



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	1	9	8	8	
UN	10	X		ABOGADO	08	1	9	8	6	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 ESCRITO 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		
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ, D.C.		
	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 12 AÑO 2000		DÍA 1 MES 1 AÑO 11
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		
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ, D.C.		
	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 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 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 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"/>
	DÍA 02 MES 01 AÑO 1995		DÍA 25 MES 07 AÑO 1996
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 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"/>
	DÍA 17 MES 10 AÑO 1991		DÍA 15 MES 12 AÑO 1994
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 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"/>
	DÍA 18 MES 02 AÑO 1987		DÍA 31 MES 10 AÑO 1990
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