Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Botero	Cabrera	Carolina

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 52022199 — *SEXO*: F (X) M ( ) — *NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — *PAÍS*:

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 28 MES 06 AÑO 1971

PAÍS Colombia

DEPTO Bogotá

MUNICIPIO Bogotá

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Trans 22a 60-37 ap 803

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá

MUNICIPIO Bogotá

TELÉFONO 3166945444 EMAIL carobotero@gmail.com

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 OBTENIDO:* Bachiller academico
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X11	MES 06 AÑO 1988

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA), **ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	*No.SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
UN	10	x		Abogada	09	1993	71313
MG	2	x		LLM Program on International Legal Cooperalion	06	1994	
ES	2	x		Estudios superiores especializados en derecho, comercio y contratación	30	2000	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA* R	B	MB	*LO LEE* R	B	MB	*LO ESCRIBE* R	B	MB
Ingles		x				x		x	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
TEDIC		x	Paraguay

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogota	Bogota	Administraciontedic@tedic.org

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
595981100375	DÍA 01 MES 06 AÑO 2025	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinadora de incidencia	AlSur	El servicio se desarrolla desde Bogota

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Fundacion Karisma		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogota	Bogota	contacto@karisma.org.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3134288917	DÍA 05 MES 01 AÑO 2010	DÍA 31 MES 03 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Directora General hasta enero 2024, consultora experta hasta junio 2025	Direccion	Diagonal 61B N20-39

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
TEDIC		x	Paraguay

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogota	Bogota	maricarmen@tedic.org

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
595 981926736	DÍA 01 MES 08 AÑO 2024	DÍA 31 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Consultora		15 de agosto 823, Asuncion -Paraguay

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ONG de desarrollo, defensa y promocion de los DDHH en el entorno digital		x	Chile

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogota	Bogota	juancarlos@derechosdigitales.org

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
56 9 85875629	DÍA 12 MES 08 AÑO 2024	DÍA 11 MES 03 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Consultoria		Diag Paraguay 458, piso 2, Santiago de Chile

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD: Politecnico Grancolombiano	*PÚBLICA*:	*PRIVADA*: x	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogota	*MUNICIPIO*: Bogota	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:	
TELÉFONOS: 601 3468800	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 22 MES 01 AÑO 2007	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 21 MES 11 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: Profesora de medio tiempo	*DEPENDENCIA*:	*DIRECCIÓN*: Calle 57 n3-00 Este	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: Virtual Technologies Mercado Interactivo	*PÚBLICA*:	*PRIVADA*: x	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogota	*MUNICIPIO*: Bogota	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:	
TELÉFONOS: 3106884977	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 31 MES 05 AÑO 2006	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 26 MES 08 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO: Asesora	*DEPENDENCIA*:	*DIRECCIÓN*: Calle 97 47a-21. Bogota	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: Bolsa de Bogota	*PÚBLICA*:	*PRIVADA*: x	*PAÍS*:
DEPARTAMENTO: Bogota	*MUNICIPIO*: Bogota	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: Liquidada	
TELÉFONOS: Liquidada	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 20 MES 11 AÑO 2000	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 15 MES 10 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO: Coordinadora Juridica - laboral	*DEPENDENCIA*:	*DIRECCIÓN*: Liquidada	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: Computadores para Educar	*PÚBLICA*: X	*PRIVADA*:	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogota DC	*MUNICIPIO*: Bogota DC	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: Lbermudez@cpe.gov.co	
TELÉFONOS: 018000919273	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 27 MES 10 AÑO 2025	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 31 MES 12 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO: Consultora	*DEPENDENCIA*: Subdirecci'on Operativa	*DIRECCIÓN*: Carrera 11 N71-73 piso 10	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	17	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	8
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	18	11

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (x) 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogota, enero 20, 2025



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