



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: 12-mar-2026

Fecha Validación: 13-mar-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GOMEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GARZON	NOMBRES CRISTIAN CAMILO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1023946531	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO 1023946531		D.M 2
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA [REDACTED]		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA [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 Académico		
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	<input checked="" type="checkbox"/> 11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	2011

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 GERENCIA INTEGRAL DE PROYECTOS	2 2026	
Universitaria	10	X	INGENIERIA CIVIL	6 2018	25202-394812CND

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 13/03/2026 08:24:15

1743631

Documento electrónico: e376c8293f7b208323bc421f64086f9f215cfcc2a1da0418c70bbd7000503b66
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 4



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: 12-mar-2026

Fecha Validación: 13-mar-2026

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
FORTALECIMIENTO VIGILANCIA Y CONTROL	CEF CGR	2025	80
CURSO AUDITORIA DE CUMPLIMIENTO	CEF CGR	2024	27
CURSO VISUAL SLOPE FOR TUNNEL	ASOCIACION COLOMBIANA DE TUNELES Y	2018	8
XI SEMINARIO ANDINO DE TUNELES Y OBRAS	ASOCIACION COLOMBIANA DE TUNELES Y	2017	16
SEMINARIO TUNELES DE GRAN COBERTURA	ASOCIACION COLOMBIANA DE TUNELES Y	2017	4
UNDECIMO SEMINARIO ANDINO DE TUNELES Y	ASOCIACION COLOMBIANA DE TUNELES Y	2016	16
SEMINARIO GESTION DE PROYECTOS Y	SOCIEDAD COLOMBIANA DE INGENIEROS	2016	8
Tecnico en Asitencia Administrativa	Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	2011	3900

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
inglés	X			X			X		

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	confirmacion_datos_laborales@contraloria.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
5187000	DIA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO	CD RESPONSABILIDAD FISCAL	CRA 69 # 44 35	

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 13/03/2026 08:24:15

1743631

Documento electrónico: e376c8293f7b208323bc421f64086f9f215cfcc2a1da0418c70bbd7000503b66
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 4



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: 12-mar-2026

Fecha Validación: 13-mar-2026

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 CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD confirmacion_datos_laborales@contraloria.gov.co	
TELÉFONOS 5187000	FECHA DE INGRESO DIA 28 MES 6 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 11 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO	DEPENDENCIA CD RESPONSABILIDAD FISCAL	DIRECCIÓN CRA 69 # 44 35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD certificacionesops@subrednorte.gov.co	
TELÉFONOS 4431790	FECHA DE INGRESO DIA 21 MES 1 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 7 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Auxiliar Administrativo	DEPENDENCIA Participacion comunitaria y Servicio al	DIRECCIÓN CLL 66 # 15 - 41	

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	6	1
Total	6	1

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 13/03/2026 08:24:15

1743631

Documento electrónico: e376c8293f7b208323bc421f64086f9f215cfcc2a1da0418c70bbd7000503b66
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 4



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: 12-mar-2026

Fecha Validación: 13-mar-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. - 12-mar-2026
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
CRISTIAN CAMILO GOMEZ GARZON 12/03/2026 11:03:24
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 13/03/2026 08:24:15

1743631

Documento electrónico: e376c8293f7b208323bc421f64086f9f215cfcc2a1da0418c70bbd7000503b66
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 4