

**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 HUMAR		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) JARAMILLO		NOMBRES FABIO ANDRES	
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 BOGOTA D.C		DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		PAÍS COLOMBIA	FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA			TELÉFONOS RESIDENCIA	CIUDAD BOGOTA	
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN			TELÉFONOS NOTIFICACIÓN	CIUDAD BOGOTA	
ESTADO CIVIL		FAX	TELÉFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

1. EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA		TÍTULO OBTENIDO :			
SECUNDARIA		ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO	MUNICIPIO	FECHA DE TERMINACIÓN	
BACHILLER ACADÉMICO		EL CENTRO INTEGRAL DE EDUCACION INDIVIDUALIZADA -CIEDI	BOGOTA	MES	AÑO
				1	2
				1	9
				9	6

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	10	X		ABOGADO	LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	12	2002	119972-D1
ES		X		ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO	LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	11	2003	
MG		X		MAGISTER EN DERECHO ECONOMICO	LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	11	2006	
ES		X		ESPECIALISTA EN DERECHO PENAL	UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA	9	2012	
ES		X		DERECHO SUSTANTIVO YCONTENCIOSO CONSTITUCIONAL	LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	12	2015	
ES		X		ESPECIALISTA EN FILOSOFIA DEL DERECHO YTEORIA JURIDICA	UNIVERSIDAD LIBRE	12	2022	

* 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
CONCILIACION MEDIACION Y MECANISMOS ALTERNATIVOS DE SOL	LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	150	2 0 0 0
LA OPERACIÓN BURSÁTIL	BVC BOLSA DE VALORES DE COLOMBIA	215	2 0 0 3

III. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES

Artículo en la revista del centro de estudios de derecho de la competencia - CEDEC. Revista No. 13. "Criminalización de las conductas del derecho de la competencia -Caso Colusión en las licitaciones".

Artículo en la Revista de la Maestría de Derecho Económico. Revista No. 3 "Estructura del Sistema Financiero Argentino. Cumplimiento de las normas de Basilea II" de activos y ciber criminalidad.

Coautor del libro "Derecho de la Competencia" de LEGIS y la ACDC, 2022.

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 S.A. PÚBLICA: 1 PRIVADA: X PAÍS: COLOMBIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C. DIRECCIÓN: Calle 113 # 7 – 21 Torre A Piso 15

TELÉFONOS: 6292529

FECHA DE INGRESO: 03/2022 TIEMPO DE SERVICIO: 40/0 DEDICACIÓN: TC [1] MT [2] TP [x] OD [4] ESPECIFIQUE "OD"

CARGO O CONTRATO ACTUAL: MIEMBRO INDEPENDIENTE DE LA CAMARA DISCIPLINARIA DEPENDENCIA: BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA

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: TC [1] MT [2] TP [3] OD [4] ESPECIFIQUE "OD"

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO: DEPENDENCIA: C.R.

Continuación empleos o contratos anteriores

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 <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>			
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 <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>			
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO					DEPENDENCIA					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	PAÍS				
F HUMAR ABOGADOS CIA SAS					1	x	COLOMBIA				
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		DIRECCIÓN							
CUNDINAMARCA		BOGOTÁ									
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO		DEDICACIÓN		ESPECIFIQUE "OD"	
		DIA MES AÑO		DIA MES AÑO		AÑOS MESES DIAS		TC <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA					C.R.	
COUNCEL					PENAL CORPORATIVO						

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS				
FABIO HUMAR JARAMILLO SAS					1	x	Colombia				
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		DIRECCIÓN							
CUNDINAMARCA		BOGOTÁ		CLL 112 1 28							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO		DEDICACIÓN		ESPECIFIQUE "OD"	
		DIA MES AÑO		DIA MES AÑO		AÑOS MESES DIAS		TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>			
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO					DEPENDENCIA					C.R.	
GERENTE- REPRESENTANTE LEGAL - ABOGADO					PENAL ECONOMICO						

EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS				
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN					x	2	COLOMBIA				
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		DIRECCIÓN							
CUNDINAMARCA		BOGOTÁ									
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO		DEDICACIÓN		ESPECIFIQUE "OD"	
		DIA MES AÑO		DIA MES AÑO		AÑOS MESES DIAS		TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>			
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO					DEPENDENCIA					C.R.	
FISCAL DEL. JUECES CIRCUITO					DIR. SECCIONAL FISCALIAS BOGOTA						

EMPRESA O ENTIDAD LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA					PÚBLICA 1	PRIVADA x	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO BOGOTÁ		DIRECCIÓN CRA 7 # 40-62			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO 8 2005 DÍA AÑO	FECHA DE RETIRO 9 2007 DÍA MES AÑO	TIEMPO DE SERVICIO 2 1 AÑOS MESES		DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>		ESPECIFIQUE "OD"
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO COORDINADOR DEPARTAMENTO DE DERECHO ECONÓMICO				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 DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	TIEMPO DE SERVICIO AÑOS MESES DÍAS		DEDICACIÓN TC <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>		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"/>	# <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"/>	# <input type="text"/>	Valor Comercial \$ <input type="text"/>	Ubicación <input type="text"/>			Hipoteca Si. <input type="checkbox"/> No. <input checked="" type="checkbox"/>
Bien Raíz 3:	Tipo <input type="text"/>	# <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"/>	# <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 checked="" type="checkbox"/>
Vehículo 2:	Tipo <input type="text"/>	# <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"/>	# <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"/>	# <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"/>	# <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"/>	# <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 INDEPENDIENTE ____ / ADICIONAL A LO ANTERIOR, DECLARO QUE:

____ SI ___X___ 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 ___X___ 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
GUADALUPE MENDOZA OSPINA	F HUMAR ABOGADOS CIA SAS	GERENTE ADMINISTRATIVA	
NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	TELÉFONO
ALEJANDRO GUZMAN	SAG ASSEMENT & CONSULTING SAS	REPRESENTANTE LEGAL	

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