



### III. ESTUDIOS

TITULO OBTENIDO	INSTITUCION	AÑO (DD/MM/AA)
1. SECUNDARIA		
2. UNIVERSITARIOS		
a. _____	a. _____	a. _____
b. _____	b. _____	b. _____
3. POSTGRADOS		
a. _____	a. _____	a. _____
b. _____	b. _____	b. _____
4. OTROS		
a. _____	a. _____	a. _____
b. _____	b. _____	b. _____

### IV. EXPERIENCIA LABORAL

#### 1. EN EL SECTOR VIGILADO (ECONOMÍA SOLIDARIA)

ENTIDAD	CARGO	DESDE HASTA	ESTADO DEL CARGO	R.L (*)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

#### 2. FUERA DEL SECTOR VIGILADO

ENTIDAD	CARGO	DESDE HASTA	ESTADO DEL CARGO	R.L (*)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

#### 3. ACTIVIDAD INDEPENDIENTE

ENTIDAD	CARGO	DESDE HASTA	ESTADO DEL CARGO	R.L (*)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

## V. INVESTIGACIONES Y SANCIONES

1. Clase de investigación(es) o de sanción(es) impuesta(s)

\_\_\_\_\_

2. Organismo ante el cual se encuentra en curso la investigación o el que impuso la sanción:

a. SUPERINTENDENCIA FINANCIERA	SI	NO
b. SUPERINTENDENCIA DE VALORES	SI	NO
c. SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES	SI	NO
d. FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN	SI	NO
e. PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	SI	NO
f. CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPUBLICA	SI	NO
g. DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES - D.I.A.N	SI	NO
h. AGENCIA NACIONAL DE INTELIGENCIA	SI	NO

OTRO(S) Cuál(s)? \_\_\_\_\_

3. Causa de la investigación o de la sanción en su contra:

a. \_\_\_\_\_  
Tipo de documento                      Documento No.                      Fecha del documento (DD/MM/AA)

b. \_\_\_\_\_  
Tipo de documento                      Documento No.                      Fecha del documento (DD/MM/AA)

c. \_\_\_\_\_  
Tipo de documento                      Documento No.                      Fecha del documento (DD/MM/AA)

d. \_\_\_\_\_  
Tipo de documento                      Documento No.                      Fecha del documento (DD/MM/AA)

4. Causa de la investigación o de la sanción en su contra:

a. \_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_

c. \_\_\_\_\_



## VI. BALANCE GENERAL

FECHA CORTE: \_\_\_\_\_

### ACTIVOS

Caja y Bancos \_\_\_\_\_  
Dctos y Ctas por cobrar \_\_\_\_\_  
Inversiones \_\_\_\_\_  
Inmuebles Urbanos y Rurales \_\_\_\_\_  
Vehículos \_\_\_\_\_  
Otros Activos Fijos \_\_\_\_\_

**TOTAL ACTIVOS** =====

### PASIVOS

Obligac. Con Ent. Fras. \_\_\_\_\_  
Otros Pasivos \_\_\_\_\_  
  
TOTAL PASIVOS \_\_\_\_\_  
  
TOTAL PATRIMONIO \_\_\_\_\_

**TOTAL PASIVO y PATRIMONIO** =====

## VII. OBSERVACIONES Y COMPLEMENTOS


La información suministrada en el presente formato se entiende presentada bajo la gravedad de juramento.

Así las cosas, declaro bajo la gravedad de juramento que conozco las funciones, los deberes, las prohibiciones e inhabilidades establecidas en la normatividad vigente y los estatutos del Fondo, y no me encuentro e interdicto, para desempeñar el respectivo cargo.

De conformidad con lo previsto en la "Ley Estatutaria 1581 de 2012", y sus "Decretos reglamentarios" 1377 de 2013 y 1074 de 2015 capítulo 25; autorizo de manera previa, informada, consentida y expresa el tratamiento de mis datos personales en especial aquellos considerados como datos sensibles, los cuales serán incorporados en las bases de datos, responsabilidad de FEMPHA - FONDO DE EMPLEADOS, con las finalidades de; evaluar mi hoja de vida, utilizar los medios de comunicación aportados para contactarme, requerir información a terceros sobre la veracidad de mi información, lo anterior, con miras a iniciar un posible proceso a los lineamientos de elección como integrante de órganos de administración y control del Fondo, establecido por FEMPHA - FONDO DE EMPLEADOS; y en general para dar cumplimiento a los requisitos que se enmarquen dentro del objeto establecido legalmente y por FEMPHA - FONDO DE EMPLEADOS.

De igual modo, declaro que no me encuentro obligado a autorizar el tratamiento de mis datos personales sensibles y que he sido informado que puedo ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a FEMPHA - FONDO DE EMPLEADOS a la dirección de correo electrónico pqr.fempha@fempha.com.co, indicando en el "Asunto", el derecho que desea ejercer; o a través del correo ordinario remitido a la dirección, Calle 12B N° 7-90 oficina 417 de la ciudad de Bogotá D.C.

No obstante, la Superintendencia de Economía Solidaria se entiende autorizada, por la firma de esta preforma, para solicitar y confirmar la información que considere del caso.

\_\_\_\_\_  
FIRMA