



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>DIAZ</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>PATINO</b>	NOMBRES <b>SANTIAGO</b>
--------------------------------	---	----------------------------

## 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: <b>BACHILLER ACADÉMICO.</b>
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES <b>12</b> AÑO <b>1983</b>

### 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	
UN	10	X		ABOGADO	12	1989	53.748
ES	2	X		ESPECIALISTA D.FIN	3	1992	
MG	2	X		MICROCREDITO INCLU	20	1997	

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
<b>INOLES</b>	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 <b>FOGACoop</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Col.</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>		
FECHA DE INGRESO DÍA <b>14</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2011</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b> </b> MES <b> </b> AÑO <b> </b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>SECRETARIO GRL</b>	DEPENDENCIA <b>SECRETARIA GRL</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>SUPERFINANCIERA</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Col.</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>		
FECHA DE INGRESO DÍA <b>02</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2006</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>05</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2010</b>	
CARGO O CONTRATO <b>DIRECTOR R.CRED</b>	DEPENDENCIA <b>DELEGATURA R.C</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>SUPERFINANCIERA</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Col.</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>		
FECHA DE INGRESO DÍA <b>20</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2002</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>01</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2006</b>	
CARGO O CONTRATO <b>DIRECTOR /EOA/</b>	DEPENDENCIA <b>DELEGATURA II</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>SUPERFINANCIERA</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Col.</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>		
FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2002</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>19</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2002</b>	
CARGO O CONTRATO <b>DIRECTOR TÉCNICO DEL INTERMEDIARIOS</b>	DEPENDENCIA <b> </b>		

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 <b>SUPERFINANCIERA</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COI.</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>		
FECHA DE INGRESO DÍA <b>10</b> MES <b>06</b> AÑO <b>1998</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2002</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ASESOR - IO</b>	DEPENDENCIA <b>DELEGATURA - INTEN.</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>SUPERFINANCIERA</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COI.</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>		
FECHA DE INGRESO DÍA <b>12</b> MES <b>10</b> AÑO <b>1997</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>09</b> MES <b>07</b> AÑO <b>1999</b>	
CARGO O CONTRATO <b>ASESOR IO</b>	DEPENDENCIA <b>INTENDENCIA ETC</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>SUPERFINANCIERA</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COI.</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>		
FECHA DE INGRESO DÍA <b>04</b> MES <b>07</b> AÑO <b>1996</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>16</b> MES <b>10</b> AÑO <b>1997</b>	
CARGO O CONTRATO <b>ASESOR - OS</b>	DEPENDENCIA <b>INTENDENCIA - C.F.C.</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>SUPERFINANCIERA</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA.</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>		
FECHA DE INGRESO DÍA <b>03</b> MES <b>01</b> AÑO <b>1994</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>03</b> MES <b>07</b> AÑO <b>1996</b>	
CARGO O CONTRATO <b>PROF. ESPECIALIZADO</b>	DEPENDENCIA <b>DIVISION - INTEND</b>		

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 <b>SUPERFINANCIERA</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS
DEPARTAMENTO <b>BOGOTA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>		
FECHA DE INGRESO DÍA <b>28</b> MES <b>09</b> AÑO <b>1992</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>02</b> MES <b>01</b> AÑO <b>1994</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>PROFESIONAL UN. CORP. FIN.</b>	DEPENDENCIA		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
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	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
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	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
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	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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	24	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	24	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 VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento\_\_\_\_\_

**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.

Ciudad y fecha\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS\_\_\_\_\_