



TENDINA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Ingles	X			X			X		

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 490 de 1995, 489 y 443 de 1996)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL				
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD	Superintendencia Financiera de Colombia		PÚBLICA	PRIVADA
			X	
PAIS	Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Bogotá			
	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	DÍA 12 MES 09 AÑO 1996		DÍA 1 MES 00 AÑO 1997	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Coordinador Grupo Financiero	Subdirección Administrativa y Financiera			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD	Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE		PÚBLICA	PRIVADA
			X	
PAIS	Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Bogotá			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	DÍA 03 MES 03 AÑO 1992		DÍA 11 MES 08 AÑO 1996	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Jefe División Financiera	Secretaría General			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD	Fondo Nacional de Caminos Vecinales		PÚBLICA	PRIVADA
			X	
PAIS	Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Bogotá			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	DÍA 24 MES 06 AÑO 1991		DÍA 2 MES 03 AÑO 1992	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Jefe de Auditoría Operacional	Secretaría General			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD	C.A.R.		PÚBLICA	PRIVADA
			X	
PAIS	Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Bogotá			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	DÍA 11 MES 10 AÑO 1988		DÍA 25 MES 07 AÑO 1991	

CARGO O CONTRATO ACTUAL Jefe División Financiera	DEPENDENCIA Subdirección Administrativa y Financiera	DIRECCIÓN
---	---	-----------

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 160 de 1995, 189 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 FONADE	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAÍS Colombia	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 05 AÑO 1987	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 1988	
CARGO O CONTRATO Jefe División Financiera	DEPENDENCIA Subdirección Administrativa y Financiera	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo DRI	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAÍS Colombia	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 12 AÑO 1984	FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 03 AÑO 1987	
CARGO O CONTRATO Coordinador Programa de Crédito	DEPENDENCIA Grupo de Operaciones	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Nacional de Planeación	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAÍS Colombia	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 02 AÑO 1983	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 02 AÑO 1984	
CARGO O CONTRATO Coordinador Crédito	DEPENDENCIA Grupo de Operaciones	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAÍS	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

CATEGORÍA	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	34	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	34	10

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 VERÁCES. ARTÍCULO 56, DE LA LEY 13090.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

