



**FORMATO DE HOJA DE VIDA ÁRBITRO/AMIGABLE COMPONEDOR
CENTRO DE ARBITRAJE, CONCILIACIÓN Y AMIGABLE COMPOSICIÓN**

Código: MA-FR-16

Versión: 1

**FORMATO HOJA DE VIDA ÁRBITRO/AMIGABLE COMPONEDOR
CENTRO DE ARBITRAJE, CONCILIACIÓN Y AMIGABLE COMPOSICIÓN**

Aspira A: Árbitro - Amigable Componedor:

1. DATOS PERSONALES						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO			NOMBRES	
LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA			DOCUMENTO DE IDENTIDAD CC. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	NÚMERO	DE
	DÍA	MES	AÑO			
PROFESIÓN		T.P No.		OTRA PROFESIÓN		
DIRECCIÓN DOMICILIO			MUNICIPIO		DEPARTAMENTO	
TELÉFONO(S)			FAX(S)			
DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA			MUNICIPIO		DEPARTAMENTO	
TELÉFONO(S)			FAX(S)		CELULAR	
E-MAIL			PÁGINA WEB			
2. EXPERIENCIA PROFESIONAL (POR LO MENOS OCHO (8) AÑOS ACREDITADOS)						
EMPRESA/ENTIDAD	TIPO DE VÍNCULO	EXPERIENCIA			LUGAR	
		AÑOS	MESES	DÍAS		
Tipo de Vínculo: abogado, consultor, asesor, contratista, árbitro, conciliador, otros.						
3. FORMACIÓN ACADÉMICA						
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	TÍTULO OBTENIDO	LUGAR	FECHA TERMINACIÓN			
			MES	AÑO		
4. IDIOMAS						
DOMINA OTRO IDIOMA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿CUALES?				



**FORMATO DE HOJA DE VIDA ÁRBITRO/AMIGABLE COMPONEDOR
CENTRO DE ARBITRAJE, CONCILIACIÓN Y AMIGABLE COMPOSICIÓN**

Código: MA-FR-16

Versión: 1

**5. ASPECTOS DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL EN LA CUAL SE CONSIDERA MÁS CAPACITADO
O EXPERIMENTADO**

CIVIL	<input type="checkbox"/>	COMERCIAL	<input type="checkbox"/>	ADMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/>	SEGUROS Y REASEGUROS	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>	¿CUALES?							

6. ESPECIALIDAD DEL DERECHO EN LA QUE SOLICITA SER INSCRITO

--	--

*Se deberán anexar los documentos que acrediten la especialidad en la que se ha clasificado (títulos universitarios, diplomados, certificaciones de asesorías o prestación de servicios realizados).

7. INVESTIGACIONES Y SANCIONES

ORGANISMO ANTE EL CUAL CURSA O CURSÓ LA INVESTIGACIÓN

ENTIDAD	¿HA SIDO INVESTIGADO?		SI HA SIDO SANCIONADO INDIQUE LA CLASE DE ACTO ADMINISTRATIVO O JUDICIAL (Resolución, Sentencia, Etc.)	No. del Acto Administrativo	Fecha			CAUSA DE LAS INVESTIGACIONES O DE LAS SANCIONES EN SU CONTRA	ACTUALMENTE CURSA INVESTIGACIÓN	
	SI	NO			DIA	MES	AÑO		SI	NO
1. Fiscalía General de la Nación										
2. Procuraduría General de la Nación										
3. Contraloría General de la Nación										
4. DIAN										
5. Policía Judicial										
6. Consejo Superior de la Judicatura										
7. Otros. Cuáles:										



**FORMATO DE HOJA DE VIDA ÁRBITRO/AMIGABLE COMPONEDOR
CENTRO DE ARBITRAJE, CONCILIACIÓN Y AMIGABLE COMPOSICIÓN**

Código: MA-FR-16

Versión: 1

8. AUTORIZACIÓN

Yo,
Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____

Autorizo al Centro de Arbitraje, Conciliación y Amigable Composición de la Cámara de Comercio de Santa Marta para el Magdalena, para que:
a) De manera permanente e irrevocable consulte a cualquier Central de Información y Riesgos, con el fin de que se informe sobre las relaciones comerciales presentes y pasadas, b) Consulte mis antecedentes judiciales, disciplinarios y profesionales y c) Para que en caso de ser aprobada la solicitud de inscripción publique en la página de web de la entidad su nombre, universidad en donde curso sus estudios, especialidad, experiencia y domicilio y para suministrar a terceros interesados en designarlo como árbitro o amigable componedor datos de contacto que se encuentren en su hoja de vida. Lo anterior en cumplimiento de la ley 1581 de 2012.

(PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO, SON VERACES.)

FIRMA

ANEXAR: Hoja de Vida
Fotocopia de documentos de identidad. (C.C. y T.P al 150%).
Documentos que acrediten la experiencia profesional.
Fotocopia de documentos que acrediten formación académica.
Certificado de antecedentes disciplinarios y penales (C.S. de la J., Procuraduría (especial – Cargo: Magistrado Tribunal), Contraloría y Policía Judicial).

INFORMES EN EL TELÉFONO: 4230828 Ext.(s) 131 y 127 y 4319682 – FAX: 4214777

E-MAIL: conciliacion@ccsm.org.co