



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 26-ago-2026

Fecha Validación: 27-ago-2026

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                                                                           |                                                                    |                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>ZUÑIGA                                                                                                                                                                                 | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>FORERO                           | NOMBRES<br>ANDRES FERNANDO                                                                                                                                                                              |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1032397721                                                                  | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>                                                                                                                   |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO 1032397721 D.M. 4                                                                            |                                                                    |                                                                                                                                                                                                         |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/><br>PAÍS <input type="text"/><br>DEPTO <input type="text"/><br>CIUDAD <input type="text"/> |                                                                    | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><input type="text"/><br>PAÍS <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/><br>CIUDAD <input type="text"/> TELEFONO <input type="text"/><br>EMAIL <input type="text"/> |

## 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 BASICA |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       | TITULO BACHILLER ACADEMICO |           |  |     |      |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-------|----------------------------|-----------|--|-----|------|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA | FECHA DE GRADO             |           |  |     |      |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 11°   | MES                        | DICIEMBRE |  | AÑO | 2005 |

### 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<br>ACADÉMICA           | No. SEMESTRES<br>APROBADOS | GRADUADO<br>SI NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS<br>O TÍTULO OBTENIDO  | TERMINACIÓN<br>MES AÑO | No. DE TARJETA<br>PROFESIONAL |
|----------------------------------|----------------------------|-------------------|----------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| Especialización<br>universitaria | 1                          | X                 | ESPECIALIZACION EN GESTION PUBLICA           | 3 2025                 |                               |
| Especialización<br>universitaria | 2                          | X                 | ESPECIALIZACION EN DERECHO<br>ADMINISTRATIVO | 11 2021                |                               |
| Universitaria                    | 10                         | X                 | DERECHO                                      | 9 2019                 | 334846                        |

Firma electrónica validador: KAREN TATIANA CHACON GONZALEZ 27/08/2026 16:19:59

1830411

Documento electrónico: fe4ec1ff0a8de2027495f62cdf36e87da09bbcb647fc36e33d7550ba19c0db0a  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 6



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 26-ago-2026

Fecha Validación: 27-ago-2026

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

| NOMBRE DEL CURSO                              | INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN           | AÑO TERMINACIÓN | HORAS |
|-----------------------------------------------|------------------------------------|-----------------|-------|
| AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN             | Universidad Nacional de Colombia   | 2025            | 60    |
| VISUALIZACIÓN DE DATOS                        | DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL    | 2025            | 40    |
| INGRESO AL SERVICIO PÚBLICO 2024-2027         | EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL | 2025            | 48    |
| DIPLOMADO EN FUNDAMENTOS                      | Universidad Nacional de Colombia   | 2024            | 100   |
| DIPLOMADO EN FUNDAMENTOS DE LA                | Universidad Nacional de Colombia   | 2024            | 100   |
| Diplomado en Derecho Administrativo Comparado | Universidad de Salamanca           | 2021            | 24    |

## 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<br>Personería de Bogotá D.C. |                                            | PÚBLICA<br>X                                                        | PRIVADA                            |
|                                                |                                            | PAÍS<br>Colombia                                                    |                                    |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                    | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>institucional@personeriabogota.gov.co |                                    |
| TELÉFONOS<br>6013820450                        | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 3 MES 6 AÑO 2025   |                                                                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA   MES   AÑO |
| CARGO O CONTRATO<br>Asesor 105-01              | DEPENDENCIA<br>Personería Delegada para el | DIRECCIÓN<br>Carrera 7 No. 20-03 piso 13                            |                                    |

Firma electrónica validador: KAREN TATIANA CHACON GONZALEZ 27/08/2026 16:19:59

1830411

Documento electrónico: fe4ec1ff0a8de2027495f62cdf36e87da09bbcb647fc36e33d7550ba19c0db0a  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 6



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 26-ago-2026

Fecha Validación: 27-ago-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<br>Contraloría de Bogotá D.C.      |                                                            | PÚBLICA<br>X | PRIVADA                                                                       | PAÍS<br>Colombia |  |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                          | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                                   |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>correspondenciaexterna@contraloriabogota.gov.co |                  |  |
| TELÉFONOS<br>3358888                                 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 1 MES 2 AÑO 2024                   |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 23 MES 4 AÑO 2025                                      |                  |  |
| CARGO O CONTRATO<br>Profesional Universitario 219-03 | DEPENDENCIA<br>Dirección de Responsabilidad Fiscal y Cobro |              | DIRECCIÓN<br>Carrera 32A N° 26 A - 10                                         |                  |  |

| EMPLEO O CONTRATO                                    |                                                            |              |                                                                               |                  |  |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Contraloría de Bogotá D.C.      |                                                            | PÚBLICA<br>X | PRIVADA                                                                       | PAÍS<br>Colombia |  |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                          | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                                   |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>correspondenciaexterna@contraloriabogota.gov.co |                  |  |
| TELÉFONOS<br>3358888                                 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 22 MES 11 AÑO 2023                 |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 1 AÑO 2024                                      |                  |  |
| CARGO O CONTRATO<br>Profesional Universitario 219-01 | DEPENDENCIA<br>Dirección de Responsabilidad Fiscal y Cobro |              | DIRECCIÓN<br>Carrera 32A N° 26 A - 10                                         |                  |  |

| EMPLEO O CONTRATO                                                                     |                                                      |              |                                                                |                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------|------------------|--|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Instituto para la Protección de la Niñez y la Juventud - IDIPRON |                                                      | PÚBLICA<br>X | PRIVADA                                                        | PAÍS<br>Colombia |  |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                                           | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                             |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>atencionciudadano@idipron.gov.co |                  |  |
| TELÉFONOS<br>2112287                                                                  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 28 MES 6 AÑO 2023            |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 20 MES 11 AÑO 2023                      |                  |  |
| CARGO O CONTRATO<br>20231790                                                          | DEPENDENCIA<br>Oficina Control Disciplinario Interno |              | DIRECCIÓN<br>Cra. 27A # 63B - 07                               |                  |  |

Firma electrónica validador: KAREN TATIANA CHACON GONZALEZ 27/08/2026 16:19:59



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 26-ago-2026

Fecha Validación: 27-ago-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<br>Secretaría Distrital de Hacienda | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                                           | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                           | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>radicacionhaciendabogota@shd.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>3385000                                  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 25 MES 4 AÑO 2023 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 1 MES 11 AÑO 2023                          |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>230487                            | DEPENDENCIA<br>Dirección Administrativa   | DIRECCIÓN<br>carrera 30 # 25-90                                   |                  |

| EMPLEO O CONTRATO                                                                     |                                                         |                                                              |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Instituto para la Protección de la Niñez y la Juventud - IDIPRON | PÚBLICA<br>X                                            | PRIVADA                                                      | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                                           | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                                | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>correspondencia@idipron.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>2112287                                                                  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 17 MES 3 AÑO 2023               | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 23 MES 6 AÑO 2023                     |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>20231145                                                          | DEPENDENCIA<br>Oficina de Control Disciplinario Interno | DIRECCIÓN<br>Cra. 27A # 63B - 07                             |                  |

| EMPLEO O CONTRATO                                        |                                                     |                                                         |                  |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Contraloría General de la República | PÚBLICA<br>X                                        | PRIVADA                                                 | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                              | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                            | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>cgrcgr@contraloria.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>5187000                                     | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 21 MES 11 AÑO 2022          | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 21 MES 3 AÑO 2023                |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Profesional Universitario Grado 01   | DEPENDENCIA<br>Despacho Vicecontralor General de la | DIRECCIÓN<br>Carrera 69 No 44-35                        |                  |

Firma electrónica validador: KAREN TATIANA CHACON GONZALEZ 27/08/2026 16:19:59

1830411

Documento electrónico: fe4ec1ff0a8de2027495f62cdf36e87da09bbcb647fc36e33d7550ba19c0db0a  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 6



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 26-ago-2026

Fecha Validación: 27-ago-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<br>Contraloría General de la República | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                              | PAÍS<br>Colombia                          |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                              | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>cgr@contraloria.gov.co |                                           |
| TELÉFONOS<br>5187000                                     | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 17 MES 9 AÑO 2020 |                                                      | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 10 AÑO 2022 |
| CARGO O CONTRATO<br>Profesional Universitario            | DEPENDENCIA<br>Despacho Vicecontralor     | DIRECCIÓN<br>carrera 69 No. 44- 35                   |                                           |

| EMPLEO O CONTRATO                              |                                                       |                                                                    |                                         |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Personería de Bogotá D.C. | PÚBLICA<br>X                                          | PRIVADA                                                            | PAÍS<br>Colombia                        |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                    | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>pd_pvictimas@personeriabogota.gov.co |                                         |
| TELÉFONOS<br>3820450                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 3 MES 2 AÑO 2020              |                                                                    | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 9 MES 9 AÑO 2020 |
| CARGO O CONTRATO<br>cto 164-2020               | DEPENDENCIA<br>PD Protección de Víctimas de Conflicto | DIRECCIÓN<br>Carrera 43 No. 25 B - 17                              |                                         |

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                     | 4     |
| Total     | 6                     | 4     |

Firma electrónica validador: KAREN TATIANA CHACON GONZALEZ 27/08/2026 16:19:59

1830411

Documento electrónico: fe4ec1ff0a8de2027495f62cdf36e87da09bbcb647fc36e33d7550ba19c0db0a  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 6



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 26-ago-2026

Fecha Validación: 27-ago-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. - 26-ago-2026  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:  
ANDRES FERNANDO ZUÑIGA FORERO 26/08/2026 19:20:57  
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.

Firma electrónica:

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electrónica validador: KAREN TATIANA CHACON GONZALEZ 27/08/2026 16:19:59