[redacted] [redacted]



República de Colombia
Ministerio de Hacienda y Crédito Público
Supersolidaria
Superintendencia de la Economía Solidaria

FECHA: (DD/MM/AAAA)

HOJA DE VIDA

I. DATOS BÁSICOS

Primer apellido | **Segundo apellido**

Nombres

Tipo de Identificación: CC | CE | PAS | OTRO — **Número**

Fecha de Nacimiento: DD / MM / AAAA — **Nacionalidad**

Dirección de Domicilio | **Ciudad** | **Teléfono**

Dirección de Notificación | **Ciudad de Notificación** | **Teléfono**

Revisor Fiscal | **Si** | **No**

Firma de Auditoria | **N° de Tarjeta Profesional**

II. DESIGNACIÓN

Entidad para la que se postula | **Cargo al cual se postula**

Acta: **Escritura Pública** | **Resolución** | **Otro**

Calidad: **Principal** | **Suplente**

Organo que lo designó | **Número de Acta** | **Fecha del Documento**

III. ESTUDIOS

TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN	AÑO (DD/MM/AAAA)	DURACIÓN
Secundaria			
Pegrado			
Posgrado			
Otros			

IV. EXPERIENCIA LABORAL

1. En el sector vigilado

ENTIDAD	CARGO	DESDE	HASTA	VIGENTE	
				SI	NO

2. Fuera del sector vigilado

ENTIDAD	CARGO	DESDE	HASTA	VIGENTE	
				SI	NO

3. Actividad Independiente

ENTIDAD	CARGO	DESDE	HASTA	VIGENTE	
				SI	NO

V. INFORMACIÓN ADICIONAL

1. Usted ha pertenecido al Concejo de Administración como:	
Principal	Marque con X
Suplente	Marque con X

2. Usted ha pertenecido a la Junta de Vigilancia			
Si		Si su respuesta es Si,	
No		Desde	Hasta

3. ¿Ha pertenecido a algún comité interno de la Organización Solidaria?			
Si		No	
¿Cuál?			

VI. INVESTIGACIONES Y SANCIONES

1. Clase de Investigación (es) o Sanción (es) impuesta (s)

Ninguna

2. Organismo ante el cual se encuentra en curso la investigación o el que impulsó la sanción:

a. Superintendencia Bancaria	Si		No	
b. Superintendencia de Valores	Si		No	
c. Superintendencia de Sociedades	Si		No	
d. Fiscalía General de la Nación	Si		No	
e. Procuraduría General de la Nación - PGN	Si		No	
f. Contraloría General de la República - CGR	Si		No	
g. Dirección Nacional de Impuestos - DIAN	Si		No	
h. Unidad de Gestión Pensional y Parafiscal - UGPP	Si		No	
i. Otra	¿Cuál?			

3. Investigación o sanción en su contra

a. Tipo de documento	a. Documento N°	a. (DD/MM/AAAA) Fecha del documento
b. Tipo de documento	b. Documento N°	b. (DD/MM/AAAA) Fecha del documento
c. Tipo de documento	c. Documento N°	c. (DD/MM/AAAA) Fecha del documento

4. Causas de la investigación o sanción en su contra
a.
b.
c.

VII. BALANCE GENERAL

Fecha de corte:

ACTIVOS	PASIVOS
	TOTAL PASIVOS
	TOTAL PATRIMONIO
TOTAL ACTIVOS	**TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO**

VIII. OBSERVACIONES ADICIONALES

La información suministrada en el presente formato se entiende presentada bajo la gravedad de juramento.

Así las cosas, declaro bajo la gravedad de juramento que no me encuentro inhabilitado (a) e interdicto (a) para desempeñar el respectivo cargo.

No obstante, la Superintendencia de la Economía Solidaria se entiende autorizada, por la firma de esta preforma, para solicitar y confirmar la información que considere el caso.

Firma