



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: 02-mar-2026

Fecha Validación: 04-mar-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ZULUAGA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BOTERO	NOMBRES MARIA TERESA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 51849372	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DEPTO CIUDAD		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO CIUDAD TELEFONO EMAIL

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	BACHILLERATO
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO	
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	AÑO
										X	JUNIO	1984

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 DERECHO	5 2017	
Especialización universitaria	3	X	ESPECIALIZACION EN INSTITUCIONES JURIDICO POLITICAS Y DERECHO PUBLICO	12 2000	
Universitaria	10	X	DERECHO	7 1991	59615

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 04/03/2026 09:54:13

1741697

Documento electrónico: 5be50544b497f30be85a80dc240a5ba9d6ae1ffa7cc58ea05b755af6c9d4d35d
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: 02-mar-2026

Fecha Validación: 04-mar-2026

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
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 Contraloría de Bogotá D.C.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondenciaexterna@contraloriabogota.gov.co	
TELÉFONOS 6013353838	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 3 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO GERENTE 039 GRADO 01	DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE RESPONSABILIDAD		DIRECCIÓN Carrera 32A N° 26 A - 10

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 cgr@contraloria.gov.co	
TELÉFONOS 51870000	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 6 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO COORDINADORA DE GESTIÓN	DEPENDENCIA OFICINA JURIDICA		DIRECCIÓN CARRERA 69 No. 44-35

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 04/03/2026 09:54:13

1741697

Documento electrónico: 5be50544b497f30be85a80dc240a5ba9d6ae1ffa7cc58ea05b755af6c9d4d35d
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: 02-mar-2026

Fecha Validación: 04-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 DEPARTAMENTAL DE CASANARE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Casanare	MUNICIPIO Yopal	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@contraloriacasanare.gov.co	
TELÉFONOS 6354700	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 5 AÑO 1997	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 6 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA DIVISIÓN DE JUICIO FISCALES,	DIRECCIÓN Calle 9 N° 19-58	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD PERSONERIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL- CASANARE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Casanare	MUNICIPIO Hato Corozal	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD personeriahtz2009@hotmail.com	
TELÉFONOS 3108131377	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 3 AÑO 1995	FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 5 AÑO 1997	
CARGO O CONTRATO PERSONERA MUNICIPAL	DEPENDENCIA PERSONERIA	DIRECCIÓN Calle 12 No. 8 - 13	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Consejo Comunitario Mayor de La Asociación Campesina Integral del Atrato	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Chocó	MUNICIPIO Quibdó	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@cocomacia.org.co	
TELÉFONOS 6046719363	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 8 AÑO 1991	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 8 AÑO 1992	
CARGO O CONTRATO ASESORA JURIDICA	DEPENDENCIA Consejo Comunitario Mayor de La	DIRECCIÓN Cra 3a N° 23 – 26	

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 04/03/2026 09:54:13

1741697

Documento electrónico: 5be50544b497f30be85a80dc240a5ba9d6ae1ffa7cc58ea05b755af6c9d4d35d
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: 02-mar-2026

Fecha Validación: 04-mar-2026

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	1	1
Pública	31	0
Total	32	1

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. - 02-mar-2026
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
MARIA TERESA ZULUAGA BOTERO 02/03/2026 16:58:31
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 04/03/2026 09:54:13

1741697

Documento electrónico: 5be50544b497f30be85a80dc240a5ba9d6ae1ffa7cc58ea05b755af6c9d4d35d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 4