



# 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: 25-sep-2024

Fecha Validación: 26-sep-2024

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MOSQUERA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ZOTA	NOMBRES MIGUEL ANGEL
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1129579906	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 1129579906	D.M 44 Barranquilla	

## 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 Académico			
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 ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Maestría	4	X	MAESTRÍA EN COMUNICACIÓN	6 2022	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN COMUNICACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL	11 2012	
Universitaria	10	X	COMUNICACION SOCIAL-PERIODISMO ENFASIS EN COMUNICACION POLITICO -	11 2010	

Firma electronica validador: LENIN HERRERA MONCADA 26/09/2024 06:02:21

1396823

Documento electrónico: 620223a394dde9ebc75aade5dfa3a94ec0d68681aacf1743e9f97305f30a49e1  
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

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 25-sep-2024

Fecha Validación: 26-sep-2024

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Fortalecimiento de Competencias para la	Universidad de los Andes	2022	36
Caja de Herramientas para el Control Fiscal del	Universidad Javeriana	2021	30
Seminario Comunicación Innovadora	Universidad del Rosario	2019	2
Seminario Gestión de Riesgo de Fraude	Universidad del Rosario	2018	8
Seminario en Comunicación y Redacción para	Universidad del Rosario	2018	10
Taller de Presentación y Reportería	Grupo de Comunicaciones Rafael Poveda	2016	48

## 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
inglés		X			X			X	

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 correspondenciaexterna@contraloriabogota.gov.co	
TELÉFONOS 6013358888	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 6 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO Gerente	DEPENDENCIA Sector de Educación	DIRECCIÓN Carrera 32A N° 26 A - 10	

Firma electronica validador: LENIN HERRERA MONCADA 26/09/2024 06:02:21

1396823

Documento electrónico: 620223a394dde9ebc75aade5dfa3a94ec0d68681aacf1743e9f97305f30a49e1  
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

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 25-sep-2024

Fecha Validación: 26-sep-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 Contraloría General de la República	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cgr@contraloria.gov.co	
TELÉFONOS 6015187000	FECHA DE INGRESO DIA 30 MES 4 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 12 MES 2 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Asesor de Despacho	DEPENDENCIA Despacho del Contralor	DIRECCIÓN Carrera 69 No 44-35	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ICFES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD solicitudesinformacion@icfes.gov.co	
TELÉFONOS 6015144370	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 6 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 4 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA Oficina de Comunicaciones	DIRECCIÓN Calle 26 No.69-76	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Educación Nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificacionesjudiciales@mineducacion.gov.co	
TELÉFONOS 4845410	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 12 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DIA 1 MES 6 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado y Profesional	DEPENDENCIA Oficina de Comunicaciones	DIRECCIÓN Calle 43 No. 57 - 14	

Firma electrónica validador: LENIN HERRERA MONCADA 26/09/2024 06:02:21

1396823

Documento electrónico: 620223a394dde9ebc75aade5dfa3a94ec0d68681aacf1743e9f97305f30a49e1  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 6



# 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: 25-sep-2024

Fecha Validación: 26-sep-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 Canal Trece	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ATENCIONALCIUDADANO@CANALTRECE.COM.CO	
TELÉFONOS 6051313	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO Productor de eventos	DEPENDENCIA Comunicaciones	DIRECCIÓN CARRERA 45 NO. 26 - 33	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@icbf.gov.co	
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
CARGO O CONTRATO Comunicador digital	DEPENDENCIA Oficina de Comunicaciones	DIRECCIÓN Av. Carrera 68 # 64C - 75	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@icbf.gov.co	
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
CARGO O CONTRATO Comunicador regional	DEPENDENCIA Oficina de Comunicaciones	DIRECCIÓN Av. Carrera 68 # 64C - 75	

Firma electrónica validador: LENIN HERRERA MONCADA 26/09/2024 06:02:21

1396823

Documento electrónico: 620223a394dde9ebc75aade5dfa3a94ec0d68681aacf1743e9f97305f30a49e1  
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

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 25-sep-2024

Fecha Validación: 26-sep-2024

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> atencionalciudadano@icbf.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 4377630	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor estrategia GRIB	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección General	<b>DIRECCIÓN</b> Av. Carrera 68 # 64C - 75	

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	11	1
Total	11	1

Firma electronica validador: LENIN HERRERA MONCADA 26/09/2024 06:02:21

1396823

Documento electrónico: 620223a394dde9ebc75aade5dfa3a94ec0d68681aacf1743e9f97305f30a49e1  
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

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 25-sep-2024

Fecha Validación: 26-sep-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. - 25-sep-2024  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:  
MIGUEL ANGEL MOSQUERA ZOTA 25/09/2024 18:17:09  
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