



# 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 Superintendencia Financiera de Colombia	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD super@superfinanciera.gov.co	
TELÉFONOS +571 594 02 00 - 594 02 01	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 12 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 09 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director	DEPENDENCIA Delegatura de Pensiones	DIRECCIÓN Calle 7 No. 4-49	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Previsora Compañía de Seguros	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@previsora.gov.co	
TELÉFONOS +571 348 5757	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 11 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Presidencia	DIRECCIÓN Calle 57 # 9 -07	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Unidad de Proyección Normativa y Estudios de Regulación Financiera	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalusuario@urf.gov.co	
TELÉFONOS +57 1 381 1700	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 01 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 11 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA Subdireccion de Regulacion Prudencial	DIRECCIÓN Carrera 8 No. 6C- 38	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Agencia Nacional de Hidrocarburos	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD participacionciudadana@anh.gov.co	
TELÉFONOS +57 (1) 593 1717	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 09 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 01 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Gestor	DEPENDENCIA Vicepresidencia Técnica	DIRECCIÓN Avenida Calle 26 N° 59 - 65 Piso 2	

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 Ministerio de Hacienda y Crédito Público	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencioncliente@minhacienda.gov.co	
TELÉFONOS +571 381 1700 - (57 1) 602 1270	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 07 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 09 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor	DEPENDENCIA Dirección General de Regulación Económica de Seguridad Social	DIRECCIÓN Carrera 8 No. 6C- 38	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Hacienda y Crédito Público	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencioncliente@minhacienda.gov.co	
TELÉFONOS +571 381 1700 - (57 1) 602 1270	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 07 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Despacho Ministro	DIRECCIÓN Carrera 8 No. 6C- 38	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Hacienda y Crédito Público	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencioncliente@minhacienda.gov.co	
TELÉFONOS +571 381 1700 - (57 1) 602 1270	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 04 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 12 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Despacho Ministro	DIRECCIÓN Carrera 8 No. 6C- 38	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
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	5	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	2
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	3

**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