



**FORMATO UNICO  
HOJA DE VIDA**  
Persona natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

**1 - DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> <b>MANRIQUE</b>			<b>SEGUNDO APELLIDO (O CASADA)</b> <b>VACA</b>			<b>NOMBRES</b> <b>GISELE</b>												
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACION</b>					<b>SEXO</b>		<b>NACIONALIDAD</b>		<b>PAIS</b>									
C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	PAS	<input type="checkbox"/>	No.			F	<input checked="" type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	COL	<input checked="" type="checkbox"/>	EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>		
<b>LIBRETA MILITAR</b>			<b>SEGUNDA CIASE</b>			<b>NUMERO</b>			<b>D-M</b>									
PRIMERA CLASE			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>												
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>						<b>DIRECCION DE CORRESPONDENCIA</b>												
FECHA		DIA		MES		AÑO		PAIS		DEPTO		MUNICIPIO		TELEFONO		EMAIL		
		22		4		1 9 7 0		COLOMBIA		CUNDINAMARCA		BOGOTA D.C.						
DEPTO						MUNICIPIO												
CUNDINAMARCA						BOGOTA D.C.												

**2 - FORMACION ACADEMICA**

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO(LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TITULO OBTENIDO:						
PRIAMRIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	MES	12	AÑO	1	9	8	7
										X							

**EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC ( TECNICA)                      TL (TECNOLOGIA)                      TE( TECNOLOGIA ESPECIALIZADA)                      UN (UNIVERSITARIA)

ES( ESPECIALIZACION)                      MG (MAESTRIA O MAGISTER)                      DOC ( DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL ( SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION					No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
ES	2	X		Gestión Publica e Instituciones Administrativas	11	2	0	0	0	
UN	10	X		Abogado	4	1	9	9	4	73612
MG	4		X	Magister en Derecho	10	2	0	1	5	

ESPECIFIQUE 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
Ingles		x			x			x	

**FORMATO UNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona natural**

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

**3 - EXPERIENCIA LABORAL**

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD <b>Auditoría General de La República</b>						PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAIS <b>Colombia</b>			
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>				MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO 3186800		DIA 0 5		MES 1 0		AÑO 2 0 1 5		FECHA DE RETIRO 3 0		MES 1 1		AÑO 2 0 1 5	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Directora de Revisión Fiscal</b>				DEPENDENCIA Dirección de Revisión Fiscal				DIRECCION Carrera 57C No. 64A - 29					
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD <b>Secretaría Distrital de Planeación</b>						PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAIS <b>Colombia</b>			
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>				MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO 3358000		DIA 0 1		MES 1 2		AÑO 2 0 1 4		FECHA DE RETIRO 0 5		MES 1 0		AÑO 2 0 1 5	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Subsecretario de Despacho Codigo 045 Grado 08</b>				DEPENDENCIA Subsecretaría de Gestión Corporativa				DIRECCION Carrera 30 No. 25-90 Piso 8					
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD <b>Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios</b>						PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAIS <b>Colombia</b>			
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>				MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO 4864130		DIA 2 6		MES 1 2		AÑO 2 0 1 2		FECHA DE RETIRO 0 6		MES 0 6		AÑO 2 0 1 3	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Gerente General</b>				DEPENDENCIA Gerencia				DIRECCION Calle 97 A No. 9 A - 34					
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD <b>FONDECUN</b>						PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAIS <b>Colombia</b>			
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>				MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO 3562006		DIA 2 3		MES 0 5		AÑO 2 0 1 2		DIA 2 5		MES 1 1		AÑO 2 0 1 2	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Gerente General</b>				DEPENDENCIA Gerencia				DIRECCION Calle 31 No. 13 A - 51 Oficina 339					
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD <b>Departamento Administrativo de Ciencia, Tecnología e Innovación</b>						PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAIS <b>Colombia</b>			
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>				MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO 2258480		DIA 1 0		MES 0 2		AÑO 2 0 1 0		DIA 1 5		MES 0 5		AÑO 2 0 1 2	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Secretario General</b>				DEPENDENCIA Secretaría General				DIRECCION Carrera 7 BIS No. 132 - 28					

## FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

Persona natural

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD <b>Procuraduría General de la Nación</b>					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>			MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 5878750		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/>				
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Procuradora Delegada Contencioso Administrativo</b>					DEPENDENCIA Delegada para Asuntos Administrativos		DIRECCION Carrera 5 No. 15 - 80 Piso 7		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD <b>Secretaría Distrital de Planeación</b>					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>			MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 3358000		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/>				
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Subdirectora Administrativa y Financiera</b>					DEPENDENCIA Administrativa y Financiera		DIRECCION Carrera 30 No. 25-90 Piso 8		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD <b>Comisión Nacional de Televisión</b>					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>			MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 5953000		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/>				
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Jefe de Regulación de la Competencia</b>					DEPENDENCIA Oficina de Regulación de la Competencia		DIRECCION Calle 72 No. 12 - 77		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD <b>Comisión Nacional de Televisión</b>					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>			MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 5953000		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/>				
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Jefe de División</b>					DEPENDENCIA División Conceptos Jurídicos		DIRECCION Calle 72 No. 12 - 77		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD <b>Alcaldía Mayor de Bogotá</b>					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>			MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 3813000		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>				
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Alcalde Local Código 030 Grado 03</b>					DEPENDENCIA Alcaldía Local		DIRECCION Calle 74 A No. 63 - 04		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD <b>Corte Constitucional</b>					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>			MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 3506200		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="3"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/>				
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Abogado</b>					DEPENDENCIA Sala Plena		DIRECCION Calle 12 A No. 7 - 65		

FORMATO UNICO  
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 NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	20	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	20	0

5 - FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

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

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



FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

Cumple requisitos para el cargo  
no agota Certificaciones de Auditoría General  
de la Republica.

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

Bogotá, Dic 31 / 2015

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS