

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 Adcap Colombia SCB				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalcliente@ad-cap.com.co			
TELÉFONOS 3122888		FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 08 AÑO 2019				FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 08 AÑO 2020			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Gerente de Riesgos		DEPENDENCIA Presidencia				DIRECCIÓN Cr 11 No. 77a - 99			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Autorregulador del Mercado de Valores				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gestionhumana@amvcolombia.org.co			
TELÉFONOS 6024580		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2006				FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 12 AÑO 2018			
CARGO O CONTRATO Gerente de Supervisión		DEPENDENCIA Vicepresidencia de Disciplina e Investigación				DIRECCIÓN Calle 72 No. 10-07			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Bolsa de Valores de Colombia				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalcliente@bvc.com.co			
TELÉFONOS 3139800		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2003				FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 03 AÑO 2006			
CARGO O CONTRATO Profesional		DEPENDENCIA Dirección de Supervisión				DIRECCIÓN CR 7 No. 71-21			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia Bancaria				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 5940200		FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 11 AÑO 1997				FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2003			
CARGO O CONTRATO Profesional 09		DEPENDENCIA Delegatura Dos				DIRECCIÓN Calle 7 No. 4-49			

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	6	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	16	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		6
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	22	6

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