



El servicio público
es de todos
Función
Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CAMELO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) JARA	NOMBRES CARLOS ERNESTO
----------------------------------	---	----------------------------------

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)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1981

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	12	1989	31351-T
ES		X		ESPECIALIZACION EN GESTION DE RIESGOS FINANCIEROS	12	2006	

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	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD super@superfinanciera.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO

5940200	DÍA 02	MES 01	AÑO 2006	DÍA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CALLE 7 # 4-49		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia Financiera de Colombia			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cecamelo@superfinanciera.gov.co		
TELÉFONOS 5940200 ext	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 1997			FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA DIRECCIÓN°DE°PREVENCIÓN°Y°CONTROL°DE°LAVADO°DE°ACTIVOS			DIRECCIÓN Calle 7 No 4-49		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA BANCARIA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD super@superfinanciera.gov.co		
TELÉFONOS 5940200	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 1997			FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 01 AÑO 2006		
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CALLE 7 # 4-49		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD super@superfinanciera.gov.co		
TELÉFONOS 5940200	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 1997			FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA DIRECCIÓN°DE°PREVENCIÓN°Y°CONTROL°DE°LAVADO°DE°ACTIVOS			DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD ICOLLANTAS S.A			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 2613077	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 05 AÑO 1992			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 1997		
CARGO O CONTRATO AUDITOR	DEPENDENCIA ICOLLANTAS			DIRECCIÓN CARRERA 65 No. 9 - 75		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SERVICONFOR LTDA			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD G		
TELÉFONOS 2363959	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 04 AÑO 1989			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 1992		
CARGO O CONTRATO GERENTE	DEPENDENCIA SERVICONFOR LTDA			DIRECCIÓN CALLE 88 A No 25- 56		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD AVESCO			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 4100077	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 05 AÑO 1988			FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 05 AÑO 1989		

CARGO O CONTRATO
ANALISTA PROFESIONAL

DEPENDENCIA
CONTABILIDAD

DIRECCIÓN
CALLE 42 No. 87 - 51

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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