



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Movilidad



Última Actualización: 06-jul-2026

Fecha Validación: 07-jul-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BORJA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) HERNANDEZ	NOMBRES MARISOL
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 65718741	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO D.M.		
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 BÁSICA											TÍTULO
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	bachiller academico
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	FECHA DE GRADO
										☒	MES AÑO
											NOVIEMBRE 1996

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	2	X	Maestría en Dirección de Gestión Pública	4 2026	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y CONSTITUCIONALES	6 2009	
Universitaria	10	X	DERECHO	6 2002	120545

Firma electrónica validador: MARIA CLAUDIA GOMEZ SALAZAR 07/07/2026 16:46:05

1786614

Documento electrónico: 53570777961f4caa4058516b59b37086533c6b03b4225bde54e22d9f6d73a7b
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

Secretaría Distrital de Movilidad



Última Actualización: 06-jul-2026

Fecha Validación: 07-jul-2026

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Actualización en Derecho Administrativo	Universidad del Bosque	2026	18
Seminario Implementación de la Política de	CICCE	2025	24
Seminario Código Nacional de Seguridad y	CICCE	2025	24
Diplomado Liderazgo	Universidad City Miami	2025	45

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 Gobierno	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Marisol.Borja@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 6013387000	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 4 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA Oficina Jurídica Alcaldía Local de Fontibon.	DIRECCIÓN carrera 99 No.19-43	

Firma electrónica validador: MARIA CLAUDIA GOMEZ SALAZAR 07/07/2026 16:46:05

1786614

Documento electrónico: 53570777961f4caa4058516b59b37086533c6b03b4225bde54e22d9f6d73a7b
NOTA: No requiere firma física 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

Secretaría Distrital de Movilidad



Última Actualización: 06-jul-2026

Fecha Validación: 07-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 Secretaría Distrital de Movilidad	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD 28/mar/2024	
TELÉFONOS 3649400	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 3 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 3 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO CONTRATO 2023 1744	DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE CONTRAVENCIONES	DIRECCIÓN CL 13 # 13 37	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD minambiente@gov.co	
TELÉFONOS 6013323400	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 1 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO contrato 553 de 2022	DEPENDENCIA Oficina Asesora Juridica	DIRECCIÓN carrera 8 Np.37-40	

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 movilidadbogota.gov.co	
TELÉFONOS 6073649400	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 4 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 11 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO profesional especializada 222 19	DEPENDENCIA Subdirección de Contravenciones	DIRECCIÓN calle 13 No- 37-35	

Firma electrónica validador: MARIA CLAUDIA GOMEZ SALAZAR 07/07/2026 16:46:05

1786614

Documento electrónico: 53570777961f4caa4058516b59b37086533c6b03b4225bde54e22d9f6d73a7b
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Movilidad



Última Actualización: 06-jul-2026

Fecha Validación: 07-jul-2026

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTURA DE 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 movilidadbogota.gov.co	
TELÉFONOS 6013649400	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 2 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 3 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO profesional universitario 219 08	DEPENDENCIA dirección de servicio al ciudadano	DIRECCIÓN calle 13 No. 37-35	

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 movilidadbogota.gov.co	
TELÉFONOS 3640900	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 5 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 2 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO PROFESIONALE UNIVERSITARIO GRADO	DEPENDENCIA DIRECCIÓN DE SERVICIO AL CIUDADANO	DIRECCIÓN CALLE 13 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	18	8
Total	18	8

Firma electrónica validador: MARIA CLAUDIA GOMEZ SALAZAR 07/07/2026 16:46:05

1786614

Documento electrónico: 53570777961f4caa4058516b59b37086533c6b03b4225bde54e22d9f6d73a7b
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

Secretaría Distrital de Movilidad



Última Actualización: 06-jul-2026

Fecha Validación: 07-jul-2026

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. - 06-jul-2026

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

MARISOL BORJA HERNANDEZ 06/07/2026 18:11:34

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 07/07/2026 16:46:05