Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
BATEMAN	POSSE	CATALINA.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 52694695 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: ____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO ____ D.M ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA ____ MES ____ AÑO ____

PAÍS ____

DEPTO ____

MUNICIPIO ____

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA ____

PAÍS ____ DEPTO ____

MUNICIPIO ____

TELÉFONO ____ EMAIL ____

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	MES 06 AÑO 1998
									X	

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		ECONOMIA.	09	2003	59075.

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
CHINO	X					X	X		
INGLES.			X			X			X.

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO	X		COLOMBIA.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ	atencion.alcliente@minhacienda.gov.co.

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3811700	DÍA 03 MES 02 AÑO 2021	DÍA 18 MES 11 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA 3.104-2021 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.	SUBDIRECCIÓN DE RIESGOS.	Cr 8 No. 6c-38.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SCOTIABANK COLPATRIA		X	COLOMBIA.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ.	servicliente@colpatria.com.

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6734500	DÍA 01 MES 07 AÑO 2014	DÍA 09 MES 02 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DIRECTOR DEPOSITOS E INVERSIONES	GERENCIA GTB.	Cr 7. No. 24-89.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CITIBANK COLOMBIA S.A.		X	COLOMBIA.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA.	BOGOTÁ	colombia.citiservice@citi.com.

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4854000	DÍA 05 MES 04 AÑO 2010	DÍA 27 MES 06 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GERENTE DE PRODUCTO LIQUIDEZ.	GERENCIA TTS.	CARRERA 9A No. 99-02.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FONDO DE GARANTÍAS DE INSTITUCIONES FINANCIERAS.		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ D.C.	fogafin@fogafin.gov.co.

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3394740.	DÍA 01 MES 06 AÑO 2009	DÍA 14 MES 03 AÑO 2010.

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL SI. TESORERIA	DPTO. DE RESERVAS Y TESORERÍA	Cr 7 No 35-40.

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FONDO DE GARANTIAS DE INSTITUCIONES FINANCIERAS.		X	COLOMBIA.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA.	BOGOTÁ	fogafin@fogafin.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3394240.	DÍA 01 MES 10 AÑO 2008	DÍA 31 MES 07 AÑO 2009.

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL S.C. TESORERIA.	TESORERIA - FOGAFIN.	CARRERA 7 No. 35-40.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FONDO DE GARANTIAS DE INSTITUCIONES FINANCIERAS		X	COLOMBIA.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ	fogafin@fogafin.gov.co.

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3394240.	DÍA 01 MES 12 AÑO 2005	DÍA 30 MES 09 AÑO 2008.

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL SR TESORERIA	TESORERIA - FOGAFIN	CR. 7 No. 35-40.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FONDO DE GARANTIAS DE INSTITUCIONES FINANCIERAS.		X	COLOMBIA.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA.	BOGOTÁ	fogafin@fogafin.gov.co.

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3394240.	DÍA 16 MES 02 AÑO 2005	DÍA 30 MES 11 AÑO 2005.

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL DE TESORERIA	TESORERIA FOGAFIN	CR 7 No. 35-40.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PERSONAL EFICIENTE Y COMPETENTE		X	COLOMBIA.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTA.	servicioalcliente@pecycisa.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3394240.	DÍA 14 MES 10 AÑO 2004	DÍA 15 MES 02 AÑO 2005

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL BACK OFFICE	OPERACIONES - FOGAFIN	Calle 67. No. 6-60.

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PERSONAL EFICIENTE Y COMPETENTE		X	COLOMBIA.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ.	servicioalcliente@pecycia.com.

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3101899.	DÍA 11 MES 02 AÑO 2004	DÍA 06 MES 09 AÑO 2004

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL BACK OFFICE	OPERACIONES FOGAFIN	CL 67 No. 6-60

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FONDO DE GARANTIAS DE INSTITUCIONES FINAN.		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO CIERAS.	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ	fogafin@fogafin.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3394240.	DÍA 05 MES 01 AÑO 2004	DÍA 04 MES 08 AÑO 2004

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL DE TESORERIA.	TESORERIA - FOGAFIN	CR. 7 No. 35-40.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PERSONAL EFICIENTE Y COMPETENTE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ	servicioalcliente@pecycia.com.

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3101899.	DÍA 17 MES 10 AÑO 2003	DÍA 04 MES 01 AÑO 2004

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL DE TESORERIA	TESORERIA - FOGAFIN	CL 67 No. 6-60.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	16	3.
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	9.	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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*_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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 _____