

EDUCACIÓN BÁSICA PRIMARIA

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 |  |  |  |  |  |  |

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILEGENCIE 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 TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN |     |   |   |   | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|------------------------|----------|----|--|-------------|-----|---|---|---|----------------------------|
|                     |                        | SI       | NO |  | MES         | AÑO |   |   |   |                            |
| ES                  | 2                      | X        |    | ESPECIALISTA EN FINANZAS                   | 9           | 2   | 0 | 1 | 0 |                            |
| ES                  | 2                      | X        |    | ESPECIALISTA EN MERCADO                    | 3           | 2   | 0 | 1 | 0 |                            |
| UN                  | 10                     | X        |    | ECONOMISTA                                 | 3           | 2   | 0 | 0 | 8 |                            |
| ES                  | 2                      | X        |    | ESPECIALISTA EN GESTIÓN DE                 | 9           | 2   | 0 | 1 | 5 |                            |
|                     |                        |          |    |  |             |     |   |   |   |                            |
|                     |                        |          |    |  |             |     |   |   |   |                            |

| IDIOMA | LO HABLA |   |    | LO LEE |   |    | LO ESCRIBE |   |    |
|--------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
|        | R        | B | MB | R      | B | MB | R          | B | MB |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

3

**EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIO EN ESTRITO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

*EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE*

|  |   |  |  |                  |
|--|---|--|--|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA |   | PUBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>             | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>  | PAIS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Cundinamarca                                 | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>super@superfinanciera.gov.co |  |                  |
| TELÉFONOS  | FECHA DE INGRESO<br>DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DIA <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO         | DEPENDENCIA<br>DIRECCION DE CONGLOMERADOS   | DIRECCION<br>CALLE 7 NO 4-49                               |  |                  |

*EMPLEO O CONTRATO*

|  |   |   |  |                  |
|--|---|---|--|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>COOP. DE TRABAJO ASOCIADO CTA ALTA TECNOLOGIA |   | PUBLICA<br><input type="checkbox"/>     | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>   | PAIS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD              |  |                  |
| TELÉFONOS<br>6113501   | FECHA DE INGRESO<br>DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>TRADER   | DEPENDENCIA<br>CONVENIO INVER   | DIRECCION<br>CARRERA 49 # 94-55 OF. 204 |  |                  |

*EMPLEO O CONTRATO*

|   |   |   |  |                  |
|---|---|---|--|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>LISIM S.A.S.                 |   | PUBLICA<br><input type="checkbox"/>     | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>   | PAIS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C                       | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD              |  |                  |
| TELÉFONOS<br>7465656                              | FECHA DE INGRESO<br>DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>CONSULTOR DE MERCADOS PASIVOS | DEPENDENCIA<br>CONSULTORIA  | DIRECCION<br>CARRERA 13 # 98-70 OF. 301 |  |                  |

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

4

**TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            |                       |       |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO |                       |       |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    |                       |       |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    |                       |       |

5

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 DEL SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de

6

**OBSERVACION DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACION 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