

 <p>TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAR Y SIN LA EDUCACIÓN</small></p> <p> FUNDACIÓN PARAGUAYA</p>	<p>FORMATO ÚNICO</p> <p>HOJA DE VIDA</p> <p>Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)</p>	<p><small>ENTIDAD RECEPTORA</small></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CITUENTES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BUSTOS	NOMBRES RODOLFO AQUILINO

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: BACHILLER ACADÉMICO	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	11.	MES 11 AÑO 1977	

EDUCACIÓN 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		CONTADURÍA PÚBLICA	08	1983	10404-T
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN LEGISLACIÓN FINANCIERA	08	1994	

ESPECÍFIQUE 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		

☒ 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 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ			
	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director De Superintendencia	DEPENDENCIA DIRECCIÓN DE SUPERVISIÓN INSTI			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA BANCARIA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ			
	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 1989		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 01 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO Director De Superintendencia	DEPENDENCIA DIRECC.DE SUPERIN.DE INTER.FIN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD COLMENA CORPORACIÓN DE AHORRO Y VIVIENDA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 1984		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 01 AÑO 1989	
CARGO O CONTRATO ANALISTA	DEPENDENCIA NO LO DILIGENCIO		DIRECCIÓN	
EXPERIENCIA DOCENTE				
INSTITUCIÓN CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR- CUN-		HORAS SEMANALES 1		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Técnica profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Administración	MATERIA IMPARTIDA CONTABILIDAD			
EXPERIENCIA DOCENTE				
INSTITUCIÓN CORPORACION BOLIVARIANA DE EDUCACION SUPERIOR - CBPES -		HORAS SEMANALES 1		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Especialización	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Administración	MATERIA IMPARTIDA ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO FINANCIERO			

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI Y NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CEBRAR 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 56. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA ORIENTADA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917777 PÁGINA 3 DE 3 www.caip.gov.co

