



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 SANTA	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) ZULUAGA	NOMBRES LAURA MARIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1013628588	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)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 2007

**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	9	X		ECONOMIA	09	2012	41473
MG	4	X		MAESTRIA EN CIENCIAS ECONOMICAS	09	2018	

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	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	

5940200	DÍA 10	MES 01	AÑO 2018	DÍA	MES	AÑO
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Profesional Especializado	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 7 No. 4-49		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Superintendencia Financiera de Colombia		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> lmsanta@superfinanciera.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 5940200	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10 MES 01 AÑO 2018			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Especializado	<b>DEPENDENCIA</b> DIRECCIÓN DE ASESORIA Y PRIMA MEDIA			<b>DIRECCIÓN</b> Calle 7 # 4 - 49		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FIDUAGRARIA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> lauram.santa@fiduagraria.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 5606100	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 08 AÑO 2016			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 26 MES 09 AÑO 2017		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinador	<b>DEPENDENCIA</b> Área de Planeación y Gestión de Riesgos			<b>DIRECCIÓN</b> Calle 16 No 6 - 66 Piso 26		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SERVICIOS Y ASESORIAS EN MISION EN EL FNA		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> lsantaz@fna.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 4170251	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 11 AÑO 2015			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 07 AÑO 2016		
<b>CARGO O CONTRATO</b> PROFESIONAL 2	<b>DEPENDENCIA</b> VICEPRESIDENCIA DE RIESGOS			<b>DIRECCIÓN</b> CRA 65 N 11 - 83		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> OPTIMIZAR SERVICIOS EN MISIÓN EN EL FNA		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> lsantaz@fna.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 2569500	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 12 AÑO 2014			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 09 AÑO 2015		
<b>CARGO O CONTRATO</b> ADMINISTRATIVO 1	<b>DEPENDENCIA</b> VICEPRESIDENCIA DE RIESGOS			<b>DIRECCIÓN</b> AK 9 No. 100-07 Of 609		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> TEMPORALES UNO A BOGOTA S.A.S		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> lsantaz@fna.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 4170251	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 20 MES 02 AÑO 2014			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 11 AÑO 2014		
<b>CARGO O CONTRATO</b> ADMINISTRATIVO 1	<b>DEPENDENCIA</b> VICEPRESIDENCIA DE RIESGOS			<b>DIRECCIÓN</b> CRA 65 N 11 - 83		

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