



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Al responder cite este número
OFI12-0022078-SEG-4000

Bogotá D.C., jueves, 29 de noviembre de 2012

UNIDAD DE CORRESPONDENCIA

Fecha y hora Rec: 29-nov-2012 15:12:15 No. Anexos: 10 folios
Número de Radicación: **EXT12-00105623**
-SE A OFICINA: Despacho del Director del Departamento

Doctor

JUAN RAFAEL MESA ZULETA
Director Departamento Administrativo
PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA
Bogotá

Para mayor información cite el No. de Radicación y la oficina.
Teléfono: (57) 1 562-9300 - Bogotá, D.C.

Asunto: Remisión de hoja de vida para publicación

Respetado doctor Mesa:

Para conocimiento y fines pertinentes, atentamente remito para que sea publicada en la página de la Presidencia de la República, la hoja de vida de la doctora Gisele Manrique Vaca, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.005.376 de Bogotá, quien aspira a ocupar el cargo de Director General, Código 0015, Grado 25, de la Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios – SPC.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO MANTILLA NAMÉN
Secretario General

Anexo: Lo-enunciado

Elaboró: Rosa Amalia Alfonso Pinzón
Revisó: María Fernanda Rangel *HR*



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 Manrique	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Vaca	NOMBRES Espele
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52-005376	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS _____
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____		

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	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
									<input checked="" type="checkbox"/>		12	1987

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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
ES	2	X		Gestión Pública y Actividades Administrativas		11	2006
UN	10	X		Derecho		04	1994 73612

ESPECÍFIQUE 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
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 FONDECUN	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gmanrique@fondacun.gov.co	
TELÉFONOS 3562006	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 05 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL Gerente General	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN Calle 31 # 13A51 - 9 339	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Administrativo Colciencias	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6258480	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 02 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 05 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Secretaria General	DEPENDENCIA Secretaria General	DIRECCIÓN Cra 78 bis # 132-08	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Procuraduría General de Nación	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5878750 - 10712	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 10 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 07 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Procurador Judicial	DEPENDENCIA Procuraduría	DIRECCIÓN Cra 5º # 15-808002	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria de Planeación Distrito	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3358000	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 01 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 02 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO Subsecretaria Adm. Finanzas	DEPENDENCIA Subsecretaria	DIRECCIÓN Cra 30 # 26 - 90	

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 <i>Comisión Nacional de Televisión</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogotá D.C.</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>5953000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>19</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2003</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>29</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2006</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Jefe Regulación Competencia</i>	DEPENDENCIA <i>Oficina Regulación Compe.</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 72 # 12-77</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Comisión Nacional Televisión</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogotá D.C.</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>5953000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>04</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2001</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>18</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2003</i>	
CARGO O CONTRATO 	DEPENDENCIA 	DIRECCIÓN 	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldía Mayor de Bogotá</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogotá D.C.</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3813000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>29</i> MES <i>04</i> AÑO <i>1998</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>19</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2001</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Alcaldeza Local</i>	DEPENDENCIA <i>Alcaldía Local</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 8 # 10-65</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Corte Constitucional Nacional</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogotá D.C.</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3506200</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>30</i> MES <i>04</i> AÑO <i>1996</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>15</i> MES <i>04</i> AÑO <i>1998</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Abogada Grado 21</i>	DEPENDENCIA <i>Sala Plena</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 12 # 7-65</i>	

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 <i>Corte Constitucional</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogotá D.C.</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>350 62 00</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="1995"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="29"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="1996"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Auxiliar Judicial I</i>	DEPENDENCIA <i>Despacho Dr. Morán</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 12 - 7-65</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Corte Constitucional</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogotá D.C.</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>350 62 00</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="1993"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="1995"/>	
CARGO O CONTRATO <i>Auxiliar Judicial II</i>	DEPENDENCIA <i>Despacho D. Morán</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 12-7-65</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

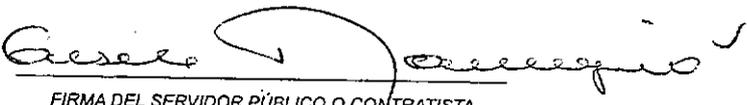
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	18	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	18	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).


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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS