



**FORMATO HOJA DE VIDA CONCILIADORES  
CENTRO DE ARBITRAJE, CONCILIACIÓN Y AMIGABLE  
COMPOSICIÓN**

Código: MA-FR-23

Versión: 2

Aspirante a Conciliador:

En Derecho

Para Procedimientos de Insolvencia

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				
	DIA	MES	AÑO							
PROFESIÓN			T.P No.		OTRA PROFESIÓN					
DIRECCIÓN DOMICILIO				MUNICIPIO		DEPARTAMENTO				
TELÉFONO(S)				FAX(S)		A.A.				
DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA				MUNICIPIO		DEPARTAMENTO				
TELÉFONO(S)				FAX(S)		CELULAR				
E-MAIL				PÁGINA WEB						
2. FORMACIÓN ACADÉMICA										
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN			TÍTULO OBTENIDO			LUGAR		FECHA TERMINACIÓN		
								MES	AÑO	
3. IDIOMAS										
DOMINA OTRO IDIOMA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				¿CUALES?						
4. 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										



**FORMATO HOJA DE VIDA CONCILIADORES  
CENTRO DE ARBITRAJE, CONCILIACIÓN Y AMIGABLE  
COMPOSICIÓN**

Código: MA-FR-23

Versión: 2

6. Consejo Superior de la Judicatura										
7. Otros. Cuáles:										

**5. 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 web de la entidad su nombre, universidad en donde curso sus estudios, especialidad, experiencia y domicilio y para suministrar a terceros interesados en seleccionarlo como conciliador 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%).

Fotocopia de documentos que acrediten formación académica conforme a las exigencias legales y reglamentarias.

Certificado o documentos que acrediten experiencia profesional mínima de dos (2) años.

Certificado de antecedentes disciplinarios y penales (C.S. de la J., Procuraduría, Contraloría y Policía Judicial).

INFORMES EN EL TELÉFONO: 4230828 Ext.(s) 131 y 127 y 4319682 – FAX: 4214777 - E-MAIL: [conciliacion@ccsm.org.co](mailto:conciliacion@ccsm.org.co)