

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: 22-abr-2025

Fecha Validación: 23-abr-2025

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PINILLOS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BOHORQUEZ	NOMBRES MARCELA CECILIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52966302	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO _____ 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 BACHILLERATO ACADÉMICO					
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO					
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	DICIEMBRE	AÑO	2000	

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)

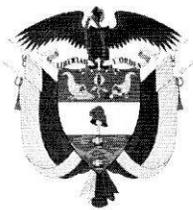
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
Maestría	4	X		MAESTRÍA EN SEGURIDAD Y DEFENSA NACIONALES	11	2021	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN GESTIÓN PÚBLICA	9	2016	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	10	2012	
Universitaria	10	X		DERECHO	3	2011	206172

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 23/04/2025 09:22:36

1546670

Documento electrónico: 860c7fd0b0736036316464e3ceeb66b42bad5cb204d81a7e58b9cc8f3e95f7d1
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 5



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: 22-abr-2025

Fecha Validación: 23-abr-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

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

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 PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION					PÚBLICA X	PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD quejas@procuraduria.gov.co				
TELÉFONOS 6015878750		FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 3 AÑO 2020			FECHA DE RETIRO DÍA 4 MES 2 AÑO 2024				
CARGO O CONTRATO PROCURADORA JUDICIAL PENAL		DEPENDENCIA DELEGADA ANTE LO PENAL			DIRECCIÓN CRA 5 NO 15-80				

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD TRIBUNAL JUSTICIA Y PAZ					PÚBLICA X	PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@cendoj.ramajudicial.gov.co				
TELÉFONOS 6015658500		FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 3 AÑO 2019			FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 2 AÑO 2020				
CARGO O CONTRATO profesional especilaizado grado 33		DEPENDENCIA despacho magistrado			DIRECCIÓN ccl 16 No. 8-43				

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 23/04/2025 09:22:36

1546670

Documento electrónico: 860c7fd0b0736036316464e3ceeb66b42bad5cb204d81a7e58b9cc8f3e95f7d1
NOTA: No requiere firma fisica debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 5



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: 22-abr-2025

Fecha Validación: 23-abr-2025

3

EXPERIENCIA LABORAL

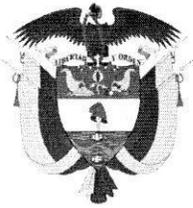
RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICA X	<input type="checkbox"/> PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@supnotariado.gov.co	
TELÉFONOS 6013282121	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 11 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 3 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO ASESORA DESPACHO	DEPENDENCIA DELEGADA DE TIERRAS Y DIRECCION	DIRECCIÓN CLL 26 NO 13 - 49	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES	<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICA X	<input type="checkbox"/> PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD archivoissliquidado@issliquidado.com.co	
TELÉFONOS 6015554405	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 8 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 8 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO ASESORA	DEPENDENCIA DIRECCION DE PENSIONES , JURIDICA Y	DIRECCIÓN CLL 61 NO. 5-44	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA	<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICA X	<input type="checkbox"/> PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificaciones.judiciales@scj.gov.co	
TELÉFONOS 6015658500	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 11 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 4 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO OFICIAL MAYOR	DEPENDENCIA SALA DISCIPLINARIA	DIRECCIÓN PALACIO DE JUSTICIA	

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 23/04/2025 09:22:36



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: 22-abr-2025

Fecha Validación: 23-abr-2025

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					PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS							
CONSEJO SECCIONAL DE LA JUDICATURA DE BOGOTA					X		Colombia							
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
Bogotá D.C.			Bogotá D.C.			notificaciones.judiciales@scj.gov.co								
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
3185699807			DÍA	13	MES	5	AÑO	2010	DÍA	31	MES	10	AÑO	2011
CARGO O CONTRATO			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN							
ESCRIBIENTE NOMINADA			SALA DISCIPLINARIA				CLL 85 NO. 12-43							

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	13	2
Total	13	2

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 23/04/2025 09:22:36

1546670

Documento electrónico: 860c7fd0b0736036316464e3ceeb66b42bad5cb204d81a7e58b9cc8f3e957d1
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 5



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: 22-abr-2025

Fecha Validación: 23-abr-2025

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. - 22-abr-2025

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

MARCELA CECILIA PINILLOS BOHORQUEZ 22/04/2025 12:32:42

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