



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 22-abr-2026

Fecha Validación: 24-abr-2026

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MANRIQUE	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) JIMENEZ	NOMBRES CAROLINA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 53047058	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO _____ D.M _____		
[Redacted]		[Redacted]

## 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 Bachiller Acadpémico			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO						
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	2001

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Maestría	4	X	Maestría en Estudios Electorales	6 2025	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN GESTION PUBLICA	9 2021	
Maestría	4	X	Master en Acción Política, Fortalecimiento Institucional y Participación Ciudadana en el	5 2010	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN DERECHO CONSTITUCIONAL	6 2007	
Universitaria	8	X	CIENCIA POLÍTICA	10 2006	

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 24/04/2026 21:00:37



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 22-abr-2026

Fecha Validación: 24-abr-2026

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Introducción a Big Data	Escuela Superior de Administración Pública	2023	24
Participación de las mujeres la acción pública	Escuela Superior de Administración Pública	2023	24
Ciencia de datos:Fundamentación	Escuela Superior de Administración Pública	2022	60
Política Pública	Escuela Superior de Administración Pública	2021	80
Resolución de Conflictos	Escuela Superior de Administración Pública	2021	80
Contratación Estatal	Escuela Superior de Administración Pública	2021	80
Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG	Escuela Superior de Administración Pública	2021	80
Participación Ciudadana	Escuela Superior de Administración Pública	2020	100
Fundamentos y principios del gobierno abierto	Escuela Superior de Administración Pública	2020	24
Innovación en el sector público	Escuela Superior de Administración Pública	2020	80
Fundamentación de sistemas de gestión de la	Servicio Nacional de Aprendizaje	2008	40
Iniciación y plenación de proyectos	Servicio Nacional de Aprendizaje	2008	40

## DOMINIO DE IDIOMAS

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

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Cámara de Representantes	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD division.pesonal@camara.gov.co;irma.	
TELÉFONOS 8770720	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Asistente IV	DEPENDENCIA Unidad de Trabajo Legislativo	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 8 – 68	

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 24/04/2026 21:00:37

1751714

Documento electrónico: 8c6d9eb19324f183c6e15bd12345a198b24328c2e44d698259a3a1245284961 **Página 2 de 5**  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 22-abr-2026

Fecha Validación: 24-abr-2026

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Cámara de Representantes	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> certificaciones.laborales@camara.gov.co;irma.
<b>TELÉFONOS</b> 8770720	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 31 MES 1 AÑO 2020		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 19 MES 7 AÑO 2022
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente III	<b>DEPENDENCIA</b> Unidad de Trabajo Legislativo	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 7 #8-68	
EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Senado de la República	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> carlos.guevara@senado.gov.co;
<b>TELÉFONOS</b> 3823000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 20 MES 7 AÑO 2018		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 6 MES 2 AÑO 2020
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente IV	<b>DEPENDENCIA</b> Unidad de Trabajo Legislativo	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 7 #8-68	
EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Cámara de Representantes	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> personal@camara.gov.co;carlos.guevara@senado.gov.
<b>TELÉFONOS</b> 8770720	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 29 MES 10 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 19 MES 7 AÑO 2018
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente III	<b>DEPENDENCIA</b> Unidad de Trabajo Legislativo	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 7 No. 8 – 68	

Firma electrónica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 24/04/2026 21:00:37

1751714

Documento electrónico: 8c6d9eb19324f183c6e15bd12345a198b24328c2e44d698259a3a1245284961 **Página 3 de 5**  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 22-abr-2026

Fecha Validación: 24-abr-2026

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Senado de la República	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> recursoshumanos@senado.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 3823000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Asistente I	<i>DEPENDENCIA</i> Unidad de Trabajo Legislativo	<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 7 # 8-68	

4

## TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	0	0
Pública	12	11
Total	12	11

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 24/04/2026 21:00:37

1751714

Documento electrónico: 8c6d9eb19324f183c6e15bd12345a198b24328c2e44d698259a3a1245284961  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 5



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 22-abr-2026

Fecha Validación: 24-abr-2026

5

## FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 22-abr-2026  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:  
CAROLINA MANRIQUE JIMENEZ 22/04/2026 15:20:11  
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.

\_\_\_\_\_  
Ciudad y fecha

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 24/04/2026 21:00:37

1751714

Documento electrónico: 8c6d9eb19324f183c6e15bd12345a198b24328c2e44d698259a3a1245284961  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 5