

SECRETARIA EDUCACIÓN
Despacho

CIRCULAR No 300

1410 – 2026 -

Ibagué 15 JUL 2026

PARA: Rectores(as) de las Instituciones Educativas Oficiales

ASUNTO: Conformación de la Red de Apoyo para la Seguridad de las Instituciones Educativas

En el marco de las reuniones de articulación adelantadas entre la Secretaría de Educación Municipal y la Policía Nacional, representada por el Mayor Diego Torres y el Intendente Jefe Janier Tangarife Osorio, Coordinador de la Red de Apoyo Ciudadano, se viene promoviendo la conformación de una Red de Apoyo para la Seguridad de las Instituciones Educativas Oficiales.

Con el fin de avanzar en este proceso, se solicita de manera atenta diligenciar los formatos anexos con la información de cada uno de los funcionarios administrativos responsables de los temas relacionados con la seguridad en cada institución educativa.

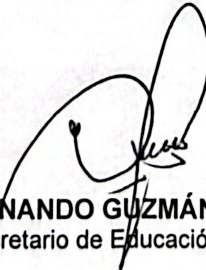
Es importante informar que los funcionarios administrativos con funciones de vigilancia que decidan vincularse a esta Red de Apoyo serán objeto de un proceso de verificación de antecedentes y estudio de seguridad por parte de la DIJIN y SIPOL. Una vez surtido este procedimiento, recibirán la capacitación correspondiente para el desarrollo de las actividades propias de la Red.

Se precisa que la participación en esta estrategia es de carácter voluntario y, por tanto, no constituye una obligación para las instituciones educativas ni para sus funcionarios. No obstante, la Secretaría de Educación recomienda respetuosamente su vinculación, considerando que esta iniciativa fortalecerá los canales de comunicación y articulación con la Policía Nacional, contribuyendo a la prevención de situaciones que puedan afectar la seguridad de las instituciones educativas, la protección de la comunidad educativa y la integridad del personal administrativo.

La documentación y los formatos debidamente diligenciados deberán ser remitidos a la Secretaría de Educación Municipal a más tardar el día 24 de julio de 2026, con el fin de adelantar oportunamente el proceso de consolidación de la información y la coordinación con la Policía Nacional.

Agradecemos su disposición y colaboración en el fortalecimiento de las acciones orientadas a garantizar entornos escolares más seguros.

Cordialmente,



DIEGO FERNANDO GUZMÁN GARCÍA
Secretario de Educación

Proyectó: Laura Vanessa Barrero Guzmán - Profesional Universitaria -Contratista
Revisó: Leidy Lorena Ortégón Cartagena - Directora Administrativa y Financiera



POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE INTELIGENCIA POLICIAL
COMPONENTE BIOGRÁFICO PARA ESTUDIO DE CONFIABILIDAD A
PERSONA NATURAL

El presente documento debe ser diligenciado en su totalidad por el aspirante sin omitir información, por lo cual se hace necesario que las respuestas sean claras, detalladas, puntuales, y específicas.

Cualquier inexactitud en los datos suministrados ocasionará la anulación en el proceso de selección.

Fotografía 3 x4

CIUDAD Y FECHA							
I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN							
Primer Apellido			Segundo Apellido				
Nombres Completos							
Cédula de Ciudadanía No.	Estado civil	Edad	Teléfono fijo	Teléfono celular			
Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento		Licencias de conducción				
	Día:	Mes:	Año:	SI _____ No. _____	Categoría		
Email: _____			Vehículo No:				
			Motocicleta No:				
Dirección de la residencia							
Barrio		Estrato		Ciudad			
II. INFORMACION ACADEMICA							
BACHILLERATO	Nombre del Establecimiento						
Ciudad		Departamento		Modalidad	Año		
ESTUDIOS PROFESIONALES, TECNOLÓGICOS O TÉCNICOS							
Carrera	Fecha			Ciudad	Plantel Educativo	Título Obtenido	
	Inicio	Termino	Graduado				
			SI__ NO__				
			SI__ NO__				
			SI__ NO__				
Otros Estudios y Cursos Realizados	Ciudad	Titulo obtenido		Fecha de Inicio	Fecha de termino	Graduado	Plantel Educativo
						SI__ NO__	
						SI__ NO__	
						SI__ NO__	
III. INFORMACIÓN ECONÓMICA							
CRÉDITOS	No. de cuotas			Otros ingresos: \$ Por concepto:			
SI ____ NO ____	Valor Cuota						
	Finaliza			Entidad financiera			
	No. de cuotas			Otros ingresos: \$ Por concepto:			
	Valor Cuota						
	Finaliza			Entidad financiera			

Tarjetas de Crédito: SI _____ NO _____				
Entidad	Numero	Cuota Mensual		Cupo Total
PROPIEDADES	Dirección	Ciudad	No. Escritura	Valor
Apartamento				
Casa (s)				
Finca				
Otros Bienes				
Vehículo o Motocicleta	Marca	Año modelo	Placa	Valor

4. INFORMACIÓN LABORAL				
Fecha de ingreso a la empresa				
Ciudad donde labora		Cargo		Tiempo en el cargo
Nombre del Jefe Inmediato:				
Dirección de la empresa:				
DONDE HA LABORADO DURANTE LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS				
Año	Entidad	Cargo	Nombre completo del Jefe Inmediato	Teléfono o celular

5. INFORMACIÓN FAMILIAR			
	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No. Documento	Edad
Padres			
Hermanos			
Cónyuge			
Hijos			

Si es separado (a) o ha tenido hijos con personas con las que ya no convive diligencie :

Apellidos y nombres	No. Identificación	Ocupación	Ciudad	Tiempo de la Separación

En caso de que alguno de sus familiares este fallecido especificar la causa:
Parentesco _____ Día _____ Mes _____ Año _____ Ciudad _____ Motivo _____
Parentesco _____ Día _____ Mes _____ Año _____ Ciudad _____ Motivo _____

Tiene familiares en la Policía Nacional: Si _____ NO _____

Gr	Servicio		Apellidos Nombres	Cedula	Parentesco	Unidad
	A	R				

Tiene usted algún familiar que tenga o halla tenido antecedentes penales o contravencionales : SI _____ No _____
Parentesco _____ Nombre _____ Año _____ Ciudad _____
Delito _____

6. INFORMATIVOS , CAUSAS PENALES, SUSPENSIONES Y EMBARGOS CONTRA LA PERSONA OBJETO DE ESTUDIO

Autorizo de manera expresa y voluntaria, a la Dirección de Inteligencia Policial realizar el tratamiento de mis datos personales, con la finalidad de ser tratados, consultados y verificados, en virtud del estudio de confiabilidad.

SI ☐ NO ☐

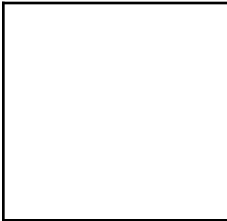
Los principios sobre protección de datos serán aplicables a todas las bases de datos, incluidas las excepciones y sin reñir con los datos que tienen características de estar amparados por la reserva legal. En el evento que la normatividad especial que regule las bases de datos exceptuadas prevea principios que tengan en consideración la naturaleza especial de datos, los mismos aplicarán de manera concurrente.

Cabe señalar que, los servidores públicos de los organismos que desarrollen actividades de inteligencia y contrainteligencia, los funcionarios que adelanten actividades de control, supervisión y revisión de documentos o bases de datos de inteligencia y contrainteligencia, y los receptores de productos de inteligencia, se encuentran obligados a suscribir acta de compromiso de reserva en relación con la información de que tengan conocimiento. Quienes indebidamente divulguen, entreguen, filtren, comercialicen, empleen o permitan que alguien emplee la información o documentos reservados, incurrirán en causal de mala conducta, sin perjuicio de las acciones penales a que haya lugar.

Fundamento Legales: Ley Estatutaria 1581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES , CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART, 5 LEY 190/95).

HUELLA
ÍNDICE DERECHO



FIRMA Y POST FIRMA DEL EVALUADO

Nota: la información suministrada es de exclusivo manejo de uso institucional

GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO

la información requerida en el formato de componente biográfico para estudio de confiabilidad deberá ser diligenciada con lapicero de tinta negra con letra legible o de manera virtual.

Encabezado: se describirá la información de la unidad responsable de realizar el estudio de confiabilidad.

Fotografía: se anexará la fotografía de la persona objeto de estudio tamaño 3x4.

Ciudad y fecha: se registrará el lugar y fecha de diligenciamiento del formato.

1. Datos de identificación: los siguientes campos serán de obligatorio diligenciamiento por parte de la persona objeto de estudio de forma clara y sin enmendaduras:

- ✓ Nombres y apellidos completos
- ✓ Cédula de ciudadanía
- ✓ Estado civil
- ✓ Edad
- ✓ Teléfono fijo o celular
- ✓ Lugar de nacimiento y fecha
- ✓ Licencia de conducción
- ✓ Dirección de residencia, barrio, estrato y ciudad

2. Información académica: se deberá registrar la información relacionada con los estudios realizados en la secundaria, profesionales, tecnológicos o técnicos.

3. Información económica: el titular deberá relacionar el salario devengado en la actualidad y los descuentos por préstamos realizados con entidades financieras; así mismo, registrará los bienes de propiedad.

4. Información laboral: se plasmará la información laboral de la persona objeto de estudio, indicando las unidades o entidades en las cuales se desempeñó.

5. Información familiar: la persona objeto de estudio **diligenciará en su totalidad** los campos aplicables (nombres y apellidos completos, identificación, edad y abonado telefónico) de su núcleo familiar (padres, hermanos, cónyuge e hijos) de forma clara y sin enmendaduras.

De igual manera, informará si ha tenido hijos fuera de la relación actual o algún familiar ha presentado muerte violenta, especificando su causa. Además, deberá indicar si algún miembro de la familia labora en la Policía Nacional.

6. Informativos, causas penales, suspensiones y embargos contra la persona objeto de estudio: se deberá informar si registra algún proceso penal o disciplinario. Además, de manera voluntaria autorizará a la Dirección de Inteligencia Policial para el tratamiento de la información suministrada.

Huella: Colocar la huella dactilar del índice derecho de la persona objeto de estudio de forma legible.

Firma y post firma del evaluado: relacionar los nombres y apellidos de forma clara, registrando la firma del titular que certifique la veracidad de la información diligenciada en el formato.

Nota: *en cualquier caso que la información solicitada no se encuentre diligenciada en su totalidad, no se adelantará el estudio de confiabilidad correspondiente.*

Página 1 de 1	CONFORMAR Y FORTALECER RED DE APOYO Y COMUNICACIONES	 POLICÍA NACIONAL
Código: 1PR-FR-0007		
Fecha: 26-03-2015	SOLICITUD DE VINCULACIÓN A LA RED DE APOYO Y COMUNICACIONES	
Versión: 0	PARA EMPRESAS	

POLICÍA METROPOLITANA DE IBAGUE

FECHA:			
INFORMACIÓN DE LA EMPRESA			
Razón Social:		NIT:	Sector Económico
Dirección:		Municipio:	Teléfono:
Celular:		Avantel:	Correo electrónico:
Información de los recursos técnicos y humanos que posee la empresa en la jurisdicción:			
Integrantes: _____ Vehículos: _____ Motos: _____ Radios: _____ Avantel: _____ Otros: _____ Cuales? _____			
INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL O GERENTE			
Cédula de Ciudadanía:	C.C. Expedida en:	Apellidos:	Nombres:
Lugar de Nacimiento:	Fecha de Nacimiento:	Edad:	Estado civil:
Dirección Residencia:		Municipio:	Teléfono:
E-mail:		Cargo que desempeña en la empresa:	Tiempo:
EQUIPO DE COMUNICACIÓN VINCULADO (Resolución 1201 del 16/07/04)			
Marca:	Modelo:	Serie No.	Indicativo asignado por la coordinación de la Red de Apoyo:
LUGAR DE FACCION DEL EQUIPO DE COMUNICACIÓN			
Lugar en donde operara el equipo:	Dirección:	Municipio:	Teléfono:
VISTO BUENO, Promotor Redes para la Convivencia y Seguridad Ciudadana			
Grado, Nombres y Apellidos:		Firma, Promotor Redes para la Convivencia y Seguridad Ciudadana	
INDICE DERECHO Firma del solicitante, Autorizo para que la información consignada en la presente solicitud, pueda ser verificada por la Policía Nacional, cualquier inconsistencia, falsedad o novedad encontrada será motivo para ser rechazada. Entendiendo además, que la institución se reserva el derecho de admisión de los solicitantes y podrá desvincular a los usuarios que no cumplan con los requisitos establecidos. Como miembro de la Red de Apoyo me comprometo a respetar los derechos ajenos y no abusar de los propios, ser solidario ante situaciones que pongan en peligro la vida o la salud de las personas, respetar y apoyar a las autoridades legítimamente constituidas, propender al logro y mantenimiento de la paz y proteger los recursos culturales y naturales del país. Artículo 95 de la Constitución Política de Colombia.			
IMPRESION DACTILAR			

- REQUISITOS:**
1. Diligenciar formato solicitud de vinculación.
 2. Fotocopia cédula de ciudadanía.
 3. Fotocopia certificado Cámara de Comercio.
 4. Fotocopia resolución MINCOMUNICACIONES (Uso frecuencia).
 5. Listado integrantes
 6. Listado equipos de comunicación.