



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Lizcano	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Castillo	NOMBRES Liceth Paola	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52832635	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO	D.M.

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 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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN ASEGURAMIENTO Y CONTROL INTERNO	12	2009	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	07	2006	

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
VIRTUAL	Universidad de Cataluña	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	Gestión de la calidad	06	2022
VIRTUAL	Universidad Cataluña	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	certificación oficial de cumplimiento – auditor de riesgos LA/FT/FPADM	06	2022
PRESENCIAL	ICONTEC	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	Certificación de seguridad de la información ISO 27001	02	2018
PRESENCIAL	Universidad Sergio Arboleda	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	Diplomado de riesgo de crédito	01	2013
PRESENCIAL	CESA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	Plan de continuidad de negocio	04	2011
PRESENCIAL	Universidad del Rosario	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	Finanzas para no financieros	01	2011
PRESENCIAL	Cámara de comercio	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	Gestión integral de riesgos	01	2011

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD PAGOS GDE			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTA		MUNICIPIO BOGOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4432930		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	29	Mes	11	Año	2021	Día	25	Mes	03	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCI		DEPENDENCIA DIRECCION DE FACTORES DE RIESGO					DIRECCIÓN CARRERA 26 - 61D 30						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD COMPUTEC			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTA		MUNICIPIO BOGOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5979369		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	12	Mes	03	Año	2018	Día	15	Mes	09	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRACION DE RIESGOS		DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 63 - 17 32						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD DELOITTE & TOUCHE			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTA		MUNICIPIO BOGOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4262000		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	14	Mes	12	Año	2015	Día	09	Mes	03	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR Y COSULTOR		DEPENDENCIA ANALISIS DE RIESGOS Y CASOS					DIRECCIÓN CARRERA 7 - 7 49						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CAJA COOPERATIVA COOPETROL			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTA		MUNICIPIO BOGOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	24	Mes	07	Año	2013	Día	11	Mes	05	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR DE RIESGOS FINANCIERO		DEPENDENCIA DIR. RIESGOS CORPORATIVOS					DIRECCIÓN CARRERA 13A - 34 72						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERGIO ARBOLEDA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTA			MUNICIPIO BOGOTA				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS 3258181			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día:	16	Mes:	01	Año:	2016	Día:	07	Mes:	12	Año:	2021
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO				DIRECCIÓN CALLE 74 - 14 14							
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CENTRO UNIVERSITARIO DO NORTE UNINORTE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTA			MUNICIPIO BOGOTA				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS 3509509			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día:	12	Mes:	06	Año:	2018	Día:	17	Mes:	12	Año:	2019
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO				DIRECCIÓN ANILLO VIAL 5							

5

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	5	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	15	3

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

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).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

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