



El conocimiento  
es de todos

Minciencias



2020130067761

OAJ

Bogotá D.C., 28 de febrero de 2020

Señor

**RICARDO JAVIER TAPIA REALES**

Presidente

Consejo Profesional de Biología

[contacto@consejoprofesionaldebiologia.gov.co](mailto:contacto@consejoprofesionaldebiologia.gov.co)

Calle 31 No. 13A-51 Oficina 105 Edificio Panorama

Bogotá, DC

**Asunto:** Tarjeta Profesional de Licenciado en Biología.

Respetado señor Tapia,

De manera atenta damos respuesta a su comunicación de radicado 202024300046702, informándole que en el Sistema de Publicación de Hojas de vida a cargo de la Presidencia de la República, se informó que la doctora Mabel Torres es Licenciada en Biología, pese a que para el empleo solamente se requieren las mismas calidades que para ser representante a la Cámara (Artículo 207 de la Constitución Política.), esto es ser ciudadano en ejercicio y tener más de veinticinco años de edad en la fecha de la elección. (Artículo 177 de la Constitución Política.)

Una vez se revisaron los documentos que anexa en su comunicación, se evidencia que en la página web del Ministerio y en el registro de CvIac, se señala de manera imprecisa la formación de la señora Ministra, por lo cual se solicitarán y adelantarán las correcciones y ajustes correspondientes, una vez sean realizados se le informará oportunamente.

Sea esta la oportunidad para agradecerle por su comunicación y manifestarles nuestro interés en que las entidades públicas trabajen de manera conjunta para el cumplimiento de sus funciones y objetivos, en el marco de sus competencias constitucionales y legales.

Cordialmente,

**GABRIEL ANTONIO CANCINO GONZÁLEZ**

Jefe de la Oficina Asesora Jurídica

Anexo: Publicación de hojas de Vida (3 folios)

Elaboró: Paola Andrea Garzón Nossa / Contratista / Oficina Asesora Jurídica *fg*

PBX: (57+1) 6258480. Ext. 2081

Línea gratuita nacional: 018000914446

Código postal: 111321

Av. Calle 26 N° 57-83. Torre 8. Piso 2 al 6

Bogotá D.C. Colombia

Código: A204PR01MO2 – Versión: 01 – Fecha: 2020-02-07

[www.minciencias.gov.co](http://www.minciencias.gov.co)

Minciencias



El futuro  
es de todosGobierno  
de Colombia

## SISTEMA DE PUBLICACIÓN DE HOJAS DE VIDA

[\[ Ingresar \]](#)

## HOJAS DE VIDA

Se publica en la Internet los nombres y hojas de vida de ciudadanos que aspiran a ocupar altos cargos en el Gobierno para que la ciudadanía los conozca y pueda presentar observaciones.

**Nombres y Apellidos:** MABEL GISELA TORRES TORRES

**Tipo Identificación:** C.C.

**Número de Identificación:** 66841381

**Cargo al que se postula:** MINISTRO

**Entidad a la que se postula:** MINISTERIO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACION

**Sector de la Entidad:** CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

**Fecha de Publicación:** 07/01/2020 5:02:21 p. m.

## Detalle de Estudio

| Nivel de Estudio | Estado   | Título                                  | Institución Educativa    |
|------------------|----------|---|--------------------------|
| Profesional      | Graduado | LICENCIATURA EN BIOLOGÍA                | UNIVERSIDAD DEL VALLE    |
| Maestría         | Graduado | MAESTRIA EN MICROBIOLOGÍA               | UNIVERSIDAD DEL VALLE    |
| Doctorado        | Graduado | DOCTORADO EN CIENCIAS BIOLÓGICAS        | OTRA                     |
| Pos Doctorado    |          | POSDOCTORADO                            | OTRA                     |
| Maestría         | Graduado | MAGISTER EN INNOVACIÓN Y EMPRENDIMIENTO | UNIVERSIDAD DE BARCELONA |

## Detalle de Experiencia

| Entidad o Empresa                          | Fecha Inicio | Fecha Fin  | Cargo                           |
|--|--------------|------------|---------------------------------|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | 15/07/2016   | 10/01/2017 | DIRECTORA REGIONAL DEL CHOCÓ    |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | 16/06/2016   | 10/01/2017 | ASESORA DE DIRECCIÓN            |
| BIOINNOVA                                  | 01/07/2012   | 31/07/2016 | DIRECTORA                       |
| COLCIENCIAS                                | 01/03/2009   | 03/06/2012 | DIRECTORA DE PROYECTO           |
| EMPRESAS PÚBLICAS DE QUIBDÓ                | 13/04/1999   | 30/06/2003 | JEFE DE ÁREA CONTROL DE CALIDAD |
| UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ          | 03/08/1998   | 31/03/1999 | DOCENTE                         |
| UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ          | 03/08/1999   | 31/12/2002 | DOCENTE                         |
| UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ          | 01/08/2002   | 31/01/2003 | DOCENTE                         |
| UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ          | 03/01/2006   | 05/01/2015 | DOCENTE                         |
| UNIVERSIDAD DEL VALLE                      | 03/12/1996   | 01/01/1998 | DOCENTE                         |
| INSTITUCIÓN TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ          | 03/07/2000   | 30/03/2001 | DOCENTE                         |
| UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ          | 01/08/2001   | 31/12/2001 | DOCENTE                         |
| UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ          | 01/02/2003   | 30/06/2003 | DOCENTE                         |

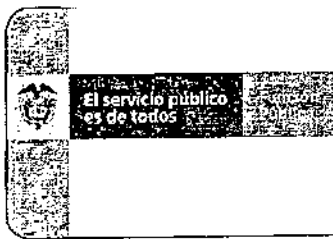
[Descargar archivo hoja de vida](#)

[Regresar](#)

[Contáctenos](#)

## PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

Presidencia de la República de Colombia  
Calle 7 No.6-54, Bogotá D.C. Colombia.  
Conmutador: (57 1) 562 9300  
[www.presidencia.gov.co](http://www.presidencia.gov.co)



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

|   |  |                                      |
|---|--|--------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Torres                                 | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>Torres | NOMBRES<br>Mabel Gkeab               |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. C.E. PAS No. 65841381 | SEXO<br>F M                                | NACIONALIDAD<br>COL. EXTRANJERO PAÍS |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE NÚMERO     |  |                                      |

## 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: |        |                |  |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|----|------------------|--------|----------------|--|
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     |     |    | MEDIA            |        | FECHA DE GRADO |  |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11               | MES    | AÑO            |  |
|                  |     |     |     |     |            |     |     |     |    | X                | MES 11 | AÑO 1987       |  |

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TE (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 | TERMINACION |      | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|--|-------------|------|----------------------------|
|                     |                         | SI       | NO |  | MES         | AÑO  |                            |
| UN                  | 10                      | X        |    | LICENCIATURA EN BIOLOGIA                 | 08          | 1993 |                            |
| MG                  | 4                       | X        |    | MAESTRIA EN MICROBIOLOGIA                | 08          | 2000 |                            |
|                     |                         | X        |    | Doctora en ciencias biológicas           | 08          | 2007 |                            |

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 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            |        |        |          |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | X                |                            | Colombia        |        |        |          |
| DEPARTAMENTO                               | MUNICIPIO        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                 |        |        |          |
| Chocó                                      | QUIBÓ            |                            |                 |        |        |          |
| TELÉFONOS                                  | FECHA DE INGRESO |                            | FECHA DE RETIRO |        |        |          |
|  | DÍA 15           | MES 07                     | AÑO 2016        | DÍA 10 | MES 01 | AÑO 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                    | DEPENDENCIA      | DIRECCIÓN                  |                 |        |        |          |
| Director                                   |                  |                            |                 |        |        |          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                 |                  |                            |                 |        |        |          |
| EMPRESA O ENTIDAD                          | PÚBLICA          | PRIVADA                    | PAÍS            |        |        |          |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | X                |                            | COLOMBIA        |        |        |          |
| DEPARTAMENTO                               | MUNICIPIO        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                 |        |        |          |
|  |                  |                            |                 |        |        |          |
| TELÉFONOS                                  | FECHA DE INGRESO |                            | FECHA DE RETIRO |        |        |          |
|  | DÍA 15           | MES 06                     | AÑO 2016        | DÍA 10 | MES 01 | AÑO 2017 |
| CARGO O CONTRATO                           | DEPENDENCIA      | DIRECCIÓN                  |                 |        |        |          |
| Asesor                                     |                  |                            |                 |        |        |          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                 |                  |                            |                 |        |        |          |
| EMPRESA O ENTIDAD                          | PÚBLICA          | PRIVADA                    | PAÍS            |        |        |          |
| BIOINNOVA                                  | X                |                            | COLOMBIA        |        |        |          |
| DEPARTAMENTO                               | MUNICIPIO        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                 |        |        |          |
|  |                  |                            |                 |        |        |          |
| TELÉFONOS                                  | FECHA DE INGRESO |                            | FECHA DE RETIRO |        |        |          |
|  | DÍA 01           | MES 07                     | AÑO 2012        | DÍA 31 | MES 07 | AÑO 2016 |

|   |  |  |              |   |  |
|---|--|--|--------------|---|--|
| CARGO O CONTRATO<br>Director  |  | DEPENDENCIA                                |              | DIRECCIÓN                                 |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                   |  |  |              |   |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>COLCIENCIAS                                    |  | PÚBLICA                                    | PRIVADA<br>X | PAÍS<br>Colombia                          |  |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.   |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ                        |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                |  |
| TELÉFONOS<br>6251788  |  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 03 AÑO 2009 |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 03 MES 06 AÑO 2012 |  |
| CARGO O CONTRATO<br>DIRECTORA DE PROYECTO                           |  | DEPENDENCIA<br>CENTRO NACIONAL DE CIENCIAS |              | DIRECCIÓN<br>Carrera 7B bis No. 132-28    |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                   |  |  |              |   |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>EMPRESAS PÚBLICAS DE QUIBÓ                     |  | PÚBLICA<br>X                               | PRIVADA      | PAÍS<br>Colombia                          |  |
| DEPARTAMENTO<br>Chocó   |  | MUNICIPIO<br>QUIBÓ                         |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                |  |
| TELÉFONOS   |  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 13 MES 04 AÑO 1990 |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 MES 06 AÑO 2003 |  |
| CARGO O CONTRATO<br>Jefe De Area                                    |  | DEPENDENCIA                                |              | DIRECCIÓN                                 |  |
| <b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>  |  |  |              |   |  |
| INSTITUCIÓN<br>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA                   |  | HORAS SEMANALES<br>0                       |              | PAÍS<br>Colombia                          |  |
| DEPARTAMENTO<br>Chocó   |  | MUNICIPIO<br>QUIBÓ                         |              | MODALIDAD<br>Formal                       |  |
| NIVEL EDUCATIVO<br>Maestría   |  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 05 MES 01 AÑO 1998 |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 08 AÑO 1998 |  |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>Ciencias de la salud                        |  | MATERIA IMPARTIDA                          |              |   |  |
| <b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>  |  |  |              |   |  |
| INSTITUCIÓN<br>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO-DIEGO LUIS CORDOBA |  | HORAS SEMANALES<br>0                       |              | PAÍS<br>Colombia                          |  |
| DEPARTAMENTO<br>Chocó   |  | MUNICIPIO<br>QUIBÓ                         |              | MODALIDAD<br>Formal                       |  |
| NIVEL EDUCATIVO<br>Maestría   |  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 03 MES 05 AÑO 1998 |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 03 AÑO 1999 |  |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>Ciencias de la salud                        |  | MATERIA IMPARTIDA                          |              |   |  |
| <b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>  |  |  |              |   |  |
| INSTITUCIÓN<br>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO-DIEGO LUIS CORDOBA |  | HORAS SEMANALES<br>0                       |              | PAÍS<br>Colombia                          |  |
| DEPARTAMENTO<br>Chocó   |  | MUNICIPIO<br>QUIBÓ                         |              | MODALIDAD<br>Formal                       |  |
| NIVEL EDUCATIVO<br>Maestría   |  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 03 MES 08 AÑO 1999 |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2002 |  |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>Genérica                                    |  | MATERIA IMPARTIDA                          |              |   |  |
| <b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>  |  |  |              |   |  |
| INSTITUCIÓN<br>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO-DIEGO LUIS CORDOBA |  | HORAS SEMANALES<br>0                       |              | PAÍS<br>Colombia                          |  |
| DEPARTAMENTO<br>Chocó   |  | MUNICIPIO<br>QUIBÓ                         |              | MODALIDAD<br>Formal                       |  |
| NIVEL EDUCATIVO<br>Maestría   |  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 08 AÑO 2002 |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 01 AÑO 2003 |  |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>Genérica                                    |  | MATERIA IMPARTIDA                          |              |   |  |
| <b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>  |  |  |              |   |  |
| INSTITUCIÓN<br>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO-DIEGO LUIS CORDOBA |  | HORAS SEMANALES<br>0                       |              | PAÍS<br>Colombia                          |  |
| DEPARTAMENTO<br>Chocó   |  | MUNICIPIO<br>QUIBÓ                         |              | MODALIDAD<br>Formal                       |  |
| NIVEL EDUCATIVO<br>Maestría   |  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 03 MES 01 AÑO 2006 |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 05 MES 01 AÑO 2015 |  |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>Genérica                                    |  | MATERIA IMPARTIDA                          |              |   |  |
| <b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>  |  |  |              |   |  |
| INSTITUCIÓN<br>UNIVERSIDAD DR. VALLE                                |  | HORAS SEMANALES<br>0                       |              | PAÍS<br>Colombia                          |  |
| DEPARTAMENTO<br>Valle del Cauca                                     |  | MUNICIPIO<br>CALI                          |              | MODALIDAD<br>Formal                       |  |
| NIVEL EDUCATIVO<br>Profesional                                      |  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 03 MES 12 AÑO 1996 |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 01 MES 01 AÑO 1998 |  |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>Ciencias de la salud                        |  | MATERIA IMPARTIDA                          |              |   |  |
| <b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>  |  |  |              |   |  |
| INSTITUCIÓN<br>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO-DIEGO LUIS CORDOBA |  | HORAS SEMANALES<br>0                       |              | PAÍS<br>COLOMBIA                          |  |

|  |  |   |
|--|--|---|
| DEPARTAMENTO   | MUNICIPIO                                  | MODALIDAD<br>Formal                       |
| NIVEL EDUCATIVO<br>Maestría  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 03 MES 07 AÑO 2000 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 MES 03 AÑO 2001 |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>Genérica                                     | MATERIA IMPARTIDA                          |   |
| EXPERIENCIA DOCENTE  |  |   |
| INSTITUCIÓN<br>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCCO-DIEGO LUIS CORDOBA | HORAS SEMANALES<br>0                       | PAÍS<br>COLOMBIA                          |
| DEPARTAMENTO   | MUNICIPIO                                  | MODALIDAD<br>Formal                       |
| NIVEL EDUCATIVO<br>Maestría  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 08 AÑO 2001 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2001 |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>Genérica                                     | MATERIA IMPARTIDA                          |   |
| EXPERIENCIA DOCENTE  |  |   |
| INSTITUCIÓN<br>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCCO-DIEGO LUIS CORDOBA | HORAS SEMANALES<br>0                       | PAÍS<br>COLOMBIA                          |
| DEPARTAMENTO   | MUNICIPIO                                  | MODALIDAD<br>Formal                       |
| NIVEL EDUCATIVO<br>Maestría  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 02 AÑO 2003 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 MES 06 AÑO 2003 |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>Genérica                                     | MATERIA IMPARTIDA                          |   |

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI O 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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 59. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**5 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.