



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 PORRAS	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) LOZANO	NOMBRES CLAUDIA MILENA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52316106	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 ACADEMICO
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1993

#### 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	11	2001	140747-T
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GESTION DE RIESGOS FINANCIEROS	11	2010	
MG	4	X		MAESTRIA EN GESTION INTEGRAL DEL RIESGO	09	2018	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés		X			X			X	

experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SUPERINTENDENCIA FINANCIERA			<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> super@superfinanciera.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 5940200	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 01 AÑO 2006			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO		
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Director De Superintendencia	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 7 # 4-49		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SUPERINTENDENCIA DE VALORES			<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> super@superfinanciera.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 4270222	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 26 MES 11 AÑO 1997			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 01 AÑO 2006		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Universitario	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> AVENIDA EL DORADO 68B 85 PISO 2		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ADORNOS NIKI LTDA.			<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> MBermude@supervalores.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3702786	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 09 AÑO 1995			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 25 MES 11 AÑO 1997		
<b>CARGO O CONTRATO</b> SECRETARIA GERENCIA	<b>DEPENDENCIA</b> GERENCIA			<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 16 19 23		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> OFICINA AL INSTANTE			<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> MBermude@supervalores.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 2155489	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 12 MES 06 AÑO 1995			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 11 MES 08 AÑO 1995		
<b>CARGO O CONTRATO</b> SECRETARIA GERENCIA	<b>DEPENDENCIA</b> GERENCIA			<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 125 BIS 40 96		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> AGENCIA CAUCHOSOL DEL CENTRO			<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> MBermude@supervalores.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3704781	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 02 AÑO 1995			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 09 MES 06 AÑO 1995		
<b>CARGO O CONTRATO</b> AUXILIAR DE SISTEMAS	<b>DEPENDENCIA</b> SISTEMAS			<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 16 19 19		

#### 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