POSTULACIÓN DE ASOCIADOS ASPIRANTES A SUPLENTES DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN PERÍODO 2024-2026

FECHA DE PRESENTACION DE LA HOJA DE VIDA: D20 M10 A 2024

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

NOMBRES Y APELLIC	OS: BEATRIZ	ELENA ACOSTA LOPEZ
C.C. No. 43047807	DE: MEDELLIN	I
FECHA DE NACIMIEN	TO: D18 M02	A1963 LUGAR: MEDELLIN
2. ESTUDIOS REALI	ZADOS:	
SECUNDARIA	SI	TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER COL. PRESENTACION
TÉCNICA		TÍTULO OBTENIDO;
TECNOLOGÍA		TÍTULO OBTENIDO:
PREGRADO	SI	TÍTULO OBTENIDO: Lic USB en EDUCACION PREESCOLAR
DIPLOMADO		TÍTULO OBTENIDO:
POSTGRADO		TÍTULO OBTENIDO:
ESPECIALIZACIÓN	SI	TÍTULO: USB DLLO DEL PENSAMIENTO CRITICO-CREATIVO
MASTER		TÍTULO OBTENIDO:
OTRO		TÍTULO OBTENIDO:
	0550101141	
3. INFORMACIÓN PR		
	` '	ASESOR INDEPENDIENTE (x)
		AGENCIA
CARGO EN LA AGENO	CIA	
COMPAÑÍAS O ENTID	DADES CON LAS	S CUALES TIENE CLAVE VIGENTE COMO ASESOR:
NOMBRE COMPAÑÍA		
3		
Actualmente todas las		
, localimonio toddo ldo		

¿EJERCE ALGUNA OTRA PROFESIÓN O CARGO EN LA ACTUALIDAD? (ESPECIFIQUE CUÁL) Coordinadora de la comunidad de parejas de la Visitacion

RELACIONE LOS ULTIMOS TRES CA	RGOS DESEM	IPENADOS PO	R USTED:	
NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD	CARGO		INGRESO	RETIRO
1.Tecnologico de Antioquia y U. Luis Ai	migo - Cátedras	de educación	2006	2009
2.Promotora Poblado y P. Bolivariana				
3. Cooproseguros	- Asesora	de seguros	2014	Actualmente
4. INFORMACIÓN COOPERATIVA:				
FECHA DE INGRESO A COOASESOR	RES CTA:	D	MA	
INDIQUE SI HA PERTENECIDO EN C	OOASESORES	SCTA ALOSS	SIGUIENTES ES	TAMENTOS:
CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN	SI	PERÍODO (S)	2024	
JUNTA DE VIGILANCIA		PERÍODO (S))	
COMITÉ DE APELACIONES		PERÍODO (S))	
COMITÉ DE EDUCACIÓN	SI	PERÍODO (S)	2020(principal)I	nasta2024 (coordinadora)
COMITÉ ASESOR DE INVERSIONES		PERÍODO (S)	
COMITÉ ASESOR COOPROSEGURO	S	PERÍODO (S))	
JUNTA DIRECTIVA COOPROSEGURO	OS	PERÍODO (S))	
OTROS:				
¿PERTENECE ACTUALMENTE A OTI CUÁL? COOPEMSURA	RA COOPERAT	ΓΙVA?: SI (X) NO()	
RELACIONE LAS COOPERATIVAS DI INTEGRANTE DE LOS ÓRGANOS DE				UALES ES O HA SIDO
NOMBRE COOPERATIVA	ÓRGANO	INC	GRESO	RETIRO
1	_	/		_//
2				_//
¿REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO BÁ CON INTENSIDAD DE 20 HORAS, EN				
¿HA RECIBIDO ALGUNA OTRA FORM CUÁL? ACTUAR FAMIEMPRESA	MACIÓN ACAD	ÉMICA EN CO	OPERATIVISMO)? SÍ (X) NO ()
¿PARTICIPÓ O ESTÁ PARTICIPANDO SÍ X NO	EN EL PROG	RAMA DE CAR	RERA DIRECTI	VA DE COOASESORES CTA?
¿EN CASO DE NO HABER TOMADO	EL PROGRAM	1A DE CARREI	RA DIRECTIVA	DE COOASESORES CTA, SE

COMPROMETE A RECIBIRLO DENTRO DE LOS 6 MESES SIGUIENTES A SU NOMBRAMIENTO?

SÍ X NO				
¿HA SIDO SANCIONADO CON SUSPENSIÓN O PÉRE	DIDA DE SU	JS DERECHOS SO	CIALES EN COO	ASESORES
CTA DURANTE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS? SÍ	NO X			
; ACTUALMENTE SE ADELANTA EN SU CONTRA	ALGUNA	INVESTIGACIÓN	DE CARÁCTER	PENAL O

EXPRESE BREVEMENTE LAS ÁREAS EN LAS CUALES SE HA DESTACADO, EN GESTIONES DIFERENTES A SEGUROS:

- Conducción programa infantil emisora cultural de UdeA
- Docencia
- Catedra universitaria en temas relacionados con la educación
- Venta de propiedad raíz

DISCIPLINARIO? SÍ____NOX

- Creación de empresa familiar: Títeres dediles, y personal Crearte

FIRMA DEL ASPIRANTE

HOJA DE VIDA PARA LA POSTULACIÓN DE ASOCIADOS ASPIRANTES

Marque con una X la instancia a la cual se postula CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN (X) COMITÉ DE APELACIONES (____) COMITÉ ASESOR DE INVERSIONES () FECHA DE PRESENTACION DE LA HOJA DE VIDA: D 30 M 10 A 2024 1. INFORMACIÓN PERSONAL: NOMBRES Y APELLIDOS: LIGIA LUCIA GONZALEZ AVALOS C.C. No. 42.886.528 DE: ENVIGADO FECHA DE NACIMIENTO: D 09 M 12 A 1965 LUGAR: MEDELLIN 2. ESTUDIOS REALIZADOS: SECUNDARIA Χ TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TÉCNICA TÍTULO OBTENIDO; TECNOLOGÍA Χ TÍTULO OBTENIDO: TEC. EN DIRECCION DE VENTAS TÍTULO OBTENIDO: PREGRADO DIPLOMADO TÍTULO OBTENIDO: POSTGRADO TÍTULO OBTENIDO: TÍTULO OBTENIDO: ESPECIALIZACIÓN TÍTULO OBTENIDO: MASTER OTRO TÍTULO OBTENIDO: 3. INFORMACIÓN PROFESIONAL: ASESOR DEPENDIENTE () ASESOR INDEPENDIENTE (X) AGENCIA (X) NOMBRE DE LA AGENCIA LIGIA LUCIA GONZALEZ Y CIA LTDA ASESORES EN SEGUROS CARGO EN LA AGENCIA: REPRESENTANTE LEGAL COMPAÑÍAS O ENTIDADES CON LAS CUALES TIENE CLAVE VIGENTE COMO ASESOR: NOMBRE COMPAÑÍA O ENTIDAD SUCURSAL **INGRESO** ___/__/___ ___/__/___ 2._____

3.____

RELACIONE LOS ÚLTIMOS TRES CARG	OS DESEMPEÑADO	S POR USTED:	
NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD C.	ARGO	INGRESO	RETIRO
1. LIGIA LUCIA GONZALEZ Y CIA LTDA F	REPRESENTANTE	28/04/2004	//
2. COOASESORES ASESORA		29/10/1997	//
3.ASESORA DEPENDIENTE SURA		07/01/1989	28/04/2004
RELACIONE LAS JUNTAS DIRECTIVAS	A LAS QUE HA PERT	TENECIDO O PER	RTENECE:
NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD C.	ARGO	INGRESO	RETIRO
1.CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONA	AL ANTIOQUIA	20/03/2017	20/01/2023
2		//	//
3			
4. INFORMACIÓN COOPERATIVA:			
FECHA DE INGRESO A COOASESORES	S CTA:	D 29 M 10 A 19	91
INDIQUE SI HA PERTENECIDO EN COO	ASESORES CTA A I	OS SIGUIENTES	ESTAMENTOS:
CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN	PERÍO	00 (S)	
JUNTA DE VIGILANCIA	_X PERÍOD	OO (S) 1991	
COMITÉ DE APELACIONES	PERÍO	00 (S)	
COMITÉ DE EDUCACIÓN			
COMITÉ ASESOR DE INVERSIONES			
JUNTA ASESORA COOPROSEGUROS			
JUNTA DIRECTIVA COOPROSEGUROS		00 (S)	
OTROS:			
¿PERTENECE ACTUALMENTE A OTRA	COOPERATIVA?:	SI(X) NO()	
CUÁL? COOPERATIVA DE AHORRO Y C	CREDITO RIACHON	()	
RELACIONE LAS COOPERATIVAS DISTI	INTAS A COOASESC	RES CTA. EN LA	S CUALES ES O HA SIDO
INTEGRANTE DE LOS ÓRGANOS DE D			
	ÓRGANO	INGRESO	RETIRO
1			
2			
			

¿REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO BÁSICO DE COOPERATIVISMO CON ÉNFASIS EN TRABAJO ASOCIADO, CON INTENSIDAD DE 20 HORAS, ENTRE EL 2020 Y LA ACTUALIDAD? SÍ () NO () ¿HA RECIBIDO ALGUNA OTRA FORMACIÓN ACADÉMICA EN COOPERATIVISMO? SÍ () NO () CUÁL?
¿PARTICIPÓ O ESTÁ PARTICIPANDO EN EL PROGRAMA DE CARRERA DIRECTIVA DE COOASESORES CTA? SÍ NO X
¿EN CASO DE NO HABER TOMADO EL PROGRAMA DE CARRERA DIRECTIVA DE COOASESORES CTA, SE COMPROMETE A RECIBIRLO DENTRO DE LOS 6 MESES SIGUIENTES A SU NOMBRAMIENTO? SÍ X NO
¿HA SIDO SANCIONADO CON SUSPENSIÓN O PÉRDIDA DE SUS DERECHOS SOCIALES EN COOASESORES CTA DURANTE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS? SÍNO X ¿ACTUALMENTE SE ADELANTA EN SU CONTRA ALGUNA INVESTIGACIÓN DE CARÁCTER PENAL O DISCIPLINARIO? SÍNO X
EXPRESE BREVEMENTE LAS ÁREAS EN LAS CUALES SE HA DESTACADO, EN GESTIONES DIFERENTES A SEGUROS:

VOLUNTARIA DAMA GRIS DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA POR ESPACIO DE 42 AÑOS, EN LOS ULTIMOS 7 AÑOS FUI LA REPRESENTNTE SECCIONAL DE LAS DAMAS GRISES Y PERTENECI A LA JUNTA DIRECTIVA DE ESTA INSTITUCION, ACTUALMENTE SOY COFACILITADORA DEL GRUPO DE SEGURIDAD VIAL DE LA CRUZ ROJA.

LIGIA LUCIA GONZALEZ AVALOS Cedula 42.886.528 de Envigado.

POSTULACIÓN DE ASOCIADOS ASPIRANTES A SUPLENTES DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN PERÍODO 2024-2026

FECHA DE PRESENTACION DE LA HOJA DE VIDA: DA MAN A 2024

HOMBITED TIME DELLE	HENRY DUNID ROBDOGO DUGIS
C.C. No. 98-544-00	12 DE: ENVIGED O
FECHA DE NACIMIENTO:	D19 MOB A68 LUGAR: MEDELLYN
2. ESTUDIOS REALIZAD	oos:
SECUNDARIA	TÍTULO OBTENIDO: BECHILLED
TÉCNICA	TÍTULO OBTENIDO;
TECNOLOGÍA Y	TITULO OBTENIDO: GEGTICH INTEGROL DE RECECO EN SE
PREGRADO Y	TITULO OBTENIDO: CONTIDURÍA POPOLICA
DIPLOMADO	TÍTULO OBTENIDO:
POSTGRADO	TÍTULO OBTENIDO:
ESPECIALIZACIÓN	TÍTULO OBTENIDO: TÍTULO OBTENIDO:
	TÍTULO OBTENIDO:
3. INFORMACIÓN PROFI ASESOR DEPENDIENTE	TÍTULO OBTENIDO:
3. INFORMACIÓN PROFI ASESOR DEPENDIENTE AGENCIA () NOM	ESIONAL: () ASESOR INDEPENDIENTE (*) MBRE DE LA AGENCIA
3. INFORMACIÓN PROFE ASESOR DEPENDIENTE AGENCIA () NOM CARGO EN LA AGENCIA	ESIONAL: () ASESOR INDEPENDIENTE (*\mathcal{K})
3. INFORMACIÓN PROFE ASESOR DEPENDIENTE AGENCIA () NOM CARGO EN LA AGENCIA COMPAÑÍAS O ENTIDADE NOMBRE COMPAÑÍA O E	ESIONAL: () ASESOR INDEPENDIENTE (%) MBRE DE LA AGENCIA
3. INFORMACIÓN PROFI ASESOR DEPENDIENTE AGENCIA () NOM CARGO EN LA AGENCIA COMPAÑÍAS O ENTIDADO NOMBRE COMPAÑÍA O E 1. NOMBRE COMPAÑÍA O E	ESIONAL: () ASESOR INDEPENDIENTE (**) MBRE DE LA AGENCIA () ASESOR INDEPENDIENTE (**) MBRE DE LA AGENCIA () ASESOR INDEPENDIENTE (**) () ASESOR INDEPENDIENTE (**) ES CON LAS CUALES TIENE CLAVE VIGENTE COMO ASESOR: INTIDAD SUCURSAL , INGRESO () ASESOR INDEPENDIENTE (**) () ASESOR INDEPENDIENTE
3. INFORMACIÓN PROFI ASESOR DEPENDIENTE AGENCIA () NOM CARGO EN LA AGENCIA COMPAÑÍAS O ENTIDADO NOMBRE COMPAÑÍA O E 1. NOMBRE COMPAÑÍA O E	ESIONAL: () ASESOR INDEPENDIENTE (%) MBRE DE LA AGENCIA
3. INFORMACIÓN PROFI ASESOR DEPENDIENTE AGENCIA () NOM CARGO EN LA AGENCIA COMPAÑÍAS O ENTIDADE NOMBRE COMPAÑÍA O E 1. NOMBRE COMPAÑÍA O E 1. NOMBRE COMPAÑÍA O E	ESIONAL: () ASESOR INDEPENDIENTE (**) MBRE DE LA AGENCIA () ASESOR INDEPENDIENTE (**) MBRE DE LA AGENCIA () ASESOR INDEPENDIENTE (**) () ASESOR INDEPENDIENTE (**) ES CON LAS CUALES TIENE CLAVE VIGENTE COMO ASESOR: INTIDAD SUCURSAL , INGRESO () ASESOR INDEPENDIENTE (**) () ASESOR INDEPENDIENTE
3. INFORMACIÓN PROFI ASESOR DEPENDIENTE AGENCIA () NOM CARGO EN LA AGENCIA COMPAÑÍAS O ENTIDADO NOMBRE COMPAÑÍA O E 1. NOMBRE COMPAÑÍA O E	ESIONAL: () ASESOR INDEPENDIENTE (**) MBRE DE LA AGENCIA () ASESOR INDEPENDIENTE (**) MBRE DE LA AGENCIA () ASESOR INDEPENDIENTE (**) () ASESOR INDEPENDIENTE (**) ES CON LAS CUALES TIENE CLAVE VIGENTE COMO ASESOR: INTIDAD SUCURSAL , INGRESO () ASESOR INDEPENDIENTE (**) () ASESOR INDEPENDIENTE
3. INFORMACIÓN PROFI ASESOR DEPENDIENTE AGENCIA () NOM CARGO EN LA AGENCIA COMPAÑÍAS O ENTIDADO NOMBRE COMPAÑÍA O E 1. NOMBRE COMPAÑÍA O E 1. NOMBRE COMPAÑÍA O E 2. MARCENTO ENTIDADO 3. NOMBRE COMPAÑÍA O E	ESIONAL: () ASESOR INDEPENDIENTE (**) MBRE DE LA AGENCIA () ASESOR INDEPENDIENTE (**) MBRE DE LA AGENCIA () ASESOR INDEPENDIENTE (**) () ASESOR INDEPENDIENTE (**) ES CON LAS CUALES TIENE CLAVE VIGENTE COMO ASESOR: INTIDAD SUCURSAL , INGRESO () ASESOR INDEPENDIENTE (**) () ASESOR INDEPENDIENTE
3. INFORMACIÓN PROFI ASESOR DEPENDIENTE AGENCIA () NOM CARGO EN LA AGENCIA COMPAÑÍAS O ENTIDADE NOMBRE COMPAÑÍA O E 1. NOMBRE COMPAÑÍA O E 1. NOMBRE COMPAÑÍA O E 2. NOMBRE COMPAÑÍA O E 3. NOMBRE COMPAÑÍA O E 2. NOMBRE COMPAÑÍA O E 2. NOMBRE COMPAÑÍA O E	ESIONAL: () ASESOR INDEPENDIENTE (**) MBRE DE LA AGENCIA NOCOCO DE SECODOCE E LIDIO ECONOCE ES CON LAS CUALES TIENE CLAVE VIGENTE COMO ASESOR: NTIDAD SUCURSAL INGRESO PORTO SICURSAL OL MAI MA COMO SICURSAL OL MAI MAI COMO SICURSAL OL MAI MA COMO SICURSAL OL MAI MAI COMO SICURSAL OL MAI COMO SICURSAL OL MAI COMO SICURSAL OL MAI COMO SICURSAL OL MAI COMO SICURSAL OL MAI COMO SIN

3 INLEDICTORD		CHESCIUS OI OF Q	3 95/93/9	
BUNDO DE COOLDENTE	DISCUCE	OFICINA OF IN 19	1 05/12/09	<u> </u>
4. INFORMACIÓN COOPERATIVA	1			
FECHA DE INGRESO A COOASES	ORES CTA:	DOL WO	9 A 20!1	
INDIQUE SI HA PERTENECIDO EN	COOASESOR	ES CTA A LOS SIGUIE	NTES ESTAMENT	os:
CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN	20	PERÍODO (S)		
JUNTA DE VIGILANCIA	00	PERÍODO (S)		
COMITÉ DE APELACIONES	20			
COMITÉ DE EDUCACIÓN	20	PERÍODO (S)		
COMITÉ ASESOR DE INVERSION	ES NO	PERÍODO (S)		
COMITÉ ASESOR COOPROSEGU				
JUNTA DIRECTIVA COOPROSEG				
¿PERTENECE ACTUALMENTE A	OTRA COOPER	ATIVA?: SI() NO	Ø	
CUÁL?				
INTEGRANTE DE LOS ÓRGANOS NOMBRE COOPERATIVA	DE DIRECCIÓN ÓRGANO	N Y CONTROL SOCIAL: INGRESO	RETIR	
				-
2			''	-
¿REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO ASOCIADO, CON INTENSIDAD DE ¿HA RECIBIDO ALGUNA OTRA FO CUÁL? <u>CURSO</u> DE COORES	20 HORAS, EN DRMACIÓN ACA	TRE EL 2020 Y LA ACT DÉMICA EN COOPERA	UALIDAD? SÍ (%)	NO ()
¿PARTICIPÓ O ESTÁ PARTICIPAN CTA? SÍ NO ¿EN CASO DE NO HABER TOMAI				
SE COMPROMETE A RECIBIRLO I SÍ <u>*</u> NO				
LHA SIDO SANCIONADO CON				SOCIALES EN

NTE SE ADELANT IO? SÍNO_	RA ALGUNA INV	ESTIGACIÓN DE	CARÁCTER PENAL O
EVEMENTE LAS Á			STIONES DIFERENTES
fedloe			

POSTULACIÓN DE ASOCIADOS ASPIRANTES A SUPLENTES DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN PERÍODO 2024-2026

FECHA DE PRESENTACION DE LA HOJA DE VIDA: D 31 M 10 A 2024

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

ASESOR FINANCIERO

NOMBRES Y APELLI	DOS: CARLOS	MAURICIO JIMENEZ PEÑA	
C.C. No.79.788.232	DE: BOGOTÁ		
FECHA DE NACIMIEN	NTO: D 05 M 0 4	A 1976 LUGAR: BOGOTÁ	
2. ESTUDIOS REAL	IZADOS:		
SECUNDARIA	_X	TÍTULO OBTENIDO:	
TÉCNICA		TÍTULO OBTENIDO;	
TECNOLOGÍA		TÍTULO OBTENIDO:	
PREGRADO	_X	TÍTULO OBTENIDO: ADMII	NISTRADOR DE EMPRESAS
DIPLOMADO	_X	TÍTULO OBTENIDO: ACTU	ALIZACION EN GESTION EMPRESARIAL
POSTGRADO		TÍTULO OBTENIDO:	
ESPECIALIZACIÓN		TÍTULO OBTENIDO:	
MASTER		TÍTULO OBTENIDO:	
OTRO	_X	TÍTULO OBTENIDO: IDIO	MA INGLES NIVEL B1. CERTIFICATE OF
ACHIEVEMENT			
3. INFORMACIÓN P	ROFESIONAL:		
ASESOR DEPENDIE	NTE ()	ASESOR INDEPEN	DIENTE (X)
AGENCIA ()	NOMBRE DE L	A AGENCIA COOPROSEGU	ROS
CARGO EN LA AGEN	ICIA: ASOCIADO), ASESOR EN SEGUROS	
COMPAÑÍAS O ENTIL	DADES CON LA	S CUALES TIENE CLAVE VI	GENTE COMO ASESOR:
NOMBRE COMPAÑÍA	O ENTIDAD	SUCURSAL INC	GRESO
1			/ <u></u> /
2			/ <u></u> /
3			//_
¿EJERCE ALGUNA	OTRA PROFESI	ÓN O CARGO EN LA ACTUA	LIDAD? (ESPECIFIQUE CUÁL)

RELACIONE LOS ÚLTIMOS TRES CARGOS DESEMPEÑADOS POR USTED:

NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD 1.suramericana de seguros 2.Avanzar soluciones financieras 3.Stockbrokers & Asesores 4. INFORMACIÓN COOPERATIVA	Asesor financiero Asesor financiero	INGRESO 01 / 08/ 2011 01/ 07 / 2022 07/ 02 / 2022	RETIRO 05 / 12 / 2013 Actualmente Actualmente
FECHA DE INGRESO A COOASE	SORES CTA:	D 02 M 01 A	2014
INDIQUE SI HA PERTENECIDO E CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN JUNTA DE VIGILANCIA COMITÉ DE APELACIONES COMITÉ DE EDUCACIÓN COMITÉ ASESOR DE INVERSION COMITÉ ASESOR COOPROSEGU JUNTA DIRECTIVA COOPROSEGU OTROS: Delegados a la Asamblea ¿PERTENECE ACTUALMENTE A CUÁL?	_X_ PER PER PER PER PER JES _X_ PER JROS PER JUROS PER	ÍODO (S) 2024 - 20 ÍODO (S)	026
RELACIONE LAS COOPERATIVAS INTEGRANTE DE LOS ÓRGANOS			AS CUALES ES O HA SIDO
NOMBRE COOPERATIVA	ÓRGANO	INGRESO	RETIRO
1		//	//
¿REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO ASOCIADO, CON INTENSIDAD D ¿HA RECIBIDO ALGUNA OTRA F CUÁL?	E 20 HORAS, ENTRE EL ORMACIÓN ACADÉMICA	2020 Y LA ACTUAL A EN COOPERATIVI	IDAD? SÍ (X) NO () SMO? SÍ () NO (X)
¿PARTICIPÓ O ESTÁ PARTICIPA CTA? SÍ NO X	NDO EN EL PROGRAMA	A DE CARRERA DI	RECTIVA DE COOASESORES
¿EN CASO DE NO HABER TOMA SE COMPROMETE A RECIBIRLO			

SÍ_X____ NO_____

THA SIDO SANCIONADO CON SUSPENSION O PERDIDA DE SUS DERECHOS SOCIALES EN
COOASESORES CTA DURANTE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS? SÍ NO_X
¿ACTUALMENTE SE ADELANTA EN SU CONTRA ALGUNA INVESTIGACIÓN DE CARÁCTER PENAL O
DISCIPLINARIO? SÍNO_X
EXPRESE BREVEMENTE LAS ÁREAS EN LAS CUALES SE HA DESTACADO, EN GESTIONES DIFERENTES
A SEGUROS: Actualmente laboro de forma independiente como asesor financiero para la compañía Avanzar
Soluciones, como asesor de Reducción de Créditos Hipotecarios y adicionalmente laboro de forma independiente
con la compañía Stockbrokers como asesor financiero en comercialización de créditos
hipotecarios
Alt
HT (1)
FIRMA DEL ASPIRANTE
SARAH CONTO CONTON CONTON

FECHA DE PRESENTACION DE LA HOJA DE VIDA: D 1 M 11 A 2029 1. INFORMACIÓN PERSONAL: NOMBRES Y APELLIDOS: ANA PATRICIA GARCES POSNOA C.C. No. 42-775772 DE: ITAGUI FECHA DE NACIMIENTO: DIG MIO A 67 LUGAR: CONCORDIA CANTIDQUIA 2. ESTUDIOS REALIZADOS: TÍTULO OBTENIDO: SECUNDARIA TÍTULO OBTENIDO: TÉCNICA TÍTULO OBTENIDO DIS ENADOLA DE MODAS TECNOLOGÍA TÍTULO OBTENIDO: PREGRADO TÍTULO OBTENIDO: DIPLOMADO TÍTULO OBTENIDO: POSTGRADO TÍTULO OBTENIDO: ESPECIALIZACIÓN TÍTULO OBTENIDO: MASTER TÍTULO OBTENIDO: OTRO 3. INFORMACIÓN PROFESIONAL: ASESOR INDEPENDIENTE (X) ASESOR DEPENDIENTE () AGENCIA (X) NOMBRE DE LA AGENCIA CON PROSECUROS CARGO EN LA AGENCIA ASESORA DE SEGUROS COMPAÑÍAS O ENTIDADES CON LAS CUALES TIENE CLAVE VIGENTE COMO ASESOR: NOMBRE COMPAÑÍA O ENTIDAD SUCURSAL INGRESO ¿EJERCE ALGUNA OTRA PROFESIÓN O CARGO EN LA ACTUALIDAD? (ESPECIFIQUE CUÁL) NO

FECHA DE INGRESO A COOASESORES CTA:	DMA
INDIQUE SI HA PERTENECIDO EN COOASESOF	RESICTA A LOS SIGUIENTES ESTAMENTOS
CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN	
JUNTA DE VIGILANCIA	
COMITÉ DE APELACIONES	
COMITÉ DE EDUCACIÓN	PERÍODO (S) 2010
COMITÉ ASESOR DE INVERSIONES	PERÍODO (S)
COMITÉ ASESOR COOPROSEGUROS	PERÍODO (S)
JUNTA DIRECTIVA COOPROSEGUROS	
OTROS: ACTUAL TYPE COMIT	
	COOASESORES CTA, EN LAS CUALES ES O HA SIDO
INTEGRANTE DE LOS ÓRGANOS DE DIRECCIÓ	
NOMBRE COOPERATIVA ÓRGANO	
1.	
2.	
¿REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO BÁSICO DE CO ASOCIADO, CON INTENSIDAD DE 20 HORAS, EN	
¿HA RECIBIDO ALGUNA OTRA FORMACIÓN ACA	ADÉMICA EN COOPERATIVISMO? SÍ (*) NO ()
¿PARTICIPÓ O ESTÁ PARTICIPANDO EN EL PR CTA? SÍ NO	ROGRAMA DE CARRERA DIRECTIVA DE COOASESORES

				THE REAL PROPERTY.
	FOR A STATE			No.
			The state of the s	
			N. C.	
ena Batricia Larces &		500		A BANK

FIRMA DEL ASPIRANTE

POSTULACIÓN DE ASOCIADOS ASPIRANTES A SUPLENTES DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN PERÍODO 2024-2026

FECHA DE PRESENT	TACION DE LA F	HOJA DE VIDA: D <u> </u>	95 M 11 A 2024		
1. INFORMACIÓN P	PERSONAL:				
NOMBRES Y APELLI	DOS: JUAN CAR	LOS DIAZ MARQUEZ		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
C.C. No. 17.345.571		DE: _VILLAVIO	CENCIO		
FECHA DE NACIMIEN	NTO: D_22_ M_0	07_ A <u>1970</u> LUGAR: M	ANIZALES		
2. ESTUDIOS REAL	IZADOS:				
SECUNDARIA	_X_	TÍTULO OBTENIDO	: BACHILLER ACADE	MICO	
TÉCNICA		TÍTULO OBTENIDO	·		
TECNOLOGÍA	<u>X</u>		: INGENIERO COME		
PREGRADO		TÍTULO OBTENIDO	:		
DIPLOMADO		TÍTULO OBTENIDO	:		
POSTGRADO		TÍTULO OBTENIDO	:		
ESPECIALIZACIÓN		TÍTULO OBTENIDO	:		
MASTER		TÍTULO OBTENIDO	:		
OTRO		TÍTULO OBTENIDO	:		
3. INFORMACIÓN PI					
ASESOR DEPENDIE					
AGENCIA (X)					
CARGO EN LA AGEN	ICIA <u>ASESOR C</u>	OMERCIAL			
COMPAÑÍAS O ENTII	DADES CON LA	S CUALES TIENE CL	AVE VIGENTE COM	O ASESOR:	
NOMBRE COMPAÑÍA	O ENTIDAD	SUCURSAL	INGRESO		
1. SKANDIA		KAS LOYAL	01/07 /2017		
2			//		
3			//		
¿EJERCE ALGUNA NO	OTRA PROF	ESIÓN O CARGO	EN LA ACTUALIC	DAD? (ESPECIFIQUE	CUÁL)
RELACIONE LOS ÚL					
NOMBRE EMPRESA	O ENTIDAD	CARGO	INGRESO	KETIRO	

ASESOR EMPRESARIO 01 / 02 / 2006

30 / 11 / 2012

1. SURAMERICANA DE SEGUROS

2. PROCOL	ASESOR COM	MERCIAL	01 /03 /	2004	31/08/2004	,
3. POWER CELL	ASESOR COM	MERCIAL	<u>01 /10 /</u>	<u>199</u> 7	<u>30/ 03 / 199</u> 8	j
4. INFORMACIÓN COOPERATIVA:						
4. IN ORMACION COOP ERATIVA.						
FECHA DE INGRESO A COOASESORI	ES CTA:	D	01 M	03_A	2013	
INDIQUE SI HA PERTENECIDO EN CO	OASESORES	CTA ALC	OS SIGU	IENTES	ESTAMENTO	S:
CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN		PERÍODO	O (S)			
JUNTA DE VIGILANCIA	_X	PERÍODO	O (S) 20	18 -2019		
COMITÉ DE APELACIONES		PERÍODO	O (S)			
COMITÉ DE EDUCACIÓN		PERÍODO	O (S)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
COMITÉ ASESOR DE INVERSIONES		PERÍODO	O (S)			
COMITÉ ASESOR COOPROSEGUROS	S					
JUNTA DIRECTIVA COOPROSEGURO	s_x_	PERÍODO	O (S) _20	016 - 201	7	
OTROS:					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
¿PERTENECE ACTUALMENTE A OTR CUÁL?					S CUALES ES	— O HA SIDO
INTEGRANTE DE LOS ÓRGANOS DE	DIRECCIÓN Y	Y CONTRO	DL SOCIA	AL:		
NOMBRE COOPERATIVA	ÓRGANO		INGRES	SO	RETIRO	
1			//		//	
2		 -	//		//	
¿REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO BÁS ASOCIADO, CON INTENSIDAD DE 20 ¿HA RECIBIDO ALGUNA OTRA FORM CUÁL?	HORAS, ENTF ACIÓN ACADE	RE EL 2020 ÉMICA EN	OYLAA	CTUALI	DAD? SÍ (X) NO	0()
OUNE:						
¿PARTICIPÓ O ESTÁ PARTICIPANDO CTA? SÍ NO _X_	EN EL PROG	GRAMA DE	E CARRE	era dir	RECTIVA DE CO	OOASESORES
¿EN CASO DE NO HABER TOMADO E SE COMPROMETE A RECIBIRLO DEN SÍ _ X NO						
¿HA SIDO SANCIONADO CON SU COOASESORES CTA DURANTE LOS						SOCIALES EN

¿ACTUALMENTE SE ADELANTA EN SU CONTRA ALGUNA INVESTIGACIÓN DE CARÁCTER PENAL C DISCIPLINARIO? SÍ $__$ NO $_$ X $_$
EXPRESE BREVEMENTE LAS ÁREAS EN LAS CUALES SE HA DESTACADO, EN GESTIONES DIFERENTES
A SEGUROS: COMO FINANCIAL PLANNER, CAPACITADOR DE PRODUCTOS DE COMUNICACIONES.
Quinuz M.
FIRMA DEL ASPIRANTE