

 BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA CONFIDENCIAL	HOJA DE VIDA	CÓDIGO: MGJRG-GGC-FT-6
		VIGENCIA DESDE: 10/03/2020
		VERSIÓN: 1

**CANDIDATO A MIEMBRO NO 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 A L V I S		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) M E N D E Z		NOMBRES A N D R E S	
SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE NAL. <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS EXTRANJERO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAP <input type="checkbox"/> NÚMERO		
LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAÍS	FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO		
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 A C H I L L E R A C A D E M I C O			
SECUNDARIA	ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO	MUNICIPIO	FECHA DE TERMINACIÓN		
	G I M N A S I O M O D E R N O	B O G O T A	MES	1 2	AÑO 1 9 8 8

2. EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO 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	3	X		ESPECIALISTA EN FINANZAS COOPERATIVAS	CESA	2	9 2 0 0 3	
UN	1 0	X		PROFESIONAL EN FINANZAS Y REL. INTERNACIONALES	UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA	0	8 1 9 9 4	

* 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

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	
I N G L E S		S			S			S		

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 G E O C A P I T A L S . A .						PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS C O L O M B I A
DEPARTAMENTO C U N D I N A M A R C A		MUNICIPIO B O G O T A			DIRECCIÓN C A R R E R A 6 # 1 1 6 - 3 0 O F 1 0 2			
TELÉFONOS 6 0 4 4 4 8 0 6 7 0 6 0 1 6 1 2 1 3 8 1		FECHA DE INGRESO 3 4 2007 DIA MES AÑO		TIEMPO DE SERVICIO 18 11 0 AÑOS MESES DIAS		DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>		ESPECIFIQUE "OD"
CARGO O CONTRATO ACTUAL G E R E N T E O F I C I N A B O G O T A						DEPENDENCIA G E R E N C I A		

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

EMPRESA O ENTIDAD P R O M O T O R A B U R S A T I L S . A .						PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS C O L O M B I A	
DEPARTAMENTO C U N D I N A M A R C A		MUNICIPIO B O G O T A			DIRECCIÓN				
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO 16 1 2006 DIA MES AÑO		FECHA DE RETIRO 15 3 2007 DIA MES AÑO		TIEMPO DE SERVICIO 1 2 3 AÑOS MESES DIAS		DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE "OD"
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO P R O M O T O R D E N E G O C I O S						DEPENDENCIA M E S A I N S T I T U C I O N A L			C.R.

Continuación empleos o contratos anteriores

EMPRESA O ENTIDAD G E O C A P I T A L S. A.						PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS C O L O M B I A
DEPARTAMENTO C U N D I N A M A R C A			MUNICIPIO B O G O T A			DIRECCIÓN C A R R E R A 6 # 1 1 6 - 3 0 O F 1 0 2		
TELÉFONOS 604 448 0670 601 612 1381		FECHA DE INGRESO 3 3 2003 DIA MES AÑO		FECHA DE RETIRO 30 12 2005 DIA MES AÑO		TIEMPO DE SERVICIO 2 9 27 AÑOS MESES DIAS		DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO R E P R E S E N T A N T E L E G A L P A R A A C T U A R E N R U E D A						DEPENDENCIA G E R E N C I A		C.R.

EMPRESA O ENTIDAD F I D U C I A R I A P O P U L A R S. A.						PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS C O L O M B I A
DEPARTAMENTO C U N D I N A M A R C A			MUNICIPIO B O G O T A			DIRECCIÓN		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO 16 2 1996 DIA MES AÑO		FECHA DE RETIRO 28 2 2003 DIA MES AÑO		TIEMPO DE SERVICIO 7 0 14 AÑOS MESES DIAS		DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO G E R E N T E F I N A N C I E R O						DEPENDENCIA G E R E N C I A		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		TIEMPO DE SERVICIO		DEDICACIÓN		ESPECIFIQUE "OD"
		DIA MES AÑO		AÑOS MESES DIAS		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 1	PRIVADA 2	PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			DIRECCIÓN		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO		DEDICACIÓN
		DIA MES AÑO		DIA MES AÑO		AÑOS MESES DIAS		TC <input type="checkbox"/> 1 MT <input type="checkbox"/> 2 TP <input type="checkbox"/> 3 OD <input type="checkbox"/> 4
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO						DEPENDENCIA		

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

EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA 1	PRIVADA 2	PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			DIRECCIÓN		

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO	TIEMPO DE SERVICIO AÑOS MESES DIAS	DEDICACIÓN TC <input type="checkbox"/> 1 MT <input type="checkbox"/> 2 TP <input type="checkbox"/> 3 OD <input type="checkbox"/> 4	ESPECIFIQUE "OD"
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO			DEPENDENCIA	C.R.	
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO			DEPENDENCIA	C.R.	

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

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

VII. REQUISITOS, INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE EN MI CALIDAD DE CANDIDATO NO INDEPENDIENTE __x__ ADICIONAL A LO ANTERIOR, DECLARO QUE:

__SI__ X __NO__ Cumplo los requisitos establecidos en el artículo 2.3.1.4. del Libro II del Reglamento de Funcionamiento y Operación de la Bolsa:

____ SI ____ NO_X ____ Me encuentro incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad de orden constitucional, legal o reglamentarias, establecidas en el artículo 2.3.1.5. 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
JUAN PABLO REYES VILLAMIZAR	REYES & REYES ABOGADOS	ABOGADO	
FERNANDO PEÑA DELGADO	CORREDORES DAVIVIENDA S.A.	VICEPRESIDENTE COMERCIAL	-----

IX. FIRMA DEL ASPIRANTE

FIRMA