# FORMATO ÚNICO

# **HOJA DE VIDA**

Darcona	Matural	ı

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

ENTIDAD RECEPTORA	

Libertad y Orden

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	(O DE CASADA)		NOMBRES		
AGUILERA	MORALES	,		LUZ STELL	A	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. O C.E. PAS NO. 2981714	<u>40</u>	SEXO F ⊗ M ○	NACIONALIDAD COL. EX	TRANJERO	PAÍS COLOMBIA	

#### 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									τίτυιο	OBTENID	O BASI	CA SECUNDARIA		
	PRIMARIA SECUNDARIA MEDIA FECHA DE GRADO								0					
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X°	MES	07	AÑO	1988

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

FORMACIÓN ACADÉMICA

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNÓLOGICA 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	No. SEMESTRES	GRAD	UADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO				
ACADEMICA	APROBADOS	SI	NO	OBTENIDO	MES	AÑO	PROFESIONAL	
POSTGRADO	3	x		ESPECIALIZACION EN DERECHO FINANCIERO Y BURSATIL	04	1998		
PREGRADO	10	X		DERECHO	11	1993	68113	

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

IDIOMA	L	O HAB	LA		LO LEE		LO ESCRIBE			
.5.75	R	В	MB	R	В	MB	R	В	мв	

## 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

			EMPLE	0 0 00	NTRATO V	IGENT	TE						
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA			PÚBLICA PRIVADA PAÍS X COLOMI			ИВІА							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO					FE	CHA DE F	RETIRO	
5940200	Día	02	Mes	01	Año	200	06	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR DE SUPERINTENDENCIA	DEPEN	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE7 4 49						
			EMPLE	0 0 00	NTRATO A	NTERIO	OR						
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA				LICA	PRIVAD		PAÍS COLON	ИВІА	BIA				
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNIC: BOGOT	IPIO ΓÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO			FECHA DE RETIRO					
5940200	Día	25	Mes	10	Año	199	94	Día	01	Mes	01	Año	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR		IDENCIA GISTRA						DIRECCIÓN					
			EMPLE	0 0 00	NTRATO A	NTERIO	OR						
EMPRESA O ENTIDAD CONDOR S.A				LICA	PRIVAD X		PAÍS COLON	ИВІА					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO					FE	CHA DE F	RETIRO	
6120888	Día	17	Mes	01	Año	199	94	Día	17	Mes	10	Año	1994
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTORA	DEPENDENCIA							DIRECCIÓN CARRERA 4 N 8 63 OFIC 601					

4	EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				JBLICA	PRIVADA	A PAİS						
DEPARTAMENTO	MUNIC	IPIO					CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS			FECH	FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO				
	Día:	Día: Mes: Año:					Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO	O NIVEL EDUCAT				vo							

#### FORMATO ÚNICO

# **HOJA DE VIDA**

#### Persona Natural

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

5

#### TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA					
OCUPACION	AÑOS	MESES				
SERVIDOR PÚBLICO	28	3				
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	9				
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0				
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	29	0				

6

#### FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI \_\_ NO \_\_ ME ENCUENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

CERTIFICO SOPORTE.	N AQUÍ SUMINISTRAD	A HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESE	ENTADOS COMO

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funoionpublioa.gov.oo