

 <div><div>El servicio público es de todos</div><div>Función Pública</div></div>	<div>FORMATO ÚNICO</div> <div>HOJA DE VIDA</div> <div>Persona Natural</div> <div>(Leyes 182 de 1992, 488 y 443 de 1990)</div>	ENTIDAD RECEPTORA <div></div>
---	---	----------------------------------

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RINCON	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BRAVO	NOMBRES CLAUDIA PATRICIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52087664	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input 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 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACION BASICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1994

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		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	09	2000	70149
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS	11	2005	

 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 SUPERFINANCIERA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD super@superfinanciera.gov.co	
TELÉFONOS 5940200	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 7 4-49	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD VALORES BANCOLOMBIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	

Bogotá D.C	BOGOTÁ			
TELÉFONOS 01800051309	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 11 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 01 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ANALISTA I	DEPENDENCIA VALORES BANCOLOMBIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Autorregulador Del Mercado De Valores		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6071010	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 08 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Profesional I de Supervisión	DEPENDENCIA Gerencia de supervisión		DIRECCIÓN calle 72 No. 10-07 oficina 1202	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD COLPATRIA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7456300	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 03 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Director Riesgo de Mercado	DEPENDENCIA Gerencia de Riesgo		DIRECCIÓN BOGOTA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ITAU CORPBANCA COLOMBIA S.A,		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6448000	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 03 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Analista I	DEPENDENCIA Gerencia de procesos		DIRECCIÓN BOGOTA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD AIG colombia seguros de vida s.a.		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6388240	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO JEFE DE SUSCRIPCIÓN	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Cra 7 No. 99-53 Piso 17	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD BANCO FALABELLA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5878787	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 03 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 01 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Analista Riesgo de Mercado	DEPENDENCIA Riesgo de Mercado		DIRECCIÓN av 19 No. 120-71 Pios 3	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MISIÓN TEMPORAL LTDA.		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3581130	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 08 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 02 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO Profesional II	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN call 67 No 7 - 35	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD BANCO CAFETERO EN LIQUIDACIÓN		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2866010	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 11 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 07 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO Analista de Riesgo	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN calle 16 No 6-66 Pios 10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD GRUPO AVAL	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2419700	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 06 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 11 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO Analista de Estadística	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cra 13 No. 26A - 47 Pios 22 y 23	
EXPERIENCIA DOCENTE			
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA - TUNJA	HORAS SEMANALES 12	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA	MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Especialización	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2012	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Administración	MATERIA IMPARTIDA		
EXPERIENCIA DOCENTE			
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA - BOGOTA	HORAS SEMANALES 12	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	MODALIDAD Informal	
NIVEL EDUCATIVO Especialización	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 11 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 08 AÑO 2017	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Administración	MATERIA IMPARTIDA		

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