



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>MOLINA</b>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>SOTO</b>		NOMBRES <b>FERNANDO</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>14873477</b>		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>		PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO <b>C-888401</b>		D.M. <b>1</b>	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>07</b> MES <b>08</b> AÑO <b>1951</b>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>CALLEJA BA No. 37-32.</b>		
PAÍS <b>COLOMBIA</b>			PAÍS <b>COLOMBIA</b>		DEPTO <b>CUNDINAMARCA</b>
DEPTO <b>VALLE</b>			MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>		MUNICIPIO
MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>			TELÉFONO <b>3147070</b>		EMAIL <b>Fmolina@icnrc.gov.co</b>

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: <b>BACHILLER</b>			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES <b>11</b>	AÑO <b>1969</b>	

### EDUCACION 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 MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
<b>UN</b>	<b>8</b>	<b>X</b>		<b>ADMINISTRADOR DE EMPRESAS</b>	<b>1975</b>		
<b>ES</b>	<b>2</b>	<b>X</b>		<b>MECADO</b>	<b>1976</b>		

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>RCN RADIO</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>fmolir@rcnradio.com.co</b>	
TELÉFONOS <b>3147070</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>15</b> MES <b>10</b> AÑO <b>1999</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>PRESIDENTE</b>	DEPENDENCIA <b>PRESIDENCIA</b>	DIRECCIÓN <b>CRA. 13 A # 37-32</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>RCN RADIO</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3147070</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>19</b> MES <b>08</b> AÑO <b>1998</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>14</b> MES <b>10</b> AÑO <b>1999</b>
CARGO O CONTRATO <b>VICEPRESIDENTE</b>	DEPENDENCIA <b>VICEPRESIDENCIA</b>	DIRECCIÓN <b>CRA 13 A # 37-32</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>RCN RADIO</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3147070</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>11</b> MES <b>04</b> AÑO <b>1984</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>18</b> MES <b>08</b> AÑO <b>1998</b>
CARGO O CONTRATO <b>GERENTE NAZ. VENTAS</b>	DEPENDENCIA <b>VENTAS</b>	DIRECCIÓN <b>CRA 13 A # 37-32</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>GRAN AUDIENCIA DE TELEVISIÓN</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <b>1975</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <b>1983</b>
CARGO O CONTRATO <b>GERENTE GENERAL</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

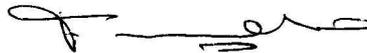
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	25	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

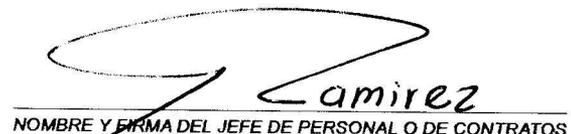
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).



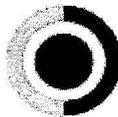
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.



NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



**CONTRALORÍA**  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

*NUESTRA MISIÓN*

*Vigilar la gestión sobre el manejo de los recursos públicos, generando una cultura de control fiscal inspirada en principios morales y éticos.*

*NUESTRA VISIÓN*

*Tener una administración pública, fundamentada en la eficiencia y moralidad.*

**LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA**

**CERTIFICA:**

Que una vez revisado el Boletín de Responsables Fiscales No. 50 con corte a 30 de junio de 2007 el nombre de la firma y su correspondiente Identificación y Representante Legal relacionados a continuación, **no figuran reportados** en el citado Boletín.

**NIT:** 8909039102 **RADIO CADENA NACIONAL S.A. RCN**

**No. de Identificación :** 14.873.477 **Representante :** FERNANDO MOLINA SOTO

**Código de Verificación** 9752473

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando los números consignados en los documentos de identificación coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Este documento tiene vigencia hasta la publicación del Boletín número 51, en la Página Web de la Entidad, la cual se efectuará en el mes de octubre de 2007.

**MARIA AMPARO QUINTERO ARTURO**

*Digitó y Revisó: JRPACHON*

*Refrendó: Ana Beatriz Larrota Castañeda, Lider Grupo Boletín*

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

Carrera 10 No. 17-18 Sótano Oficina 104 - PBX 3537700 Ext 3206 - 3207 - Bogotá, D.C. - Colombia - [www.contraloriagen.gov.co](http://www.contraloriagen.gov.co)

 **SIBOR** Bogotá, D.C., Nivel Central

*lunes, 09 de julio de 2007*

*Página 1 de 1*

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Hoja: 1 de 1

### CERTIFICADO ORDINARIO No.6946021

**Bogotá, D.C.**, 17 de Julio de 2007

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION, certifica que una vez consultado el sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades SIRI, el(la) señor(a) FERNANDO MOLINA SOTO identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 14873477 :

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

#### ADVERTENCIAS:

El presente certificado tiene vigencia de 3 meses a partir de la fecha de su expedición en todo el territorio nacional. La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. ( Artículo 174 Ley 734 de 2002 )



---

**MAGALY ARAUJO MESTRE**  
**JEFE DIVISION CENTRO DE ATENCION AL PUBLICO - CAP**

#### ATENCIÓN :

**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 1 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**



CC 14873477 de BLOA

Nombres:  
FERNANDO

Apellidos:  
MOLINA SOTO

[Signature]

FIRMA DEL INTERESADO  
20 ABR 2007

No. 16014192

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD

20 ABR 2007 CERTIFICA

QUE A LA FECHA, EL PORTADOR DE ESTE DOCUMENTO, CUYA FOTOGRAFIA, IMPRESION DACTILAR DEL INDICE DERECHO Y NUMERO DE CEDULA DE CIUDADANIA QUE ANTECEDEN.

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES.

[Signature]  
FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO DEL DAS AUTORIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA  
CEDULA DE CIUDADANIA No. 14.873.477  
DE Buga(Valle)  
APELLIDOS: MOLINA SOTO  
NOMBRES: Fernando  
NACIDO: 7-Agt-1951-Buga(Valle)  
ESTATURA: 1-84 COLOR: Trigo  
SEÑALES: Ninguna  
FECHA: 21-Dic-73



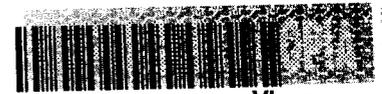
COMO NOTARIO ENCO DE ESTE  
ARTICULO 148 DEL STATO DE ESTE  
FOTOCOPIA CONJUNTO CON EL  
PROTONAL O FOTOCOPIA A LA VISTA

07 JUN 2003

BOGOTA D.C. COLOMBIA  
CALLE DEL PUERTO DE BAPTISTA  
CALLE ONCE (11)

*[Signature]*  
CIUDADANO  
*[Signature]*  
REGISTRACION NACIONAL DEL ESTADU C.A.

*[Signature]*  
INDICE DERECHO



54955240

VL

**N° 3883973-1**

SIETE TRES

08-05-32

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Hoja: 1 de 1

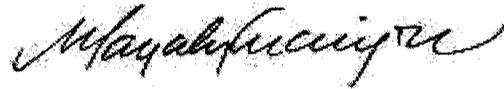
**CERTIFICADO ORDINARIO  
No.6946016****Bogotá, D.C.** 17 de Julio de 2007

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION, certifica que una vez consultado el sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades SIRI, el(la) señor(a) RADIO CADENA NACIONAL identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 8909039102 :

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIAS:**

El presente certificado tiene vigencia de 3 meses a partir de la fecha de su expedición en todo el territorio nacional. La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. ( Artículo 174 Ley 734 de 2002 )



---

**MAGALY ARAUJO MESTRE**  
**JEFE DIVISION CENTRO DE ATENCION AL PUBLICO - CAP**



**CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA**

*NUESTRA MISIÓN*

*Vigilar la gestión sobre el manejo de los recursos públicos, generando una cultura de control fiscal inspirada en principios morales y éticos.*

*NUESTRA VISIÓN*

*Tener una administración pública, fundamentada en la eficiencia y moralidad.*

**LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y  
JURISDICCIÓN COACTIVA**

**CERTIFICA:**

Que una vez revisado el Boletín de Responsables Fiscales No. 50 con corte a 30 de junio de 2007 el nombre del(a) señor(a) y su correspondiente número de identificación relacionado a continuación, **no figura reportado** en el citado boletín.

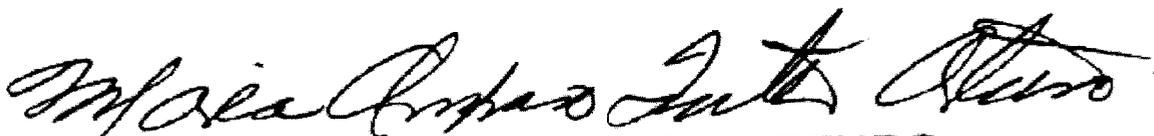
**No. Identificación:** 14.873.477 **Nombre:** FERNANDO MOLINA SOTO

**Código de Verificación:** 9752471

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el documento de identificación coincida con el aquí registrado.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Este documento tiene vigencia hasta la publicación del Boletín número 51, en la Página Web de la Entidad, la cual se efectuará en el mes de octubre de 2007.

  
**MARIA AMPARO QUINTERO ARTURO**

*Digitó y Revisó:* JRPACHON

*Refrendó:* Ana Beatriz Larrota Castañeda, Lider Grupo Boletín

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

Carrera 10 No. 17-18 Sótano Oficina 104 - PBX 3537700 Ext 3206 - 3207 - Bogotá, D.C. - Colombia - [www.contraloriagen.gov.cc](http://www.contraloriagen.gov.cc)