



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO JAIMES		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GARCÍA		NOMBRES LUZ MARINA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 63.488.552			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> 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 COMERCIAL			
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	1,2	AÑO	19,8,9

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	11	x		CONTADOR PÚBLICO	08	1	9	9	6	63843-T
MG	4	X		MAGISTER EN MERCADEO	11	2	0	1	6	

ESPECIFIQUE 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	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 FIDUAGRARIA S.A.	PÚBLICA XXX	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD JESPANA@FIDUAGRARIA.GOV.CO	
TELÉFONOS (57) 6015802080	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2024"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONSULTOR DE EXPERIENCIA DE CLIENTE	DEPENDENCIA GERENCIA DESARROLLO CORPORATIVO	DIRECCIÓN Calle 16 No 6 - 66 Piso 29	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD BANCO DE LAS MICROFINANZAS BANCAMIA S.A.	PÚBLICA	PRIVADA XXX	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CONTACTOSAE@BANCAMIA.COM	
TELÉFONOS 3139300 ext. 131	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>
CARGO O CONTRATO GERENTE DE MERCADEO Y PRODUCTO	DEPENDENCIA VICEPRESIDENCIA ESTRATÉGICA	DIRECCIÓN CARRERA 9 66-25	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD BANCA DE LAS MICROFINANZAS BANCAMIA S.A.	PÚBLICA	PRIVADA XXX	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C..	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CONTACTOSAE@BANCAMIA.COM	
TELÉFONOS 3139300 EXTENSIÓN 131	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO DIRECTOR DE OFERTA DE VALOR	DEPENDENCIA GERENCIA DE MERCADEO	DIRECCIÓN CARRERA 9 66-25	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	PÚBLICA XXX	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD SERVICIOALCLIENTE@BANCOAGRARIO.GOV.CO	
TELÉFONOS +6015948500	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL SENIOR MERCADEO	DEPENDENCIA GERENCIA DE MERCADEO	DIRECCIÓN SERVICIOALCLIENTE@BANCOAGRARIO.GOV.CO	

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 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.		PÚBLICA XXX	PRIVADA PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD SERVICIOALCLIENTE@BANCOAGRARIO.GOV.CO	
TELÉFONOS +6015948500	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 09 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 04 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL SENIOR MERCADEO	DEPENDENCIA GERENCIA DE MERCADEO	DIRECCIÓN CARRERA 8 15-43	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD BANCO FALABELLA S.A.		PÚBLICA XXX	PRIVADA PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD novedadesdeplantabancofalabella@bancofalabella.com.co	
TELÉFONOS +6015878787	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 10 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 06 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO SUBGERENTE CANALES AUTOSERVICIO	DEPENDENCIA GERENCIA DE CANALES	DIRECCIÓN AVENIDA 19 120-71	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD BANCO FALABELLA S.A.		PÚBLICA XXX	PRIVADA PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD novedadesdeplantabancofalabella@bancofalabella.com.co	
TELÉFONOS +6015878787	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 10 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO SUBGERENTE CANAL CAPTACIÓN	DEPENDENCIA GERENCIA DE ESTRATEGIA	DIRECCIÓN AVENIDA 19 120-71	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD BANCO FALABELLA S.A.		PÚBLICA XXX	PRIVADA PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD novedadesdeplantabancofalabella@bancofalabella.com.co	
TELÉFONOS +6015878787	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 02 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 02 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO JEFE DE PRODUCTOS	DEPENDENCIA SUBGERENCIA DE PRODUCTOS FINANCIEROS	DIRECCIÓN AVENIDA 19 120-71	

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 BANCO WWB.		PÚBLICA	PRIVADA XXX	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD APNOMINA@BANCOWWB.COM.CO		
TELÉFONOS +576026083999	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 01 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 02 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL LIDER PROYECTO CAPTACIÓN	DEPENDENCIA GERENCIA DE CAPTACIÓN	DIRECCIÓN AVENIDA 5 NORTE 16N-57		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MULTIBANCA COLPATRIA SCOTTIBANK		PÚBLICA	PRIVADA XXX	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ASKHRCOL@SCOTTIBANKCOLPATRIA.COM		
TELÉFONOS +57-6017456300 Ext.: 4444	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 1994		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 04 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO LIDER DE PROYECTOS Y PRODUCTIVIDAD	DEPENDENCIA GERENCIA DE PROYECTOS Y PRODUCTIVIDAD	DIRECCIÓN Cra 7 N° 24- 89		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MULTIBANCA COLPATRIA SCOTTIBANK.		PÚBLICA	PRIVADA XXX	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C..	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ASKHRCOL@SCOTTIBANKCOLPATRIA.COM		
TELÉFONOS +57-6017456300 Ext.: 4444	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 07 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO GERENTE OPERATIVO ZONA 3	DEPENDENCIA GERENCIA DE SUCURSALES Y AGENCIAS	DIRECCIÓN Cra 7 N° 24- 89		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MULTIBANCA COLPATRIA SCOTTIBANK.		PÚBLICA	PRIVADA XXX	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ASKHRCOL@SCOTTIBANKCOLPATRIA.COM		
TELÉFONOS +57-6017456300 Ext.: 4444	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 05 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO DIRECTOR OPERATIVO BOGOTÁ	DEPENDENCIA GERENCIA BANCA FAMILIAR ZONA 3	DIRECCIÓN Cra 7 N° 24- 89		

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 MULTIBANCA COLPATRIA SCOTTIABANK		PÚBLICA	PRIVADA XXX	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ASKHRCOL@SCOTTIABANKCOLPATRIA.COM		
TELÉFONOS +57-6017456300 Ext.: 4444	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 01 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 05 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR DE OFICINA ALHAMBRA Y CALLE 91	DEPENDENCIA GERENCIA DE ZONA NORTE	DIRECCIÓN Calle 114 A NO. 45 - 78 PISO 2		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MULTIBANCA COLPATRIA SCOTTIABANK		PÚBLICA	PRIVADA XXX	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO BUCARAMANGA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ASKHRCOL@SCOTTIABANKCOLPATRIA.COM		
TELÉFONOS +57-6017456300 Ext.: 4444	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 11 AÑO 1996		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 01 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR REGIONAL ORIENTE	DEPENDENCIA GERENCIA DE FORMACIÓN Y DESARROLLO	DIRECCIÓN CALLE 51 34 - 48		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MULTIBANCA COLPATRIA SCOTTIABANK.		PÚBLICA	PRIVADA XXX	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO BUCARAMANGA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ASKHRCOL@SCOTTIABANKCOLPATRIA.COM		
TELÉFONOS +57-6017456300 Ext.: 4444	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 1995		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 11 AÑO 1996	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR CONTABLE	DEPENDENCIA DIRECTOR DE OFICINA CABECERA DE LLANO	DIRECCIÓN CALLE 51 34-48		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MULTIBANCA COLPATRIA SCOTTIABANK.		PÚBLICA	PRIVADA XXX	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO BUCARAMANGA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ASKHRCOL@SCOTTIABANKCOLPATRIA.COM		
TELÉFONOS +57-6017456300 Ext.: 4444	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 07 AÑO 1994		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 01 AÑO 1995	
CARGO O CONTRATO ASESOR COMERCIAL	DEPENDENCIA DIRECTOR DE OFICINA CABECERA DE LLANO	DIRECCIÓN Cra 7 N° 24- 89		

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	3	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	20	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	9
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	25	2

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).

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