



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 LONDOÑO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PATIÑO	NOMBRES BEATRIZ ELENA
----------------------------	--	--------------------------

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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
										X	08	1986

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	
ES	2	X		ESPECIALISTA EN DERECHO FINANCIERO	12	1988	
UN	10	X		ABOGADO	08	1986	39938

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
INGLES	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		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA		X		COLOMBIA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ, D.C.		N/A				
		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
		DÍA 01	MES 12	AÑO 2000	DÍA 1	MES 1	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA					
Asesor 1020-13 Coordinador GPCEIAF		Despacho Superintendente Financiero					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
BANCO DEL ESTADO			X	COLOMBIA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ, D.C.		N/A				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO				
N/A	DÍA 01	MES 12	AÑO 1998	DÍA 30	MES 11	AÑO 2000	
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA					
JEFE DEPARTAMENTO DE CONTROL ESPECIAL		CONTRALORIA GENERAL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
BANCO UCONAL			X	COLOMBIA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ, D.C.		N/A				
		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
		DÍA 02	MES 05	AÑO 1997	DÍA 30	MES 11	AÑO 1998
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA					
JEFE SECCIÓN CONTROL Y PREVENCIÓN LAVADO DE ACTIVOS		CONTRALORIA GENERAL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
SUPERINTENDENCIA BANCARIA		X		COLOMBIA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ, D.C.		N/A				
		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
		DÍA 26	MES 07	AÑO 1996	DÍA 31	MES 03	AÑO 1997
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA					
INTENDENTE DE INTERMEDIARIOS DEL MERCADO CAMBIARIO		DELEGATURA DE BANCOS Y CORPORACIONES					

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA BANCARIA	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ, D.C.		
	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		
JEFE DIVISIÓN DE ASUNTOS CAMBIARIOS	DELEGATURA DE BANCOS Y CORPORACIONES		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ, D.C.		
	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		
COORDINADORA GRUPO INTERINSTITUCIONAL ANALISIS FINANCIERO	DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA DE CONTROL DE CAMBIOS	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ, D.C.		
	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		
ABOGADA DIRECCIÓN GENERAL DE INVESTIGACIONES	DIRECCIÓN GENERAL INVESTIGACIONES		

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	25	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	28	14

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).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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