



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

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 _____