



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.

Sideap 2.0

Última Actualización: 04-nov-2025

Fecha Validación: 04-nov-2025

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GUALDRON	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ALBA	NOMBRES JUAN CARLOS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 11202041	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 checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO 78120804986 D.M. 13		

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 con Orientación Militar			
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	NOVIEMBRE	AÑO	1996

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	No. SEMESTRES	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS		TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI NO	O TÍTULO OBTENIDO		MES	AÑO	PROFESIONAL
Maestría	4	X	MAESTRIA EN GESTION PUBLICA		8	2022	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN RESPONSABILIDAD SOCIAL EMPRESARIAL		10	2014	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN PLANEACION, GESTION Y CONTROL DEL DESARROLLO		2	2007	
Universitaria	10	X	PSICOLOGIA		8	2002	2539

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 04/11/2025 14:25:30

1656824

Documento electrónico: 04146310ef4a07c19a8864ff76ded182e1c7f8789aa6a30f5ad266303b0395d0
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.

Sideap 2.0

Última Actualización: 04-nov-2025

Fecha Validación: 04-nov-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto Orden Cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
------------------	--------------------------	-----------------	-------

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 Contraloría de Bogotá D.C.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD controlciudadano@contraloriabogota.gov.co	
TELÉFONOS 6013358888	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 8 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO Director Técnico	DEPENDENCIA Apoyo al Despacho	DIRECCIÓN Carrera 32 A # 26 A - 10	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Contraloría de Bogotá D.C.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD controlciudadano@contraloriabogota.gov.co	
TELÉFONOS 6013358888	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 7 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 7 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Director Técnico	DEPENDENCIA Sector Servicios Públicos	DIRECCIÓN Carrera 32 A # 26 A - 10	

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 04/11/2025 14:25:30

1656824

Documento electrónico: 04146310ef4a07c19a8864ff76ded182e1c7f8789aa6a30f5ad266303b0395d0
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.

Sideap 2.0

Última Actualización: 04-nov-2025

Fecha Validación: 04-nov-2025

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 Contraloría de Bogotá D.C.			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD controlciudadano@contraloriabogota.gov.co		
TELÉFONOS 6013358888	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 6 AÑO 2022			FECHA DE RETIRO DÍA 4 MES 7 AÑO 2022		
CARGO O CONTRATO Director Técnico	DEPENDENCIA Sector Educación			DIRECCIÓN Carrera 32 A # 26 A - 10		

EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Camilo José Cela			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Cali			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@innopolitica.com		
TELÉFONOS 3012643558	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 7 AÑO 2021			FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 12 AÑO 2021		
CARGO O CONTRATO Profesor Hora Cátedra	DEPENDENCIA Control Fiscal, Participación Ciudadana y			DIRECCIÓN Avenida Roosevelt # 42-96		

EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD Contraloría General de la República			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cgrogr@contraloria.gov.co		
TELÉFONOS 5187000	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 2 AÑO 2020			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 5 AÑO 2022		
CARGO O CONTRATO Contralor Delegado para el Posconflicto	DEPENDENCIA Contraloría Delegada para el Posconflicto			DIRECCIÓN Carrera 69 # 44-35		

Firma electrónica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 04/11/2025 14:25:30



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.

Sideap 2.0

Última Actualización: 04-nov-2025

Fecha Validación: 04-nov-2025

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 Contraloría General de la República		PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cgrcgr@contraloria.gov.co	
TELÉFONOS 5187000	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 10 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 2 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Jefe de la Unidad Delegada para el	DEPENDENCIA Unidad Delegada para el Posconflicto	DIRECCIÓN Carrera 69 # 44-35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito		PÚBLICA PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD colombia@unodc.org	
TELÉFONOS 6016467000	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 4 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 8 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Asesor Especializado Alta Consejería para el	DEPENDENCIA Alta Consejería para el Posconflicto	DIRECCIÓN Carrera 7 # 120 - 20	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Administrativo para la Prosperidad Social		PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@prosperidadsocial.gov.co	
TELÉFONOS 6015142060	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 9 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 6 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Subdirector General para la Superación de la	DEPENDENCIA Subdirección General para la Superación de	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 27 - 18	

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 04/11/2025 14:25:30

1656824

Documento electrónico: 04146310ef4a07c19a8864f76ded182e1c7f8789aa6a30f5ad266303b0395d0
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.

Sideap 2.0

Última Actualización: 04-nov-2025

Fecha Validación: 04-nov-2025

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 Departamento Nacional de Planeación		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificacionesjudiciales@dnpp.gov.co		
TELÉFONOS 6013815000	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 1 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 7 MES 9 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO Contrato 109 - 2014	DEPENDENCIA Dirección General		DIRECCIÓN Calle 26 # 13-19		

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Nacional de Planeación		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificacionesjudiciales@dnpp.gov.co		
TELÉFONOS 6013815000	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 10 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO Contrato 476 - 2013	DEPENDENCIA Dirección General		DIRECCIÓN Calle 26 # 13 - 19		

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD Fondo Nacional del Turismo FONTUR		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@fontur.com.co		
TELÉFONOS 6012870144	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 7 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 10 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO Contrato 227 - 2013	DEPENDENCIA Dirección de Calidad y Desarrollo Sostenible		DIRECCIÓN Carrera 13 # 28-01		

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 04/11/2025 14:25:30

1656824

Documento electrónico: 04146310ef4a07c19a8864ff76ded182e1c7f8789aa6a30f5ad266303b0395d0
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.

Sideap 2.0

Última Actualización: 04-nov-2025

Fecha Validación: 04-nov-2025

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 Colvista SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@colvistasas.com	
TELÉFONOS 4855500	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 9 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 6 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO Coordinador de PMO	DEPENDENCIA Proyectos	DIRECCIÓN Calle 95 # 15-56	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Iberoamericana Corporación Universitaria	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD universidad@iberoamericana.edu.co	
TELÉFONOS 6015446502	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 8 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 12 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Profesor	DEPENDENCIA Facultad de Psicología	DIRECCIÓN Calle 67 # 5 -27	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Iberoamericana Corporación Universitaria	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalestudiante@ibero.edu.co	
TELÉFONOS 6017466876	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 2 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 6 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Profesor	DEPENDENCIA Facultad de Psicología	DIRECCIÓN Calle 67 # 5 -27	

Firma electrónica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 04/11/2025 14:25:30

1656824

Documento electrónico: 04146310ef4a07c19a8864ff76ded182e1c7f8789aa6a30f5ad266303b0395d0
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.

Sideap 2.0

Última Actualización: 04-nov-2025

Fecha Validación: 04-nov-2025

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								
Alcaldía Municipal Carurú		X		Colombia								
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
Vaupés	Carurú		contactenos@caruru-vaupes.gov.co									
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
3102280003	DÍA	11	MES	1	AÑO	2005	DÍA	22	MES	12	AÑO	2005
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN								
Coordinador del proyecto del Plan de	Alcaldía			Calle 2 N- 4- 06								

EMPLEO O CONTRATO												
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS								
Fundación Universitaria San Martín			X	Colombia								
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
Meta	Villavicencio		bienestar@sanmartin.edu.co									
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
6016226422	DÍA	2	MES	5	AÑO	2003	DÍA	30	MES	4	AÑO	2004
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN								
Coordinador Bienestar Universitario	Bienestar Universitario			Carrera 18 # 80-45								

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	5	3
Pública	11	10
Total	16	8

Firma electrónica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 04/11/2025 14:25:30

1656824

Documento electrónico: 04146310ef4a07c19a8864ff76ded182e1c7f8789aa6a30f5ad266303b0395d0
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 7 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 04-nov-2025

Fecha Validación: 04-nov-2025

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. - 04-nov-2025

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

JUAN CARLOS GUALDRON ALBA 04/11/2025 10:04:45

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 04/11/2025 14:25:30