

	<b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> PUENTES		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> SILVA		<b>NOMBRES</b> FIDEL	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 7179516			<b>SEXO</b> F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>		<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
<b>PAÍS</b> Colombia					
<b>LIBRETA MILITAR</b>					
<b>PRIMERA CLASE</b> <input type="radio"/>		<b>SEGUNDA CLASE</b> <input checked="" type="radio"/>		<b>NÚMERO</b> 7179516	
<b>D.M 4</b>					
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>			<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>		
<b>FECHA</b> DÍA 05 MES 04 AÑO 1981		<b>PAÍS</b> Colombia			
<b>PAÍS</b> Colombia		<b>DEPTO</b> Boyacá		<b>DEPTO</b> Bogotá D.C	
<b>DEPTO</b> Boyacá		<b>MUNICIPIO</b> TUNJA		<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	
<b>MUNICIPIO</b> TUNJA		<b>TELÉFONO</b>		<b>EMAIL</b>	

**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:		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO

**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	
UN	10	X		DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES	06	2008	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO COMERCIAL	06	2011	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO FINANCIERO	09	2013	170675

**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			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>
		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	

Bogotá D.C	BOGOTÁ		
<b>TELÉFONOS</b> 5870000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 06 AÑO 2011		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Asesor	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> carrera 13 # 27-00	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Superintendencia de Industria y Comercio	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contactenos@sic.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 5870000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 12 MES 01 AÑO 2011		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 12 MES 05 AÑO 2011
<b>CARGO O CONTRATO</b> abogado sustanciador prestación de servicios	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> carrera 13 # 27-00	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contactenos@sic.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 5870000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 20 MES 01 AÑO 2010		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 20 MES 12 AÑO 2010
<b>CARGO O CONTRATO</b> contratista Abogado del Grupo de Trabajo de Competencia Deslea	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> carrera 13 # 27 - 00	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto de Seguros Sociales	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contactenos@sic.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 5870000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 17 MES 03 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 02 MES 02 AÑO 2010
<b>CARGO O CONTRATO</b> Pensiones Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Boyacá	<b>MUNICIPIO</b> TUNJA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 05 MES 02 AÑO 2007		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 25 MES 03 AÑO 2008
<b>CARGO O CONTRATO</b> Técnico Administrativo	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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 VERÁCES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_