



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 NOVA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MARTINEZ	NOMBRES ANDRES LEONARDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 80074331	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" 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 2000

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	02	2007	133670-T
ES		X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE RIESGOS Y SEGUROS	09	2017	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN CONTABILIDAD FINANCIERA INTERNACIONAL	03	2016	

ESPECÍFIQUE 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
Español			X			X			X
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					
EMPRESA O ENTIDAD SUPERFINANCIERA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD super@superfinanciera.gov.co		
TELÉFONOS 5940200	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 04 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 7 No. 4-49		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD PricewaterhouseCoopers SAS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD andres.nova@pwc.com		
TELÉFONOS 6340614	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 02 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 04 AÑO 2021		
CARGO O CONTRATO Gerente líder de auditoría	DEPENDENCIA Assurance		DIRECCIÓN Calle 100 # 11 A 35		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD PricewaterhouseCoopers SAS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD andres.nova@pwc.com		
TELÉFONOS 6340614	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 11 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 12 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO Gerente de auditoría	DEPENDENCIA Assurance		DIRECCIÓN Calle 100 # 11 A 35		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Ernst & Young Audit SAS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 4847000	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 05 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 10 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO Staff II de auditoría	DEPENDENCIA Auditoría		DIRECCIÓN Carrera 11 # 98 07		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Deloitte & Touche Ltda		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 4262000	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 11 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 03 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO Asistente de auditoría	DEPENDENCIA Auditoría y Servicios de Revis		DIRECCIÓN Carrera 7 # 74 09		

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 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