



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: 09-oct-2024

Fecha Validación: 11-oct-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO QUIROZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) HINOJOSA	NOMBRES CAMILO ANDRES
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1065565776	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 1065565776	D.M. 037	

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				
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2002	

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
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACIÓN EN ECONOMÍA PARA NO ECONOMISTAS	6	2021	
Maestría	2	X	MASTER UNIVERSITARIO EN INVESTIGACION EN CIENCIA POLITICA	4	2015	206467
Maestría	2	X	MASTER OF ARTS EUROPEAN MASTER IN GOVERNMENT	1	2015	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN GOBIERNO, GERENCIA Y ASUNTOS PUBLICOS	6	2014	
Universitaria	10	X	DERECHO	11	2007	206467

Firma electronica validador: RAFAEL AUGUSTO ORJUELA LINARES 11/10/2024 14:30:26

1403268

Documento electrónico: eca639a370cf132ac406c39057abab3eda515b1a5f7bc60a7068d96f959cd83b
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 5



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: 09-oct-2024

Fecha Validación: 11-oct-2024

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 oficinajuridica@contraloriabogota.gov.co	
TELÉFONOS 3358888	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 2 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 11 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA Decisiones de fondo de los procesos de	DIRECCIÓN Cra. 32 A No. 26 A 10	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Vivienda Ciudad y Territorio	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Cquiroz@minvivienda.gov.co	
TELÉFONOS 139065666	FECHA DE INGRESO DIA 22 MES 8 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DIA 14 MES 1 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Director Tecnico	DEPENDENCIA Dirección de Espacio Urbano y Territorial	DIRECCIÓN Calle 17 No. 9 – 36	

Firma electronica validador: RAFAEL AUGUSTO ORJUELA LINARES 11/10/2024 14:30:26

1403268

Documento electrónico: eca639a370cf132ac406c39057abab3eda515b1a5f7bc60a7068d96f959cd83b
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 5



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: 09-oct-2024

Fecha Validación: 11-oct-2024

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 MINISTERIO DE DEFENSA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CQUIROZ@MINDEFENSA.GOV.CO			
TELÉFONOS 3150111	FECHA DE INGRESO DIA 4 MES 3 AÑO 2016			FECHA DE RETIRO DIA 10 MES 8 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO ASESOR DEL MINISTRO DE DEFENSA	DEPENDENCIA DESPACHO SECRETARIA DE GABINETE		DIRECCIÓN CRA 54 # 26-25			
EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD Personería de Bogotá D.C.		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD camilo_quiroz5@hotmail.com			
TELÉFONOS 3820450	FECHA DE INGRESO DIA 24 MES 4 AÑO 2015			FECHA DE RETIRO DIA 23 MES 12 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA COORDINACION DEL MINISTERIO		DIRECCIÓN CRA 7 # 21-24			
EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD EVEDESA GROUP		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD agarrubla@evedesa.com			
TELÉFONOS 7433440	FECHA DE INGRESO DIA 5 MES 1 AÑO 2015			FECHA DE RETIRO DIA 4 MES 12 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO ASESOR JURIDICO EXTERNO	DEPENDENCIA RECURSOS HUMANOS		DIRECCIÓN Cra. 13 #No. 83 - 47			

Firma electronica validador: RAFAEL AUGUSTO ORJUELA LINARES 11/10/2024 14:30:26

1403268

Documento electrónico: eca639a370cf132ac406c39057abab3eda515b1a5f7bc60a7068d96f959cd83b
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 5



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: 09-oct-2024

Fecha Validación: 11-oct-2024

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					
CONGRESO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA - CAMARA DE					X				Colombia					
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
Bogotá D.C.			Bogotá D.C.				atencionciudadanacongreso@senado.gov.co							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
3822307			DIA	17	MES	9	AÑO	2014	DIA	16	MES	12	AÑO	2014
CARGO O CONTRATO			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN							
ASESOR JURIDICO			COMISION VI CAMARA DE				Carrera 7 No. 8 - 68 Primer Piso, Edificio							

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	11
Pública	7	7
Total	7	10

Firma electronica validador: RAFAEL AUGUSTO ORJUELA LINARES 11/10/2024 14:30:26

1403268

Documento electrónico: eca639a370cf132ac406c39057abab3eda515b1a5f7bc60a7068d96f959cd83b
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 5



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: 09-oct-2024

Fecha Validación: 11-oct-2024

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. - 09-oct-2024
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
CAMILO ANDRES QUIROZ HINOJOSA 09/10/2024 11:11:06
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