**HOJA DE VIDA**

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de Documento:  |  |
| No. del documento de identificación:  |  |
| Fecha de expedición:  |  |
| Ciudad de Expedición:  |  |
| Nacionalidad:  |  |
| Fecha de nacimiento: |  |
| Ciudad de nacimiento:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Primer Apellido:  |  |
| Segundo Apellido:  |  |
| Primer nombre:  |  |
| Segundo nombre:  |  |
| Ocupación Actual: |  |
| Dirección de residencia:  |  |
| Teléfono de residencia:  |  |
| Ciudad:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dirección de notificación:  |  |
| Teléfono de notificación:  |  |
| Ciudad de notificación:  |  |
| Fax:  |  |
| Teléfono celular:  |  |
| Correo electrónico principal:  |  |
| Correo electrónico secundario:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Estado civil:  |  |
| Sociedad patrimonial de hecho:  |  |
| Tipo de documento de identificación del conyugue:  |  |
| No. de identificación del conyugue:  |  |
| Nombres:  |  |
| Primer apellido:  |  |
| Segundo apellido:  |  |
| Ocupación:  |  |
| Entidad:  |  |
| Dirección residencia: |  |
| Teléfono residencia:  |  |

**2. REFERENCIAS**

|  |
| --- |
| **Referencia personal:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido:  |  |
| Entidad:  |  |
| Cargo:  |  |
| Teléfono:  |  |
| Entidad Vigilada: SI/NO |  |
| ¿Cuál entidad vigila?: |  |
| Otra entidad: |  |

**Referencia Comercial:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido:  |  |
| Entidad:  |  |
| Cargo:  |  |
| Teléfono:  |  |
| Entidad Vigilada: SI/NO |  |
| ¿Cuál entidad vigila?: |  |
| Otra entidad: |  |

**Favor llenar los siguientes campos para los estudios de secundaria, pregrado, posgrado y Doctorado**

1. **ESTUDIOS**

**(incluir un cuadro para cada estudio)**

|  |
| --- |
| **Favor llenar los siguientes campos para los estudios de pregrado, posgrado y Doctorado, especialización, maestría, doctorado, diplomados, técnicos, seminarios o cursos, post doctorado** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nivel educativo:  |  |
| Institución Educativa: |  |
| Nombre de la carrera o estudios: |  |
| Afinidad estudio:  |  |
| Estado de Estudio: |  |
| Fecha de Terminación o grado: |  |
| No. de Tarjeta Profesional:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nivel educativo:  |  |
| Institución Educativa: |  |
| Nombre de la carrera o estudios: |  |
| Afinidad estudio:  |  |
| Estado de Estudio: |  |
| Fecha de Terminación o grado: |  |
| No. de Tarjeta Profesional:  |  |
| Fecha de expedición de la Tarjeta Profesional: |  |
| Nombre de la Entidad que expide la Tarjeta Profesional: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nivel educativo:  |  |
| Institución Educativa: |  |
| Nombre de la carrera o estudios: |  |
| Afinidad estudio:  |  |
| Estado de Estudio: |  |
| Fecha de Terminación o grado: |  |
| No. de Tarjeta Profesional:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nivel educativo:  |  |
| Institución Educativa: |  |
| Nombre de la carrera o estudios: |  |
| Afinidad estudio:  |  |
| Estado de Estudio: |  |
| Fecha de Terminación o grado: |  |
| No. de Tarjeta Profesional:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nivel educativo:  |  |
| Institución Educativa: |  |
| Nombre de la carrera o estudios: |  |
| Afinidad estudio:  |  |
| Estado de Estudio: |  |
| Fecha de Terminación o grado: |  |
| No. de Tarjeta Profesional:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nivel educativo:  |  |
| Institución Educativa: |  |
| Nombre de la carrera o estudios: |  |
| Afinidad estudio:  |  |
| Estado de Estudio: |  |
| Fecha de Terminación o grado: |  |
| No. de Tarjeta Profesional:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nivel educativo:  |  |
| Institución Educativa: |  |
| Nombre de la carrera o estudios: |  |
| Afinidad estudio:  |  |
| Estado de Estudio: |  |
| Fecha de Terminación o grado: |  |
| No. de Tarjeta Profesional:  |  |

**Experiencia profesional y laboral en el sector financiero (nacional o extranjero)**

**(Llenar los datos para todos los trabajos en el exterior). *Por cada experiencia laboral relacionada deberá anexar la certificación laboral.***

1. **EXPERIENCIA SECTOR VIGILADO**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de Entidad Razón social |  |
| Nombre del cargo |  |
| Área de desempeño |  |
| Motivo de retiro |  |
| Fecha de inicio (D/M/A) |  |
| Fecha de retiro(D/M/A) |  |
| Nombre del archivo |  |

**Experiencia profesional y laboral fuera del sector financiero (nacional o extranjero) *Por cada experiencia laboral relacionada deberá anexar la certificación laboral.***

1. **EXPERIENCIA SECTOR NO VIGILADO**

|  |  |
| --- | --- |
| Sector (Nacional/Extranjero/Publico nacional/Público extranjero) |  |
| clase de sociedad (anónima/en comandita por acciones/otra) |  |
| Razón social  |  |
| Nombre del cargo  |  |
| Tipo de cargo (directivo de primer, segundo o tercer nivel, funcionario, contrato de servicios, tesorero, revisor fiscal) |  |
| área de desempeño (administración, financiero, dirección general, informática) |  |
| Motivo de retiro (renuncia, vencimiento del periodo, decisión de la entidad, remoción, vacancia, cambio de cargo, ascenso) |  |
| Fecha de inicio (D/M/A) |  |
| Fecha de retiro (D/M/A) |  |
| Nombre del archivo  |  |

1. **COMPORTAMIENTO CREDITICIO. \*EN CASO DE TENERLO.**

|  |  |
| --- | --- |
| Ha sido reportado en alguna central de riesgo nacional o extranjera |  |
| Clase central |  |
| Nombre clase central |  |
| Tipo de obligación |  |
| Fecha de reporte |  |
| Mora: (rango de tiempo en mora del crédito) (mayor de 90 días, menor de 90 y mayor de 60 días, menor de 60y mayor de 30 días, no aplica) |  |
| Estado del crédito (sin pagar, en cobro jurídico, cancelada por cobro jurídico, canceladavoluntariamente, no aplica). |  |
| Fecha de pago |  |
| Calidad reporte crediticio: (correcto, erróneo, justificable, no aplica) |  |
| Justificación del reporte (erróneo o justificable): |  |
| Paz y Salvo de la obligación |  |
| Reportado por |  |

**7. ACCIONES Y APORTES**

|  |  |
| --- | --- |
| Entidad vigilada |  |
| Razón social (otras entidades) |  |
| Nit |  |
| Participación |  |
| Inscrita en bolsa |  |

1. **INVESTIGACIONES O SANCIONES QUE NO SE ENCUENTRAN EN FIRME**

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Investigaciones o sanciones no en firme? |  |
| Tipo de investigación |  |
| Entidad que investiga |  |
| Materia de investigación |  |
| Tipo de acto |  |
| Número |  |
| Estado de la investigación |  |
| Fecha de inicio de la investigación |  |
|  |  |

1. **SANCIONES EN FIRME**

|  |  |
| --- | --- |
| Organismo que profirió la sanción  |  |
| Materia de la sanción |  |
| Tipo de acto mediante el cual se sanciona |  |
| Número de la sanción |  |

**10.INVESTIGACIONES, SANCIONES NO EN FIRME**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de acción   |  |
| Entidad que investiga o sanciona |  |
| Materia de la investigación o sanción |  |
| Tipo de acto |  |
| Materia de la investigación o sanción |  |
| Número de la investigación o sanción |  |
| Estado |  |

**11.INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES (RESPONDER SI O NO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO):**

**¿Se encuentra usted en alguna de estas situaciones?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ¿Si en el último año usted se desempeñó como funcionario público, prestó a título

particular, servicios de asistencia, representación o asesoría en asuntos relacionados con las funciones propias del cargo para el cual es postulado?  |  |
| 1. ¿Actualmente usted es representante de una oficina de Representación?
 |  |
| 1. ¿Ha sido inhabilitado para ejercer el comercio o su profesión?
 |  |
| 1. ¿Durante los últimos 5 años usted participó como administrador o revisor fiscal de alguna entidad financiera en que se haya decretado toma de posesión con fines de liquidación?
 |  |
| ¿Se encuentra usted en alguna de estas situaciones? |  |
| 1. ¿En alguna ocasión ha sido sancionado por violación a los cupos individuales de crédito?
 |  |
| 1. ¿ha sido sancionado por el mal manejo de los negocios de una institución en cuya dirección o administración haya intervenido?
 |  |
| 1. ¿Ha sido condenado por alguno de los delitos que se detallan a continuación?
 |  |
| Delitos contra el patrimonio económico  |  |
| Lavado de activos  |  |
| Enriquecimiento ilícito |  |
| Delitos contra el Sistema Financiero  |  |
| Manejo y/o tráfico de estupefacientes |  |
| 1. Enriquecimiento ilícito:
 |  |
| Perjuicio al tesoro público que provenga de los delitos de peculado, interés ilícito en la celebración de contratos, celebrados sin los requisitos legales, emisión ilegal de moneda o de efectos o valores equiparados a moneda, ejercicio ilícito de actividades monopólicas o de arbitrio rentístico; hurto sobre efectos y enseres destinados a la seguridad y defensa nacionales; delitos contra el patrimonio que recaigan sobre bienes del Estado; utilización indebida de información privilegiada; utilización de asuntos sometidos a secreto o reserva;  |  |
| Grave deterioro de la moral social; delitos contemplados en el estatuto nacional de estupefacientes o en las normas que lo modifiquen, adicionen, testaferrato lavado de activos, delitos contra en orden social, delitos contra los recursos naturales, fabricación y tráfico de armas y municiones y de uso privativo de las fuerzas militares, concusión, cohecho, tráfico de influencias, rebelión, sedición, asonada, o secuestro extorsivo o extorsión;  |  |
| Eventos en que se utilicen bienes como medio o instrumentos de actuaciones delictivas o se destinen a éstas;  |  |
| Cuando se declare judicialmente la ilicitud del origen de los bienes (Inc. 2 y 3 del Art. 7 de la Ley 33/96 y en el Código de procedimiento penal).  |  |
|  |  |

Nota: si la respuesta es positiva allegar la documentación que demuestre la información que se suministra.

**12.SANCIONES EN FIRME (RESPONDER SI O NO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO):**

Nota: si la respuesta es positiva allegar la documentación que demuestre la información que se suministra.

**13.OTRAS ACTUACIONES OBJETO DE INFORMACIÓN (RESPONDER SI O NO)**

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Se encuentra usted en alguna de estas situaciones? “Si o No” |  |
| 1. ¿Ha sido socio o accionista en más de un 25%, o representante legal, administrador o revisor fiscal de una entidad que, durante el término de su permanencia en la misma haya sido declarada en quiebra, admitida a concordato preventivo o sometida a intervención administrativa?
 |  |
| 1. ¿Ha tenido vínculo comercial y/o económico durante el último año a la designación como proveedor, agente tomador o cliente por acciones operaciones superiores al 0.2% del patrimonio técnico o sobre el monto total de los recursos administrados de la entidad en la cual se postula?
 |  |
| 1. ¿Tiene vinculo accionario o de aportes de capital mayor al 10% del capital de la entidad o filiales?
 |  |
| 1. ¿Existe alguna relación laboral o de parentesco, entre usted y algún administrador, empleado o socio de la entidad en la cual usted se postula o grupo al cual pertenece la entidad?
 |  |

**14. ENTIDADES EN LAS QUE ACTUALAMENTE POSEE ACCIONES A APORTES DE CAPITAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de Entidad (Vigilada o no vigilada) Vigilada por SuperSociedades: |  |
| Razón Social:  |  |
| NIT de la entidad en la que es accionista o tiene aportes de capital:  |  |
| Participación (%):  |  |
| Inscritas en Bolsa: (si/no): |  |

**15. Además de la información anterior se requiere copia de los siguientes documentos:**

* Copia cédula de ciudadanía.
* Hoja de vida actualizada.
* Soportes de estudios y laborales
* RUT