



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ROSQUERA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LOPEZ		NOMBRES MARIA CRISTINA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 51619532			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR		PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA D.M. PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. MUNICIPIO BOGOTÁ TELÉFONO EMAIL			

Esta hoja ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
										X	MES 11	AÑO 1978

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE FINJO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DDC (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	
TC	10	X		PERIODO	07	1986	41046 CONSEJO SUPERIOR DE LA J
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO DE SEGUROS	09	1988	
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN LEGISLACION FINANCIERA	07	1991	

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
Francés		X						X	
Italiano		X						X	
Hebreo	X				X			X	

Esta hoja ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

DECLARE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE							
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE COMERCIO BOGOTA CENTRO DE ARBITRAJE		PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD crisbainos@gmail.com			
TELÉFONOS 571 3030300		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 02 AÑO 2019			
CARGO O CONTRATO ACTUAL ARBITRO LISTA A		DEPENDENCIA CENTRO DE ARBITRAJE Y CONCILIA		DIRECCIÓN CALLE 76 n° 11-52			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA BVA		PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 10 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO ABOGADO EXTERNO		DEPENDENCIA CENTRO HIPOTECARIO		DIRECCIÓN CALLE 72 CARRERA 10			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE PUERTOS Y TRANSPORTES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 09 AÑO 2000			FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 12 AÑO 2000	
CARGO O CONTRATO Asesor De Despacho	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD csibainos@gmail.com			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 1969			FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 02 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ASESOR JURIDICO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SEGUROS TEQUENDAMA S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 04 AÑO 1988			FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 04 AÑO 1989	
CARGO O CONTRATO SUODIR Y DIR. DE INDEMNIZACIONE	DEPENDENCIA DIVISION DE INDEMNIZACIONES		DIRECCIÓN CARRERA 7 N° 26-		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 571 3485757	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 10 AÑO 1984			FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 04 AÑO 1988	
CARGO O CONTRATO ABOGADO RECÓPOS/INDEMNIZACION	DEPENDENCIA VICEPRESIDENCIA JURIDICA-ALDIT		DIRECCIÓN CALLE 57 n°9-07		
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN POLITECNICO GRANCOLOMBIANO	HORAS SEMANALES 5		PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	MODALIDAD Formal			
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 1990			FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 11 AÑO 1991	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas	MATERIA IMPARTIDA DERECHO COMERCIAL Y LEGISLACION DE SEGUROS				
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN CORPORACION ESCUELA DE DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO	HORAS SEMANALES 10		PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	MODALIDAD Informal			
NIVEL EDUCATIVO Genético	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 01 AÑO 2010			FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 06 AÑO 2010	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas	MATERIA IMPARTIDA ESTADO, POLICIA Y COMUNIDAD				

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada

4 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 GRUPO 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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ANEXO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 56. DE LA LEY 196/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento: _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada

5 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