



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 03-jun-2024
Fecha Validación: 03-jun-2024

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BAUTISTA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MANRIQUE	NOMBRES LUIS FERNANDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1032440255	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 1032440255 D.M 4		

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°	11°	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2007

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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
Maestría	4	X		MAESTRÍA EN INTELIGENCIA ANALÍTICA PARA LA TOMA DE DECISIONES	5	2022	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN ESTADISTICA	6	2020	
Universitaria	10	X		ESTADÍSTICA	11	2017	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 03-jun-2024

Fecha Validación: 03-jun-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Machine Learning para Business Intelligence	Universidad de los Andes	2022	27
INTEGRATION SERVICES - DESARROLLO DE Big Data - Data Science	Universidad Nacional	2021	24
Tecnico Profesional en Administración en Salud	Universidad de Catalunya	2018	240
	SENA	2009	2640

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 Bancoldex	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@bancoldex.com	
TELÉFONOS 7420281	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Profesional de modelos e informacion	DEPENDENCIA Oficina de cumplimiento	DIRECCIÓN calle 28 13a 15	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Universitaria Konrad Lorenz	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD carlos.clavijo@konradlorenz.edu.co	
TELÉFONOS 3472311	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>
CARGO O CONTRATO DOCENTE DE PLANTA	DEPENDENCIA ESCUELA DE POSGRADOS	DIRECCIÓN Carrera. 9 Bis No. 62.43	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

sideap^{2.0}

Última Actualización: 03-jun-2024

Fecha Validación: 03-jun-2024

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> Bavaria	<i>PÚBLICA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> protecciondedatos@co.ab-inbev.com
<i>TELÉFONOS</i> 6389000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Analytics Specialist	<i>DEPENDENCIA</i> Analytics		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 53 A No. 127-35

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Superintendencia Financiera de Colombia	<i>PÚBLICA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> super@superfinanciera.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 6015940200	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Profesional Universitario 2044-04	<i>DEPENDENCIA</i> Dirección de Riesgo de Crédito y de		<i>DIRECCIÓN</i> Calle 7 No. 4 - 49

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Contraloría General de la República	<i>PÚBLICA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> cgr@contraloria.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 6015187000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Profesional Especializado, Grado 03	<i>DEPENDENCIA</i> Unidad de Análisis de la Información		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 69 No 44-35



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

sideap^{2.0}

Última Actualización: 03-jun-2024

Fecha Validación: 03-jun-2024

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> Contraloría General 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> cgr@contraloria.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 6015187000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 30 MES 8 AÑO 2019		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 12 AÑO 2019
<i>CARGO O CONTRATO</i> Contratista	<i>DEPENDENCIA</i> Proyecto analítica OCEANO	<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 69 No 44-35	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Colsubsidio	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> serviciosaltrabajador@colsubsidio.com.	
<i>TELÉFONOS</i> 6017420100	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 21 MES 5 AÑO 2018		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 30 MES 8 AÑO 2019
<i>CARGO O CONTRATO</i> Analista Gestión Y Control	<i>DEPENDENCIA</i> Departamento Inteligencia De Negocios	<i>DIRECCIÓN</i> Calle 26 25 50	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> EPS Sanitas	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> sprendon@epssanitas.com	
<i>TELÉFONOS</i> 6016466060	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 28 MES 12 AÑO 2016		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 6 MES 4 AÑO 2018
<i>CARGO O CONTRATO</i> Monitor calidad referencia y contrareferencia	<i>DEPENDENCIA</i> Referencia y Contrareferencia	<i>DIRECCIÓN</i> Calle 100 #11b - 67	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 03-jun-2024
Fecha Validación: 03-jun-2024

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	4	5
Pública	2	9
Total	7	2

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. - null 03 de junio de 2024
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
null

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.

Bogotá D.C. -03-jun-2024

Ciudad y fecha

Firma electrónica:
null

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS