



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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MORA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) APONTE	NOMBRES CHRISTIAN HENRY
--------------------------------	---	-----------------------------------

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1a.	2a.	3a.	4a.	5a.	6a.	7a.	8a.	9a.	10	X	MES 11	AÑO 2001

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		Master of Actuarial Science	05	2014	
MG		X		INGENIERÍA INDUSTRIAL	09	2007	
		X		MAESTRÍA EN FINANZAS	08	2013	

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

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 SUPERFINANCIERA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		I	
		FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 02 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director De Superintendencia	DEPENDENCIA			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Mckinsey & Company		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		I	
		FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 11 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Consultor Fellow	DEPENDENCIA			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Fasecolda		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		I	
		FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 05 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Director Cámara Técnica de SS	DEPENDENCIA			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Seguros de vida Alfa S.A.		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		I	
		FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 09 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Director RV y Seg. Provisional	DEPENDENCIA			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Fasecolda		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		I	
		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 09 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Subdirector Cámara Técnica	DEPENDENCIA			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Fasecolda		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		I	
		FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 07 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Investigador	DEPENDENCIA			

4

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD, 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 56. DE LA LEY 190/95)

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

5 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.

Ciudad y fecha _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____

