



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>MEDINA</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>GALEANO</b>	NOMBRES <b>JORGE ANDRÉS</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>80.095.118</b>	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
PAÍS		

## 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: <b>BACHILLER</b>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	11.	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	<b>12</b>	<b>1999</b>

**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	
<b>UN</b>	<b>10</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>INGENIERO DE SISTEMAS</b>	<b>01</b>	<b>2007</b>	<b>25255161501CND</b>
<b>ES</b>	<b>2</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>ESP. AUDITORIA DE CONTROL INTERNO Y ASESORIA</b>	<b>12</b>	<b>2016</b>	<b>—</b>

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
<b>INGLES</b>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
<b>PORTUGUES</b>		<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

# 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 <b>COLREFFIN (CITIBANK)</b>	PÚBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.citibank.com</b>	
TELÉFONOS <b>4840400</b> <b>4854000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>16</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2017</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b> </b> MES <b> </b> AÑO <b> </b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>BUSINESS CONTROL OFFICER</b>	DEPENDENCIA <b>TTS (AUDITORIA PREVIAMENTE)</b>	DIRECCIÓN <b>CRA 9A #91-02</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA</b>	PÚBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.bolsamercentil.com.co</b>	
TELÉFONOS <b>6292529</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>21</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2015</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>15</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2017</b>	
CARGO O CONTRATO <b>PROF SR. AUDITORIA INT.</b>	DEPENDENCIA <b>AUDITORIA INT.</b>	DIRECCIÓN <b>CLL 113 #7-21 TOL. A. PIS. 15</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>AGENCIA DEFENSA JURIDICA ANDUE</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.defensajuridica.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>2558955</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>10</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2014</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2014</b>	
CARGO O CONTRATO <b>ASESOR EXPERTO</b>	DEPENDENCIA <b>CONTROL INTERNO</b>	DIRECCIÓN <b>CRA 7 #75-66</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA</b>	PÚBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.bolsamercentil.com.co</b>	
TELÉFONOS <b>6292529</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>02</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2012</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>09</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2014</b>	
CARGO O CONTRATO <b>PROFESIONAL SENIOR</b>	DEPENDENCIA <b>ASEGURAMIENTO</b>	DIRECCIÓN <b>CLL 113 #7221 TOL. A. PIS. 15</b>	

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)

## 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 GRUPO BRINKS COLOMBIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.brinks.com.co	
TELÉFONOS 41991696	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 06 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 04 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA AUDITORIA	DEPENDENCIA AUDITORIA INTERNA	DIRECCIÓN CLL 23 # 72 A 80	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CAFAM - CAA COMPENSACIÓN	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.brinks.com	
TELÉFONOS 6468000	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 10 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 09 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO ANALISTA AUDITORIA	DEPENDENCIA AUDITORIA	DIRECCIÓN AV CR 69 # 99-89	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD GREEN SPACE TECHNOLOGIES PVT.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS INDIA
DEPARTAMENTO ANDRA PRADESH	MUNICIPIO HYDERABAD	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.greenspacetechnologies.com	
TELÉFONOS +91-40-23555720	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 10 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 05 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO PROCESS ASSOCIATE	DEPENDENCIA CUSTOMER SUPPORT	DIRECCIÓN POA #2 PLOT No 35 #6-2	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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	1	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	

**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*