

 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 ESPINOSA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PALACIOS		NOMBRES RODRIGO ANDRES	
SEXO F <input type="checkbox"/> 1 M <input checked="" type="checkbox"/> X	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE NAL. <input type="checkbox"/> 2 EXTRANJER <input type="checkbox"/> 3	PAÍS EXTRANJERO		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> 2 PASAP <input type="checkbox"/> 3 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 N/A	TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

1. EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA		TÍTULO OBTENIDO :				
SECUNDARIA	<input checked="" type="checkbox"/> X	ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO		MUNICIPIO	FECHA DE TERMINACIÓN	
COLEGIO COLOMBO GALES		BOGOTÁ		MES	0 6	AÑO 1 9 9 1

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	
UN	1 0	SI		ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA	0 6	1 9 9 8	
UN	2	SI		POST GRAD IN MARKETING MANAGEMENT	HUMBER COLLEGE OF APLLIED ARTS & TECHNOLOGY	0 6	2 0 0 0	

* 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
SCHOLARSHIP INTERNATIONAL GRAINS PROGRAM	KANSAS STATE UNIVERSITY		
DIPLOMADO FINANZAS BURSATILES	UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA		
DIPLOMADO EN MERCADEO	UNIVERSIDAD DE LA SABANA-FORUM		
DIPLOMADO EN GERENCIA	UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA		
PROGRAMA DE DESARROLLO DIRECTIVO - PDD	INALDE BUSINESS SCHOOL		

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	
ESPAÑOL			X			X			X	
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 BURSAGAN SA						PÚBLICA 1	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO DC		MUNICIPIO BOGOTÁ			DIRECCIÓN CARRERA 9 # 50-54				
TELÉFONOS 601 7428100		FECHA DE INGRESO 1 2 2008 <small>DIA MES AÑO</small>		TIEMPO DE SERVICIO 18 0 25 <small>AÑOS MESES DIAS</small>			DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>		ESPECIFIQUE "OD"
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE					DEPENDENCIA JUNTA DIRECTIVA				

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

EMPRESA O ENTIDAD AGROPAR S.A.						PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS		
DEPARTAMENTO DC		MUNICIPIO BOGOTÁ			DIRECCIÓN N/A					
TELÉFONOS N/A		FECHA DE INGRESO 1 2 2007 <small>DIA MES AÑO</small>		FECHA DE RETIRO 1 2 2008 <small>DIA MES AÑO</small>			TIEMPO DE SERVICIO 1 0 0 <small>AÑOS MESES DIAS</small>		DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE "OD"
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO GERENCIA COMERCIAL					DEPENDENCIA GERENCIA GENERAL				C.R.	

Continuación empleos o contratos anteriores

EMPRESA O ENTIDAD COMFIA S.A.						PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS	
DEPARTAMENTO DC			MUNICIPIO BOGOTÁ			DIRECCIÓN N/A			
TELÉFONOS N/A	FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO 2006		TIEMPO DE SERVICIO AÑOS MESES DIAS 3 0 0			DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE "OD"
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO GERENTE					DEPENDENCIA JUNTA DIRECTIVA			C.R.	

EMPRESA O ENTIDAD PORVENIR S.A.						PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS	
DEPARTAMENTO DC			MUNICIPIO BOGOTÁ			DIRECCIÓN CARRERA 13 26 A 56			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO 2003		TIEMPO DE SERVICIO AÑOS MESES DIAS 1			DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE "OD"
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO ANALISTA DE PENSIONES VOLUNTARIAS					DEPENDENCIA GERENCIA DE MERCADEO			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 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 O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA				

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

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.	

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.	

EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
-------------------	--	--	--	--	--	---------	---------	------

DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		DIRECCIÓN							
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO						
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DIAS	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO						DEPENDENCIA	C.R.				
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO						DEPENDENCIA	C.R.				

EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS									
		1		2													
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		DIRECCIÓN													
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO		DEDICACIÓN		ESPECIFIQUE "OD"								
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DIAS	TC	1	MT	2	TP	3	OD	4
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	Valor Comercial	Ubicación			Hipoteca
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			Si. <input type="checkbox"/> No. <input checked="" type="checkbox"/>
Bien Raíz 2:	Tipo	Valor Comercial	Ubicación			Hipoteca
	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>			Si. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/>
Bien Raíz 3:	Tipo	Valor Comercial	Ubicación			Hipoteca
	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>			Si. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/>
Vehículo 1:	Tipo	Valor Comercial	Marca	Modelo	Color	Pignorado
	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/>
Vehículo 2:	Tipo	Valor Comercial	Marca	Modelo	Color	Pignorado
	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/>
Vehículo 3:	Tipo	Valor Comercial	Marca	Modelo	Color	Pignorado
	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/>
Otros Activos 1:	Tipo	Descripción	Valor Comercial		Prenda o Hipoteca	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Otros Activos 2:	Tipo	Descripción	Valor Comercial		Prenda o Hipoteca	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Otros Activos 3:	Tipo	Descripción	Valor Comercial		Prenda o Hipoteca	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>		\$ <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 ADICIONAL A LO ANTERIOR, DECLARO QUE:

SI 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 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
JOSE FELIX LAFAURIE RIVERA	FEDEGAN	PRESIDENTE EJECUTIVO	
NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	TELÉFONO
RICARDO GOMEZ ROBLEDO		INDEPENDIENTE	

IX. FIRMA DEL ASPIRANTE

FIRMA