HOJA DE VIDA

FECHA:

I. DATOS BÁSICOS

1. _____ _____ _____ _____ __ _____
   Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombres

2. C.C ___C.E___PAS___ _____
   Tipo de identificación | Número del documento

3. _____ __Colombiano_____
   Fecha de Nacimiento (DD/MM/AA) | Nacionalidad

4. _____ _____ _____
   Dirección del domicilio | Ciudad del domicilio | Teléfono/ Fax

5. _____ _____ _____
   Dirección de notificación | Ciudad para notificación | Teléfono/ Fax

II. DESIGNACIÓN

a. **COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO SAN LUIS** _____
   Entidad para la que se postula | Cargo al cual se postula

III. ESTUDIOS

TITULO OBTENIDO	INSTITUCION	AÑO (DD/MM/AA)
1.SECUNDARIA		
2. UNIVERSITARIOS a._____ b._____	a._____ b._____	a._ b._____
3. POSTGRADOS a._____ b._____	a._____ b._____	a._____ b._____
4. OTROS a. b. __	a.___ b.	a. b. ___

IV. EXPERIENCIA LABORAL

1. EN EL SECTOR VIGILADO
2.

ENTIDAD	CARGO	DESDE HASTA	ESTADO DEL CARGO	R.L (*)

2. FUERA DEL SECTOR VIGILADO

ENTIDAD	CARGO	DESDE HASTA	ESTADO DEL CARGO	R.L (*)

3. ACTIVIDAD INDEPENDIENTE

ENTIDAD	CARGO	DESDE HASTA	ESTADO DEL CARGO	R.L (*)

(*) R.L: Escriba "X" si se desempeñó como Representante Legal

V. INVESTIGACIONES Y SANCIONES

1. Clase de investigación(es) o de sanción(es) impuesta(s)

_____

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

a. SUPERINTENDENCIA BANCARIA	SI	NO
b. SUPERINTENDENCIA DE VALORES	SI	NO
c. SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES	SI	NO
d. FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN	SI	NO
e. PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	SI	NO
f. CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPUBLICA	SI	NO
g. DIRECCIÓN DE IMPUESTOS NACIONALES - D.I.A.N	SI	NO
h. DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD D.A.S	SI	NO

OTROS (Cuáles): _____

3. Causa de la investigación o de la sanción en su contra:

a. _____ _____ _____
Tipo de documento Documento No. Fecha del documento (DD/MM/AA)

b. _____ _____ _____
Tipo de documento Documento No. Fecha del documento (DD/MM/AA)

c. _____ _____ _____
Tipo de documento Documento No. Fecha del documento (DD/MM/AA)

d. _____ _____ _____
Tipo de documento Documento No. Fecha del documento (DD/MM/AA

4. Causa de la investigación o de la sanción en su contra:

a._____

b._____

c._____

d._____

VI BALANCE GENERAL

FECHA CORTE: _____

ACTIVOS		**PASIVOS**	
Caja y Bancos	_____	Obligac. Con Ent. Fras.	_____
Dctos y Ctas por cobrar	_____	Otros Pasivos	_____
Inversiones	_____		
Inmuebles Urbanos y Rurales	_____	TOTAL PASIVOS	_____
Vehículos	_____		
Otros Activos Fijos	_____	TOTAL PATRIMONIO	_____
TOTAL ACTIVOS	_____	**TOTAL PASIVO y PATRIMONIO**	_____

VII OBSERVACIONES Y COMPLEMENTOS

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 e interdicto para desempeñar el respectivo cargo.

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

_____

FIRMA