo electrónico	
¿Tiene hijos?	
Número de hijos	
Edad de los hijos	
¿Realiza usualmente el desplazamiento al sitio de trabajo en transporte público? Indique cuál.	
Circular DEAJC20-35: "Presenta por lo menos una de las siguientes condiciones: diabetes, enfermedad cardiovascular, incluyendo hipertensión arterial y accidente cerebrovascular, VIH, cáncer, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC); que usen corticoides o inmunosupresores; que tengan mal nutrición (obesidad y desnutrición); que sean fumadores; mayores de 60 años o mujeres en estado de gestación."	
Por favor especifique cuál de las enunciadas anteriormente.	
Cargo actual	
Despacho al que pertenece	
Persona de contacto en caso de emergencia	
Número de teléfono	
¿Tiene usted alguna discapacidad?	
Información adicional que considere pertinente suministrar	



FOTO

**REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODERL PÚBLICO
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA**

**SOLICITUD DE CARNE SERVIDORES JUDICIALES
PALACIO DE JUSTICIA**

FAVOR DILIGENCIAR ESTOS DATOS PARA SER CONSIGNADOS EN SU CARNE

Nombre (s) _____

Apellido(s) _____

C.C. _____

Cargo: _____

FAVOR DILIGENCIAR ESTE FORMATO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES (S)
IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="checkbox"/> C.I. <input type="checkbox"/> T. <input type="checkbox"/>	Nro.		LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
DIRECCIÓN DOMICILIO	BARRIO	CIUDAD	TELÉFONO
CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO		
CORPORACIÓN EN QUE LABORA	OFICINA	TELÉFONO OFICINA	
	PISO		

DOCUMENTOS REQUERIDOS
-FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA
Foto 3cm X 4cm. FONDO BLANCO PAPEL BRILLANTE

FIRMA Y HUELLA DEL SOLICITANTE

