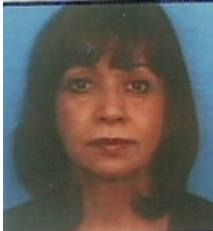


**CANDIDATO A MIEMBRO INDEPENDIENTE DE LA CÁMARA DISCIPLINARIA  
 BMC BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA S.A.**



Teniendo en cuenta la presunción de la buena fe de la que trata el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, se presume que toda la información que el postulado suministrará es veraz. Cualquier falsedad o fraude en la información suministrada, dará lugar a las acciones penales, civiles y administrativas a que haya lugar.

La información suministrada se entiende presentada bajo la gravedad de juramento. Con la firma de este formulario por parte del postulado, la Bolsa queda autorizada para consultar y/o solicitar sus antecedentes.

**I. DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO BALLESTEROS		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BELTRÁN		NOMBRES MARIA ISABEL	
SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE NAL. <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS EXTRANJERO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ## C.E. 2 PASAP 3 NÚMERO		
LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		PAÍS COLOMBIA	FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA			TELÉFONOS RESIDENCIA	CIUDAD Bogotá	
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN			TELÉFONOS NOTIFICACIÓN	CIUDAD Bogotá	
ESTADO CIVIL		FAX	TELÉFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA**

**1. EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

EDUCACIÓN BÁSICA		TÍTULO OBTENIDO: Bachiller			
SECUNDARIA	ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO	MUNICIPIO	FECHA DE TERMINACIÓN		
GIO SOR JUANA INES DE LA CRUZ	BOGOTA	BOGOTA	MES #	AÑO #	

**2. EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESCRITO EN 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).

MODALID. ACADÉM.	SEMEST. APROBADO	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL *
		SI	NO			MES	AÑO	
ES	1		X	ESPECIALIZACION EN INNOVACION PEDAGOGICA	UNIVERSIDAD DEL ROSARIO	5	##	
ES	2	X		COOPERACION INTERNACIONAL UNION EUROPEA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MADRID	8	##	
MG	4	X		MAGISTER EN ESTUDIOS POLITICOS	UNIVERSIDAD JAVERIANA	8	##	
ES	2	X		ESPECIALISTA EN DERECHO FINANCIERO Y BURSÁTIL	UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA	7	##	
ES	2	X		ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO	UNIVERSIDAD SANTO TOMAS	12	##	
UN	10	X		ABOGADA	UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA	12	##	###

\* 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
PERFECCIONAMIENTO Y EXCELENCIA EN INSOLVENCIA	UNIVERSIDAD EXTERNADO - SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES	#	#

**III. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS**

**1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES**


**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	
INGLES	X			X			X			

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

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 BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA BMC						MIEMBRO INDEPENDIENTE AD HOC		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO BOGOTA D.C.			DIRECCIÓN					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN		ESPECIFIQUE *OD*	
		DIA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DÍAS	TC <input type="checkbox"/> 1	MT <input type="checkbox"/> 2	TP <input type="checkbox"/> OD <input checked="" type="checkbox"/> X
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE MERCADO DE VALORES					DEPENDENCIA UNIVERSIDAD DEL ROSARIO POSGRADOS JURISPRUDENCIA					
EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES										
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA BANCARIA - SUPERINT. FINANCIERA DE COLOMBIA						MIEMBRO INDEPENDIENTE AD HOC		PÚBLICA	PRIVADA 2	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO BOGOTA D.C.			DIRECCIÓN					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO		DEDICACIÓN	
		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	MESES	DÍAS	TC <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> 2 TP <input checked="" type="checkbox"/> X OD <input checked="" type="checkbox"/> X
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO REPRESENTANTE JUDICIAL PROCESOS CONTENCIOSO ADMINISTRATIVOS					DEPENDENCIA SECRETARIA GENERAL - OFICINA JURIDICA					C.R.

Continuación empleos o contratos anteriores

EMPRESA O ENTIDAD AUTORREGULADOR DEL MERCADO AMV					PÚBLICA 1	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.		DIRECCIÓN				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 8 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 6 AÑO 2020		TIEMPO DE SERVICIO AÑOS 1 MESES 10 DÍAS		DEDICACIÓN TC <input type="checkbox"/> 1 MT <input type="checkbox"/> 2 TP <input checked="" type="checkbox"/> X OD <input type="checkbox"/> 4	
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO MIEMBRO INDEPENDIENTE SALA DE DECISION DEL TRIBUNAL DISCIPLINARIO					DEPENDENCIA TRIBUNAL DISCIPLINARIO			C.R.

EMPRESA O ENTIDAD BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA BMC					PÚBLICA 1	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.		DIRECCIÓN				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES 3 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA MES 3 AÑO 2018		TIEMPO DE SERVICIO AÑOS 2 MESES DÍAS		DEDICACIÓN TC <input type="checkbox"/> 1 MT <input type="checkbox"/> 2 TP <input checked="" type="checkbox"/> X OD <input type="checkbox"/> 4	
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO MIEMBRO INDEPENDIENTE CAMARA DISCIPLINARIA					DEPENDENCIA CAMARA DISCIPLINARIA BMC			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 1	PRIVADA 2	PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		DIRECCIÓN			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		TIEMPO DE SERVICIO AÑOS MESES DÍAS		DEDICACIÓN TC <input type="checkbox"/> 1 MT <input type="checkbox"/> 2 TP <input type="checkbox"/> 3 OD <input type="checkbox"/> 4		ESPECIFIQUE *OD*
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		

**EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES**

EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO DE ESTADO					PÚBLICA X	PRIVADA 2	PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO BOGOTÁ D.A.C.		DIRECCIÓN				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 6 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 8 AÑO 2021		TIEMPO DE SERVICIO AÑOS 1 MESES 11 DÍAS		DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> X MT <input type="checkbox"/> 2 TP <input type="checkbox"/> 3 OD <input type="checkbox"/> 4	
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO MAGISTRADA AUXILIAR					DEPENDENCIA SECCION PRIMERA			C.R.

EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO DE ESTADO					PÚBLICA X	PRIVADA 2	PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		DIRECCIÓN				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 8 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 5 AÑO 2002		TIEMPO DE SERVICIO AÑOS 1 MESES 9 DÍAS		DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> X MT <input type="checkbox"/> 2 TP <input type="checkbox"/> 3 OD <input type="checkbox"/> 4	
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO MAGISTRADA AUXILIAR					DEPENDENCIA SECCION PRIMERA			C.R.

EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE VALORES					PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
					X	2		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		DIRECCIÓN				
		BOGOTA D.C.						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO		DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE *OD*
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input checked="" type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO					DEPENDENCIA		C.R.	
ASESORA JU, SCRET GRAL, SUPERINT DELEGADA BOLSAS E INTERMEDIARIOS								
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO					DEPENDENCIA		C.R.	

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA					PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
					X	2		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		DIRECCIÓN				
		BOGOTA D.C.						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO		DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE *OD*
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO					DEPENDENCIA		C.R.	
INSP POLICIA, ASESORA ALCALDIAS, ALCALDE MENOR CHAPINERO					SECRETARÍA DE GOBIERNO ALCALDIA MAYOR			

**VI. INFORMACIÓN FINANCIERA**

EL SUSCRITO autoriza irrevocablemente a la BOLSA para que consulte y reporte la información financiera en las centrales de riesgo del sector financiero y para que reporte el comportamiento comercial ante cualquier entidad que consolide y administre estas bases de datos.

ACTIVOS	\$	PASIVOS	\$	PATRIMONIO	\$
---------	----	---------	----	------------	----

*Principales:*

Bien Raíz 1:	Tipo	Valor Comercial	Ubicación			Hipoteca
		\$				Si. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/>
Bien Raíz 2:	Tipo	Valor Comercial	Ubicación			Hipoteca
		\$				Si. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/>
Bien Raíz 3:	Tipo	Valor Comercial	Ubicación			Hipoteca
		\$				Si. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/>
Vehículo 1:	Tipo	Valor Comercial	Marca	Modelo	Color	Pignorado
		\$				Si. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/>
Vehículo 2:	Tipo	Valor Comercial	Marca	Modelo	Color	Pignorado
		\$				Si. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/>
Vehículo 3:	Tipo	Valor Comercial	Marca	Modelo	Color	Pignorado
		\$				Si. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/>
Otros Activos 1:	Tipo	Descripción			Valor Comercial	Prenda o Hipoteca
					\$	\$
Otros Activos 2:	Tipo	Descripción			Valor Comercial	Prenda o Hipoteca
					\$	\$
Otros Activos 3:	Tipo	Descripción			Valor Comercial	Prenda o Hipoteca
					\$	\$
Ingresos Mensuales	\$	Concepto				
Egresos Mensuales	\$	Concepto				

**VII. REQUISITOS, INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE EN MI CALIDAD DE CANDIDATO INDEPENDIENTE \_\_\_\_\_ / ADICIONAL A LO ANTERIOR, DECLARO QUE:

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Cumpro los requisitos establecidos en el artículo 2.3.1.2. del Libro II del Reglamento de Funcionamiento y Operación de la Bolsa:

\_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO  Me encuentro incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad de orden constitucional, legal o reglamentarias, establecidas en el artículo 2.3.1.3. del Libro II del Reglamento de Funcionamiento y Operación de la Bolsa, a fin de ejercer el cargo al cual me postulo.

Todo lo anterior conforme con la declaración que al efecto suscribo en documento adjunto que constituye el ANEXO No. 1 a la presente Hoja de Vida

**VIII. REFERENCIAS PERSONALES O COMERCIALES**

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	TELÉFONO
EMILIO JOSE ARCHILA	U. EXTERNADO DE COLOMBIA	DIRECTOR DPTO D. COMERCIAL	0000000000
NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	TELÉFONO
OLGA INÉS NAVARRETE		EX CONSEJERA DE ESTADO	0000000000

**IX. 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