



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Movilidad



Última Actualización: 03-jul-2026

Fecha Validación: 06-jul-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CONTENTO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MUÑOZ	NOMBRES ANDRÉS FABIÁN
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 80133869	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NUMERO 80133869 D.M. 4		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA MES AÑO PAÍS DEPTO CIUDAD		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO CIUDAD TELEFONO EMAIL

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 BASICA											TITULO Bachiller academico				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	1999

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
Universitaria	10	X	COMUNICACION SOCIAL - PERIODISMO	11 2005	

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
------------------	--------------------------	-----------------	-------

Firma electrónica validador: MARIA CLAUDIA GOMEZ SALAZAR 06/07/2026 11:52:32

1784689

Documento electrónico: 96067b8a7502335bb656ea4b1f386a02d657c4ed149808f5b739ca7a8a20973
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Movilidad



Última Actualización: 03-jul-2026

Fecha Validación: 06-jul-2026

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 Secretaría Distrital de Ambiente	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD milena.medina@ambientebogota.gov.co	
TELÉFONOS 3778899	FECHA DE INGRESO DIA 21 MES 2 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DIA 2 MES 9 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Jefe de Comunicaciones	DEPENDENCIA Oficina Asesora de Comunicaciones	DIRECCIÓN Av. Caracas #54-38	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Movilidad	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD radicacionentidades@movilidadbogota.gov.co	
TELÉFONOS 3649400	FECHA DE INGRESO DIA 24 MES 1 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 10 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones y	DEPENDENCIA Oficina Asesora de Comunicaciones y	DIRECCIÓN Calle 13 No. 37-35	

Firma electrónica validador: MARIA CLAUDIA GOMEZ SALAZAR 06/07/2026 11:52:32

1784689

Documento electrónico: 96067b8a7502335bb656ea4b1f386a02d657c4ed149808f5b739ca7a8a20973
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Movilidad



Última Actualización: 03-jul-2026

Fecha Validación: 06-jul-2026

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 Bancoldex	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@bancoldex.com	
TELÉFONOS 4863000	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 10 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Ejecutivo de comunicaciones	DEPENDENCIA Gerencia de relaciones corporativas	DIRECCIÓN Calle 28 No. 13A-15 piso 41	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Bancoldex	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@innpulsacolombia.com	
TELÉFONOS 7437939	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 4 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 9 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Ejecutivo de comunicaciones	DEPENDENCIA Mentalidad y Cultura	DIRECCIÓN Calle 28 No. 13A-15 piso 37	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CityTv	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificaciones@citytv.com.co	
TELÉFONOS 5714444	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 3 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 10 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Periodista B	DEPENDENCIA CityNoticias / Periódico EL TIEMPO	DIRECCIÓN Av. Calle 26 No. 68B-70	

Firma electrónica validador: MARIA CLAUDIA GOMEZ SALAZAR 06/07/2026 11:52:32

1784689

Documento electrónico: 96067b8a7502335bb656ea4b1f386a02d657c4ed149808f5b739ca7a8a20973
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Movilidad



Última Actualización: 03-jul-2026

Fecha Validación: 06-jul-2026

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	6	7
Pública	10	11
Total	17	7

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. - 03-jul-2026
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
ANDRÉS FABIÁN CONTENTO MUÑOZ 03/07/2026 12:14:11
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.

Firma electrónica:

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electrónica validador: MARIA CLAUDIA GOMEZ SALAZAR 06/07/2026 11:52:32

1784689

Documento electrónico: 96067b8a7502335bb656ea4b1f386a02d657c4ed149808f5b739ca7a8a20973
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 4