



POSTULACIÓN AL CARGO DE JEFE DEL ÁREA DE SEGUIMIENTO  
ANEXO No. 2  
HOJA DE VIDA PERSONA NATURAL

CÓDIGO: SG-FT-11

VIGENCIA DESDE:  
30/06/2010

VERSIÓN: 1



I. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>Garcés</b>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>Hernández</b>		NOMBRES <b>María Carolina</b>	
SEXO F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input type="checkbox"/> DOBLE NAL. <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS EXTRANJERO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAP <input type="checkbox"/> NÚMERO		
LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAÍS	FECHA DE NACIMIENTO		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		TELÉFONOS RESIDENCIA	CIUDAD		
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN		TELÉFONOS NOTIFICACIÓN	CIUDAD		
ESTADO CIVIL	FAX	TELÉFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO		

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

1. EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA	TÍTULO OBTENIDO: <b>Bachiller Académico e Internacional</b>			
SECUNDARIA	ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO	MUNICIPIO	FECHA DE TERMINACIÓN	
<b>The English School</b>	<b>Bogotá</b>		MES <b>06</b>	AÑO <b>1991</b>

2. EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO DESCENDENTE.

EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: TC (TÉCNICA), "TL" (TECNOLÓGICA), "TE" (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), "UN" (UNIVERSITARIA),

"ES" (ESPECIALIZACIÓN), "MG" MAESTRÍA O MAGISTER, "DC" (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (\* SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY DE CARÁCTER ESTATUTARIO).

MODAL. ACADÉMICA	SEMEST. APROBADA	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL *
		SI	NO			MES	AÑO	
ES	1	X		PDG	Inalde	08	2011	
MG	3	X		International MBA	Instituto de Empresa de Madrid	12	2001	
ES	2	X		Especialista en Banca	Universidad de Los Andes	12	1998	
MG	2	X		Master en Economía	Universidad de Los Andes	08	1996	
UN	9	X		Economista	Universidad de Los Andes	12	1995	

\* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MÓDULOS, CRÉDITOS O AÑOS CONVIÉRTALOS A SEMESTRES.

3. OTROS ESTUDIOS

RELACIONE : CAP DEL SENA, CURSOS, DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE EDUCACIÓN NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMÁS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO
Corporate Compliance (en curso)	Universidad de Los Andes	50	2,0,2,4
Técnicas de Auditorías Basada en Riesgos	Deloitte	40	2,0,2,3
Gestión y Mejoramiento de Procesos	Universidad Javeriana	120	2 0 1 0

Escriba el texto aquí

III. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES

- i) Lideré desde 2017 la formulación anual del Programa de Supervisión basado en riesgos, mediante la coordinación de doce Delegaturas y ejecutado por más de 200 funcionarios a nivel nacional.
- ii) Responsable por el seguimiento a la ejecución del programa bajo los estándares definidos y coordinar la presentación de los resultados y hallazgos en las instancias directivas conforme a los reglamentos.
- iii) Logré la alineación e integración de la metodología de supervisión basada en riesgos con el proceso de supervisión bajo la herramienta denominada Marco Integral de Supervisión logrando que los ejercicios de supervisión se desarrollaran de forma estándar, incorporando principios de agilidad, con unidad de criterio y con las mejores prácticas para su desarrollo.

2. ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE : HABLA, LEE Y ESCRIBE DE FORMA, REGULAR, BIEN O MUY BIEN

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE			OBSERVACIONES
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	
Inglés			X			X			X	

IV. EXPERIENCIA LABORAL EN EL SECTOR FINANCIERO Y/O BURSÁTIL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES :

- A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO
- B) PARA DEDICACIÓN : TC = TIEMPO COMPLETO MT = MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUAL)

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA 1	PRIVADA 2	PAÍS		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			DIRECCIÓN						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		TIEMPO DE SERVICIO		DEDICACIÓN			ESPECIFIQUE "OD"		
	DA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DÍAS	TC <input type="checkbox"/> 1	MT <input type="checkbox"/> 2	TP <input type="checkbox"/> 3	OD <input type="checkbox"/> 4
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA				

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA 2	PAÍS Colombia					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			DIRECCIÓN									
Cundinamarca	Bogotá			Calle 7 No 4 49									
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN		ESPECIFIQUE "OD"			
	DA	MES	AÑO	DA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DÍAS	TC <input checked="" type="checkbox"/> 1	MT <input type="checkbox"/> 2	TP <input type="checkbox"/> 3	OD <input type="checkbox"/> 4
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO						DEPENDENCIA				C.R.			
Asesora del Despacho del Superintendente Financiero						Despacho							

Continuación empleos o contratos anteriores					PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia Financiera de Colombia					<input checked="" type="checkbox"/>	2	Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá		DIRECCIÓN Calle 7 No 4 49			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO 10   5   2016		FECHA DE RETIRO 3   7   2017		TIEMPO DE SERVICIO 1   1   20		DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO Superintendente Delegada para Riesgo de Crédito					DEPENDENCIA Adjuntura de Riesgos		C.R.

EMPRESA O ENTIDAD Corpbanca (hoy Banco Itaú)					PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
					1	<input checked="" type="checkbox"/>	Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá		DIRECCIÓN Cr 7 No 99 53			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO 2   5   2008		FECHA DE RETIRO 2   12   2014		TIEMPO DE SERVICIO 6   7		DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO Gerente de Procesos / Vicepresidente de Operaciones					DEPENDENCIA Vicepresidencia de Operaciones		C.R.

#### V. EXPERIENCIA LABORAL FUERA DEL SECTOR FINANCIERO Y/O BURSÁTIL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES :

A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO

B) PARA DEDICACIÓN : TC = TIEMPO COMPLETO MT = MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUÁL)

#### EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
					1	2	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		DIRECCIÓN			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		TIEMPO DE SERVICIO		DEDICACIÓN		ESPECIFIQUE "OD"
	DA	ME	AN	ANOS	MESES	DAS	TC <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		

#### EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

EMPRESA O ENTIDAD Consortio SIM (contrato de la Secretaria de Movilidad)					PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
					1	<input checked="" type="checkbox"/>	Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá		DIRECCIÓN n/a			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO 6   11   2015		FECHA DE RETIRO 27   4   2016		TIEMPO DE SERVICIO 5   20		DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO SubDirectora de Operaciones					DEPENDENCIA Gerencia		C.R.

EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
					1	2	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		DIRECCIÓN			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO		DEDICACIÓN
	DA	ME	AN	DA	ME	AN	TC <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO					DEPENDENCIA		

### VI. COMPORTAMIENTO CREDITICIO

Con la suscripción del presente formato, autorizo a La Bolsa para que consulte las bases de datos financieras y comerciales existentes en el mercado  
 Ha sido reportado en alguna central de riesgo nacional o extranjera? SI  ( diligencia la información solicitada a continuación) NO

CLASE CENTRAL	CENTRAL	TIPO OBLIGACIÓN	FECHA REPORTE	MORA DE	ESTADO	FECHA DE PAGO	REPORTE CORRECTO	REPORTADO POR

OBSERVACIONES: Solo tengo el endeudamiento de las tarjetas de crédito a 1 mes.

### VII. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL, LEGAL O REGLAMENTARIAS, PARA EJERCER EL CARGO PARA EL CUAL ME POSTULO ADICIONAL A LA ANTERIOR MANIFESTACIÓN, DECLARO QUE:

¿Se encuentra usted en alguna de estas situaciones?

- ¿En el último año Ud. se desempeñó como funcionario público, prestó, a título particular, servicios de asistencia, representación o asesoría en asuntos relacionados con las funciones propias del cargo para el cual es postulado? SI  NO
- ¿Actualmente Ud. es representante de una Oficina de Representación? SI  NO
- ¿Ha sido inhabilitado para ejercer el comercio o su profesión? (Art. 14 del Código de Comercio) SI  NO
- ¿Durante los últimos (5) cinco años usted participó como administrador o revisor fiscal de alguna entidad financiera en que se haya decretado la toma de posesión con fines de liquidación? SI  NO

OBSERVACIONES

### VIII. REFERENCIAS PERSONALES O COMERCIALES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	TELÉFONO

### VIII. FIRMA DEL ASPIRANTE

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES

\_\_\_\_\_  
FIRMA