



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 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD super@superfinanciera.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA 16 MES 06 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DIA  MES  AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA DIRECCION DE CONGLOMERADOS		DIRECCION CALLE 7 NO 4-49	

*EMPLEO O CONTRATO*

EMPRESA O ENTIDAD SERVIOLA S.A.		PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4200290	FECHA DE INGRESO DIA 21 MES 07 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 07 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO PRACTICANTE	DEPENDENCIA FIDUCIARIA LA PREVISORA		DIRECCION AV. CL. 9 NO. 62-62	

*EMPLEO O CONTRATO*

EMPRESA O ENTIDAD FIDUCIARIA LA PREVISORA		PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5945111	FECHA DE INGRESO DIA 01 MES 06 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 05 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO PRACTICA UNIVERSITARIA LABORAL	DEPENDENCIA AREA DE RIESGOS		DIRECCION CALLE 72 # 10-03	

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 O CONTRATO*

EMPRESA O ENTIDAD FITCH RATINGS		PUBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4846770	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>	
CARGO O CONTRATO ANALISTA	DEPENDENCIA FUND AND ASSET MANAGEMENT		DIRECCION CALLE 69A # 9-85	

*EMPLEO O CONTRATO*

EMPRESA O ENTIDAD FITCH RATINGS		PUBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3269999	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> 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="4"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/>	
CARGO O CONTRATO ASSOCIATE DIRECTOR	DEPENDENCIA FUND AND ASSET MANAGEMENT		DIRECCION CALLE 69 A NO. 9-85	

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