

	<b>FORMATO HOJA DE VIDA PERITO</b> <b>CENTRO DE ARBITRAJE, CONCILIACIÓN Y AMIGABLE</b> <b>COMPOSICIÓN</b>	Código: MA-FR-03
		Versión: 1

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

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)		
DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA				MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	
TELÉFONO(S)				FAX(S)	CELULAR	
E-MAIL				PÁGINA WEB		
2. EXPERIENCIA PROFESIONAL/TECNICA						
(POR LO MENOS CINCO (5) AÑOS PARA LOS PROFESIONES/ DOS (2) AÑOS PARA TECNICO - ACREDITADOS)						
EMPRESA/ENTIDAD	TIPO DE VÍNCULO	EXPERIENCIA			LUGAR	
		AÑOS	MESES	DÍAS		
<b>Tipo de Vínculo:</b> consultor, asesor, contratista, auxiliar de la justicia, otros.						
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?			



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

Código: MA-FR-03

Versión: 1

**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										
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 de web de la entidad su nombre, universidad en donde curso sus estudios, especialidad, experiencia y domicilio y para suministrar a los árbitros, conciliadores, amigables componedores e interesados en designarlo como perito 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%, en caso de proceder esta última).  
Documentos que acrediten la experiencia profesional.  
Fotocopia de documentos que acrediten formación académica.  
Certificados de antecedentes disciplinarios y penales actualizados (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)

**VIGILADO** Ministerio de Justicia y del Derecho