



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)



Superintendencia Financiera  
de Colombia

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>ARIAS</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>JIMENEZ</b>	NOMBRES <b>FABIAN MAURICIO</b>
---------------------------------	--	-----------------------------------

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: <b>BACHILLER ACADÉMICO</b>
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	MES <b>12</b> AÑO <b>1996</b>

### EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),  
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN			No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO		
UN	10	X		INGENIERÍA INDUSTRIAL	12	2002		25228121560
UN	10	X		INGENIERÍA DE SISTEMAS Y COMPUTACIÓN	12	2004		
MG	2	X		ECONOMÍA FINANCIERA	6	2008		

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLÉS			X			X			X
FRANCÉS	X			X			X		

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.				
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD <b>SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ D.C.</b>			
FECHA DE INGRESO DÍA <b>16</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2015</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>0</b> MES <b>0</b> AÑO <b>0</b>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>SUPERINTENDENTE DELEGADO 0110-20</b>	DEPENDENCIA <b>DELEGATURA PARA SUPERVISIÓN DE PIESOS DE MERCADO E INTEGRIDAD</b>			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD <b>SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ D.C.</b>			
FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2010</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>15</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2015</b>		
CARGO O CONTRATO <b>SUBDIRECTOR 0150-20</b>	DEPENDENCIA <b>SUBDIRECCIÓN DE ANÁLISIS E INFORMACIÓN</b>			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD <b>BANCO DE LA REPÚBLICA</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ D.C.</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2008</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2010</b>		
CARGO O CONTRATO <b>PROFESIONAL EXPERTO</b>	DEPENDENCIA <b>DEPARTAMENTO DE ESTABILIDAD FINANCIERA</b>			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD <b>BANCO DE LA REPÚBLICA</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ D.C.</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
FECHA DE INGRESO DÍA <b>18</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2005</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2008</b>		
CARGO O CONTRATO <b>PROFESIONAL MERCADO DE CAPITALES</b>	DEPENDENCIA <b>DEPARTAMENTO DE OPERACIONES Y DESARROLLO DE MERCADOS</b>			

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>CORPORACION FINANCIERA COLOMBIANA S.A.</b>	PÚBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
FECHA DE INGRESO DÍA <b>19</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2004</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>17</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2005</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ANALISTA</b>	DEPENDENCIA <b>GERENCIA DE INVERSIONES</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>BANCO DE LA REPUBLICA</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2003</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2004</b>	
CARGO O CONTRATO <b>PROFESIONAL</b>	DEPENDENCIA <b>DEPARTAMENTO DE OPERACIONES Y DESARROLLO DE MERCADOS</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	12	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS