



El ejemplo es de todos Antioquia

PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17
Versión: 1.0
Fecha: Marzo 06 de 2019
Página: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLIN		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ruben.montoya@campusucc.edu.co	
TELEFONO 444 60 65 Ext. 4514	FECHA DE INGRESO DIA 3 0 MES 0 7 AÑO 1 9 9 7		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente		DEPENDENCIA Facultad Admon Empresas	DIRECCION Calle 50 No. 40 74. Bloque A.		

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD Servicios de evntos empresariales			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLIN		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ruben.montoya@servem.com.co	
TELEFONO 322 05 45	FECHA DE INGRESO DIA 1 7 MES 0 8 AÑO 2 0 1 2		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Coordinador		DEPENDENCIA Administración	DIRECCION Calle 31 no 43-80		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Comfenalco antioquia			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLIN		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO 511 31 33	FECHA DE INGRESO DIA 0 5 MES 0 2 AÑO 1 9 9 0		FECHA DE RETIRO DIA 3 1 MES 0 7 AÑO 2 0 1 2		
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION Carrera 50 no 53-43		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD El Ingenio			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLIN		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA 0 MES 0 8 AÑO 1 9 8 9		FECHA DE RETIRO DIA 3 1 MES 0 1 AÑO 1 9 9 0		
CARGO O CONTRATO ACTUAL VENDEDOR		DEPENDENCIA VENTAS	DIRECCION BARIO TRINIDAD		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD APROVECHAMIENTO DE EXCEDENTES			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLIN		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA 3 0 MES 0 1 AÑO 1 9 8 4		FECHA DE RETIRO DIA 3 0 MES 0 7 AÑO 1 9 8 9		
CARGO O CONTRATO ACTUAL VENDEDOR		DEPENDENCIA VENTAS	DIRECCION PLACITA DE ZEA		



PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS
FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17
Versión: 1.0
Fecha: Marzo 06 de 2019
Página: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLIN		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ruben.montoya@campusucc.edu.co
TELEFONO 444 60 65 Ext. 4514	DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/>	AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="7"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente		DEPENDENCIA Facultad Admon Empresas	DIRECCION Calle 50 No. 40 74. Bloque A.	

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD Servicios de evntos empresariales Servem SAS		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLIN		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ruben.montoya@servem.com.co
TELEFONO 322.05.45	DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/>	AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL Coordinador		DEPENDENCIA Administración	DIRECCION Calle 31 no 43-90	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Comfenalco antioquia		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLIN		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO 511 31 33	DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>	AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION Carrera 50 no 53-43	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD El Ingenio		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLIN		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/>	AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL VENDEDOR		DEPENDENCIA VENTAS	DIRECCION BARIO TRINIDAD	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD APROVECHAMIENTO DE EXCEDENTES		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLIN		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="4"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL VENDEDOR		DEPENDENCIA VENTAS	DIRECCION PLACITA DE ZEA	



El empleo es de todos

Ministerio de Trabajo y Seguridad Social

PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 06 de 2019

Página: 3 de 4

4 - PARTICIPACION EN CUERPOS COLEGIADOS

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO						



El empleo es de todos
Ministerio del Trabajo

PROCESO GESTION DE POLITICAS PUBLICAS

FORMATO POSTULACION CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR

Código: GPP-F-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 06 de 2019

Página: 4 de 4

5 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1984- 34 años	408
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	34 años	408

6 - CONDICION DEL POSTULADO

ME POSTULO EN REPRESENTACION DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICION DE AFILIADO SINDICALIZADO

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

CENTRAL O CONFEDERACION

DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

FIRMA

71694834

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN