

ANEXO 1. Formato para Hoja de Vida

Proceso: CICHVA-011-2021 - Profesional Financiero

Objeto: Prestar los servicios profesionales para apoyar el componente financiero para la estructuración, selección, ejecución y supervisión de los procesos requeridos en el marco de la implementación del Proyecto de catastro multipropósito.

1. Datos Personales

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN [Indicar tipo y número]	LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (DD/MM/AAAA)	NACIONALIDAD Y PAÍS
FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PAÍS DE NACIMIENTO	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	PAÍS/CIUDAD / DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO
		CORREO ELECTRÓNICO

2. Formación Académica

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)									
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:									
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),									
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER), DOC (DOCTORADO O PHD),									
Relacione al frente el número de la tarjeta o matrícula profesional (si esta ha sido prevista en una ley)									
MODALIDAD ACADÉMICA	GRADUADO	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS			TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO			No. DE TARJETA/MATRÍCULA PROFESIONAL
	SÍ / NO / en curso ¹	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO	

¹ Para la contabilización del nivel académico, si está estudiando, el/la candidata(a) deberá junto con la hoja de vida remitir la debida certificación de la institución educativa o certificación de notas.

Fecha de emisión:
14/12/2021
Versión: 1
Página 2 de 5

Términos de Referencia
Profesional Financiero
“Componente 5 del proyecto por medio del cual se financia parcialmente el Programa para la Adopción e Implementación de un Catastro Multipropósito Rural – Urbano”
Acuerdo de Donación TF0B4816-CO



OTROS ESTUDIOS:

-
-

3. EXPERIENCIA LABORAL³ ⁴

Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual. Si desempeño varios cargos en una misma entidad o tuvo varios contratos, deberá relacionarlos de manera independiente, indicando las fechas de cada uno, las cuales deberán corresponder con las indicadas en las certificaciones expedidas por la entidad contratante.

Cada una de las experiencias relacionadas deben estar claramente delimitadas, es decir, se debe establecer la fecha de inicio (día/mes/año) y la fecha de terminación (día/mes/año). En los casos en los que no se determine la información del día de manera exacta, se tomará el último día de cada mes como fecha de inicio y el primer día de cada mes como fecha de terminación. En los casos en los que se indique solamente el año, no se contabilizará la experiencia.

Experiencia No. 1	EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE
EMPRESA O ENTIDAD	NATURALEZA (Pública, Privada o Mixta)
CARGO/ROL/OBJETO DEL CONTRATO	DEPENDENCIA
FECHA DE INGRESO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE RETIRO (DD/MM/AAAA) (Si está trabajando actualmente, colocar NA)
<u>FUNCIONES O ACTIVIDADES REALIZADAS:</u>	
•	
<u>FUNCIONES O ACTIVIDADES ESPECÍFICAS (Haga énfasis en las actividades relacionadas con el literal “c” del numeral IX de los TDR)</u>	
•	
<u>CONOCIMIENTOS TECNOLÓGICOS: [Indicar herramientas tecnológicas empleadas en desarrollo del cargo/rol/objeto contractual]</u>	
•	

Experiencia No. 2	EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE
EMPRESA O ENTIDAD	NATURALEZA (Pública, Privada o Mixta)
CARGO/ROL/OBJETO DEL CONTRATO	DEPENDENCIA
FECHA DE INGRESO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE RETIRO (DD/MM/AAAA)
<u>FUNCIONES O ACTIVIDADES REALIZADAS:</u>	
•	
<u>FUNCIONES O ACTIVIDADES ESPECÍFICAS (Haga énfasis en las actividades relacionadas con el literal “c” del numeral IX de los TDR)</u>	

² Den prioridad a las relacionadas con objeto, actividades y perfil (incluso en los deseables, habilidad, competencias).

³ La información consignada en el presente formato corresponde a la debidamente certificada en los soportes de la experiencia expedidos por las empresas o entidades correspondientes.

⁴ La experiencia se contará de acuerdo con lo establecido en el artículo 229 del Decreto Ley 019 de 2012.

Fecha de emisión:
14/12/2021
Versión: 1
Página 3 de 5

Términos de Referencia
Profesional Financiero
“Componente 5 del proyecto por medio del cual se financia parcialmente el Programa para la Adopción e Implementación de un Catastro Multipropósito Rural – Urbano”
Acuerdo de Donación TF0B4816-CO



•
<u>CONOCIMIENTOS TECNOLÓGICOS: [Indicar herramientas tecnológicas empleadas en desarrollo del cargo/rol/objeto contractual]</u>
•

Experiencia No. 3	EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE	
EMPRESA O ENTIDAD	NATURALEZA (Pública, Privada o Mixta)	
CARGO/ROL/OBJETO DEL CONTRATO	DEPENDENCIA	
FECHA DE INGRESO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE RETIRO (DD/MM/AAAA)	
<u>FUNCIONES O ACTIVIDADES REALIZADAS:</u>		
•		
<u>FUNCIONES O ACTIVIDADES ESPECÍFICAS (Haga énfasis en las actividades relacionadas con el literal “c” del numeral IX de los TDR)</u>		
•		
<u>CONOCIMIENTOS TECNOLÓGICOS: [Indicar herramientas tecnológicas empleadas en desarrollo del cargo/rol/objeto contractual]</u>		
•		

Experiencia No. n... ⁵	EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE	
EMPRESA O ENTIDAD	NATURALEZA (Pública, Privada o Mixta)	
CARGO/ROL/OBJETO DEL CONTRATO	DEPENDENCIA	
FECHA DE INGRESO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE RETIRO (DD/MM/AAAA)	
<u>FUNCIONES O ACTIVIDADES REALIZADAS:</u>		
•		
<u>FUNCIONES O ACTIVIDADES ESPECÍFICAS (Haga énfasis en las actividades relacionadas con el literal “c” del numeral IX de los TDR)</u>		
•		
<u>CONOCIMIENTOS TECNOLÓGICOS: [Indicar herramientas tecnológicas empleadas en desarrollo del cargo/rol/objeto contractual]</u>		
•		

NOTA 1: si requiere adicionar más experiencia laboral, inserte nuevas secciones.

NOTA 2: Puede cambiar el tamaño de la letra de este formato, si lo prefiere.

⁵ Insertar el número de experiencia, siguiendo el consecutivo por cada una de las relacionadas.

Fecha de emisión:
14/12/2021
Versión: 1
Página 4 de 5

Términos de Referencia
Profesional Financiero
“Componente 5 del proyecto por medio del cual se financia parcialmente el Programa para la Adopción e Implementación de un Catastro Multipropósito Rural – Urbano”
Acuerdo de Donación TF0B4816-CO



ANEXO 2. Formato de Autorizaciones, Declaraciones y Tratamiento de Datos

Señores
Fondo Acción
Carrera. 7ª No. 32–33, piso 27
Bogotá D.C.

Asunto: Autorizaciones y declaraciones

Yo, _____ (nombre y apellidos),
identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____, por medio del presente escrito manifiesto que:

1. Otorgo mi autorización voluntaria para que el **Fondo Acción** consulte mi nombre, según requerimiento de los proyectos, las bases de datos de reportes, relacionados con (1) el financiamiento del terrorismo y el lavado de activos (SDNT), (2) ONU –Organización de Naciones Unidas lista de terrorismo y financiamiento del terrorismo, (3) Oficina de Control Activos Extranjeros (OFAC), (4) SAM, (5) lista de empresas e individuos sancionados por el BID, (6) listado de firmas y personas inhabilitadas por el Banco Mundial, (7) Lista de sanciones de Unión Europea, (8) Lista de Sanciones de Francia, (9) antecedentes penales de la Policía Nacional, (10) antecedentes fiscales de la Contraloría General de la República y (11) disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación. Lo anterior, con el fin que el **Fondo Acción** adelante las gestiones relacionadas con la debida diligencia de ejecutores, contratistas, potenciales clientes y donantes de la organización, según corresponda.
2. Otorgo mi autorización expresa y clara para que el **Fondo Acción** realice el tratamiento y uso de mis datos personales, los cuales estarán reportados en la base de datos de la que es responsable dicha organización y que han sido recolectados en las relaciones contractuales que ésta realiza en desarrollo de su objeto social; de conformidad con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 sobre protección y uso de datos personales, los Decretos 1377 de 2013, 1081 de 2015, la Circular Externa 002 de 2015 de la SIC y demás normas que la reglamenten. No obstante, me reservo el derecho a ejercer en cualquier momento la posibilidad de conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos personales, cuando así lo estime conveniente.
3. No me encuentro incurso(a) en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses establecida en la normatividad colombiana y/o en el Código de Ética y la Política Anticorrupción del **Fondo Acción**, que me impida proceder a celebrar cualquier tipo de acto o contrato con el **Fondo Acción**.
4. Otorgo mi autorización para que el Fondo Acción remita las comunicaciones que requiera a la dirección física y/o electrónica señalada en esta comunicación.

Esta autorización permanecerá vigente para los fines contractuales hasta que la misma sea revocada por mí de forma clara e inequívoca.

Atentamente,

C.C.
Nombre:
Dirección:
Teléfono:

Fecha de emisión:
14/12/2021
Versión: 1
Página 5 de 5

Términos de Referencia
Profesional Financiero
“Componente 5 del proyecto por medio del cual se financia parcialmente el Programa para la Adopción e Implementación de un Catastro Multipropósito Rural – Urbano”
Acuerdo de Donación TF0B4816-CO



Email: