



HOJA DE VIDA

FECHA:

I. DATOS BÁSICOS

1. **ESCOBAR** **FIGUEROA** **LAURA ANDREA**
Primer Apellido Segundo Apellido Nombres
2. C.C X C.E__PAS__
Tipo de identificación Número del documento
3. Fecha de Nacimiento (DD/MM/AA) **COLOMBIANA**
Nacionalidad
4. Dirección del domicilio Ciudad del domicilio Teléfono/ Fax
5. Dirección de notificación Ciudad para notificación Teléfono/ Fax
6. Revisor Fiscal SI__
NO__ Firma de Auditoria No. Tarjeta profesional

II. DESIGNACIÓN

- a. Entidad para la que se postula Cargo al cual se postula
- ACTA E.P__DEC.__OTRO__
- Organo que Designó Número Fecha de Documento



III. ESTUDIOS

TITULO OBTENIDO	INSTITUCION	AÑO (DD/MM/AA)
1. SECUNDARIA		
2. UNIVERSITARIOS		
3. POSTGRADOS		
4. OTROS		

IV. EXPERIENCIA LABORAL

1. EN EL SECTOR VIGILADO

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

2. FUERA DEL SECTOR VIGILADO

ENTIDAD	CARGO	DESDE HASTA	ESTADO 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): **NINGUNO**

3. Causa de la investigación o de la sanción en su contra: **N/A**

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

Caja y Bancos	\$
Dctos y Ctas por cobrar	\$
Inversiones	\$
Inmuebles Urbanos y Rurales	\$
Vehículos	\$
Otros Activos Fijos	\$ _____

TOTAL ACTIVOS \$ _____

PASIVOS

Obligac. Con Ent. Fras.	\$
Otros Pasivos	\$
TOTAL PASIVOS	\$ _____
TOTAL PATRIMONIO	\$ _____

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