



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: 10-abr-2024

Fecha Validación: 10-abr-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CRUZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) TRIANA	NOMBRES PAULA CATALINA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 53115879	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			
											Bachiller Académico con énfasis en			
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2002

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
Especialización universitaria	4	X	ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	6 2015	
Universitaria	12	X	DERECHO	6 2010	235116

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Competencias del Auditor en el Sector Público	ICONTEC Internacional	2015	42
Curso de Gestión de Riesgos	CONSULTORES Y AUDITORES EN GESTION S.A.	2015	40
Cuadro de Mando Integral Corporativo	ICONTEC Internacional	2013	16



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: 10-abr-2024

Fecha Validación: 10-abr-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Indicadores de Gestión	ICONTEC Internacional	2013	12
Fundamentos implementación SIG y Gestión del	ICONTEC Internacional	2013	40

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 Contraloría de Bogotá D.C.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pacruz@contraloriabogota.gov.co	
TELÉFONOS 6013358888	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario 219-03	DEPENDENCIA Oficina de Asuntos Disciplinarios	DIRECCIÓN Carrera 32 a #26 a - 10	

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 pcruz@movilidadbogota.gov.co	
TELÉFONOS 3649400	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado Grado 222-19	DEPENDENCIA Subdirección de Contravenciones	DIRECCIÓN Calle 13 No 35 - 37	



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: 10-abr-2024

Fecha Validación: 10-abr-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 Secretaría Distrital de Movilidad	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pcruz@movilidadbogota.gov.co	
TELÉFONOS 3649400	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 12 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 6 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA Subdirección de Contravenciones	DIRECCIÓN Calle 13 # 37 - 35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRTIAL DE MOVILIDAD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pcruz@movilidadbogota.gov.co	
TELÉFONOS 3649400	FECHA DE INGRESO DIA 18 MES 2 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 11 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO APOYO A LA GESTION	DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE CONTRAVENCIONES	DIRECCIÓN CALLE 13 No 37 35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRTIAL DE MOVILIDAD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pcruz@movilidadbogota.gov.co	
TELÉFONOS 3649400	FECHA DE INGRESO DIA 22 MES 7 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DIA 5 MES 2 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO APOYO A LA GESTION	DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE CONTRAVENCIONES	DIRECCIÓN CALLE 13 No 37 35	



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: 10-abr-2024

Fecha Validación: 10-abr-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 SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pcruz@movilidadbogota.gov.co	
TELÉFONOS 3649400	FECHA DE INGRESO DIA 24 MES 10 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DIA 19 MES 6 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO ABOGADA CONTRATISTA	DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE CONTRAVENCIONES	DIRECCIÓN CALLE 13 No 37 35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pcruz@movilidadbogota.gov.co	
TELÉFONOS 3649400	FECHA DE INGRESO DIA 29 MES 4 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DIA 20 MES 5 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO APOYO LEGAL	DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE CONTRAVENCIONES	DIRECCIÓN CALLE 13 No 37 35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pcruz@movilidadbogota.gov.co	
TELÉFONOS 3649400	FECHA DE INGRESO DIA 24 MES 1 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DIA 23 MES 4 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO APOYO LEGAL	DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE CONTRAVENCIONES	DIRECCIÓN CALLE 13 No 37 35	



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: 10-abr-2024

Fecha Validación: 10-abr-2024

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> SECRETARIA DISTRTIAL DE MOVILIDAD	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> pcruz@movilidadbogota.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 3649400	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="29"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> APOYO LEGAL	<i>DEPENDENCIA</i> SUBDIRECCION DE CONTRAVENCIONES	<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 13 No 37 35	

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	2
Total	11	2



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: 10-abr-2024

Fecha Validación: 10-abr-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. - 10-abr-2024
Ciudad y fecha del diligenciamiento

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