

 <p>El servicio público es de todos</p>	<p>Fundación Pública</p>	<h2 style="margin: 0;">FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA</h2> <p style="margin: 0;">Persona Natural</p> <p style="margin: 0;">(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	<p><b>ENTIDAD RECEPTORA</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>
--	------------------------------	---	---

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO CHUENTES	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) BUSTOS	NOMBRES RODOLFO AQUILINO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 3246818		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>
		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
		PAÍS Colombia

**2 FORMACIÓN ACADÉMICA**

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 3o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 5o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1977

**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		CONTADURIA PUBLICA	08	1983	10404-T
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN LEGISLACION FINANCIERA	08	1994	

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			X		

**EX** experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SUPERINTENDENCIA FINANCIERA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> super@superfinanciera.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 5940200	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 01 AÑO 2006		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Director De Superintendencia	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 7 # 4-49	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SUPERINTENDENCIA BANCARIA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> super@superfinanciera.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 5940200	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 19 MES 01 AÑO 1989		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 01 AÑO 2006	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Director De Superintendencia	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 7 # 4-49	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> COLMENA CORPORACION DE AHORRO Y VIVIENDA		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 2880588	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 03 AÑO 1984		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 01 AÑO 1989	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ANALISTA	<b>DEPENDENCIA</b> NO LO DILIGENCIO		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>				
<b>INSTITUCIÓN</b> CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR- CUN-		<b>HORAS SEMANALES</b> 1		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>MODALIDAD</b> Formal	
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Técnica profesional	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 08 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO	
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Administración	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> CONTABILIDAD			
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>				
<b>INSTITUCIÓN</b> CORPORACION BOLIVARIANA DE EDUCACION SUPERIOR - CÔRBES -		<b>HORAS SEMANALES</b> 1		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>MODALIDAD</b> Formal	
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Especialización	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 02 AÑO 1999		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO	
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Administración	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO FINANCIERO			

**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 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

**5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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