



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 MONTÓYA	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) MOGOLLÓN	NOMBRES EMPERATRIZ
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52168931	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.	10o.	X	MES 11	AÑO 1994

**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		MATEMÁTICAS	04	2001	
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN ACTUARIA	06	2004	

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 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
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Asesor	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 7 # 4-49		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SUPERINTENDENCIA BANCARIA	<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 06 MES 11 AÑO 2001			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 01 AÑO 2006		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 7 # 4-49		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SERVICIOS PROFESIONALES 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>		
<b>TELÉFONOS</b> 3425858	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 26 MES 07 AÑO 1996			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 08 AÑO 1997		
<b>CARGO O CONTRATO</b> AUXILIAR DE OFICINA	<b>DEPENDENCIA</b> PRINCIPAL			<b>DIRECCIÓN</b> CRA. 7 # 17-51		
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>						
<b>INSTITUCIÓN</b> INSTITUTO DE LA VIRGEN DE FATIMA	<b>HORAS SEMANALES</b> 0			<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>MODALIDAD</b> Formal		
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Básica secundaria	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 13 MES 02 AÑO 2001			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 11 AÑO 2001		
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Matemáticas y ciencias naturales MATEMÁTICAS	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> ALGEBRA, TRIGONOMETRÍA Y CÁLCULO					
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>						
<b>INSTITUCIÓN</b> UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA - BOGOTÁ	<b>HORAS SEMANALES</b> 0			<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>MODALIDAD</b> Formal		
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Profesional	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 29 MES 07 AÑO 2014			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO		
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Matemáticas y ciencias naturales	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> MONITORA ACADÉMICA					

#### 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: