



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

1 DATOS PERSONALES

| | | |
|--|--|---|
| PRIMER APELLIDO JIMÉNEZ | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) USCÁTEGUI | NOMBRES CARLOS MAURICIO |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 12.999.858 | SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |

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 | 05 | AÑO | 1988 |

EDUCACION 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | COMUNICADOR SOCIAL - ORGANIZACIONAL | 05 | 1996 | |
| ES | 4 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ESPECIALISTA EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS | 09 | 2000 | |
| ES | 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | MÁSTER EN DIRECCIÓN DE MARKETING DIGITAL | 09 | 2017 | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |

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 |
| INGLÉS | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input 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 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> |
| | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ | MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C. | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD super@superfinanciera.gov.co |
| TELÉFONOS (601) 594 0200 | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2023"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> |
| CARGO O CONTRATO ASESOR | DEPENDENCIA DESPACHO DEL SUPERINTENDENTE | DIRECCIÓN CL 7 4-49 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ | MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C. | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD certificados@javeriana.edu.co |
| TELÉFONOS (601) 320 8320 EXT 2322 | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="24"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2022"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> |
| CARGO O CONTRATO PROFESOR HORA CÁTEDRA | DEPENDENCIA DEPARTAMENTO DE COMUNICACIÓN | DIRECCIÓN CR 7 40-62 P3 ED EMILIO ARANGO | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD EVOLUTION CHANGE | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ | MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C. | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jmaldonado@evolutionchange.com |
| TELÉFONOS (601) 795 3850 | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2022"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2023"/> |
| CARGO O CONTRATO CONSULTOR SENIOR | DEPENDENCIA GESTIÓN DEL CAMBIO | DIRECCIÓN AV CL 26 69-76 T3 OF 1501 ED ELEMENTO | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD K4B - KNOWLEDGE FOR BUSINESS | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ | MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C. | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicios@k4b.co |
| TELÉFONOS 315 342 1399 | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2019"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2022"/> |
| CARGO O CONTRATO CONSULTOR SENIOR | DEPENDENCIA COMUNICACIONES Y GESTIÓN DEL CAMBIO | 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)

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 CONTRACT WORKPLACES COLOMBIA | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ | MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C. | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@contractworkplaces.com | |
| TELÉFONOS (601) 746 1226 | FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 11 AÑO 2019 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2020 | |
| CARGO O CONTRATO CONSULTOR PEOPLE EXPERIENCE | DEPENDENCIA GERENCIA DE CONSULTORÍAS | DIRECCIÓN AV CRA 9 115-06 OF 2001 | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD DAVINCI TECHNOLOGIES | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ | MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C. | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD administracion@davincitech.co | |
| TELÉFONOS 601 555 4080 | FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 09 AÑO 2017 | | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2019 | |
| CARGO O CONTRATO LÍDER DE GESTIÓN DEL CAMBIO | DEPENDENCIA GESTIÓN DEL CAMBIO | DIRECCIÓN AV CR 19 95-12/20 OF 601 | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD BAVARIA / ABINBEV | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ | MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C. | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD stella.giraldo-ext@ab-inbev.com | |
| TELÉFONOS 01 8000 522 442 OPC 3 | FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 01 AÑO 1996 | | FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 02 AÑO 2017 | |
| CARGO O CONTRATO ESP. EN DESARROLLO ORGANIZACIONAL | DEPENDENCIA DESARROLLO ORGANIZACIONAL | DIRECCIÓN CR 53A 127-35 | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| 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 | 0 | 5 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 26 | 1 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 3 | 3 |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 29 | 9 |

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