





El empleo es de todos

Mint Trabaja

# 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 <b>SINTRAINAGRO TURBO</b>					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia			MUNICIPIO Turbo			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD sintraturbo@hotmail.com			
TELÉFONO 8283978	DÍA 1 5		MES 0 1		AÑO 2 0 0 5			FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TESORERO					DEPENDENCIA			DIRECCIÓN Calle 99 # 98-76 B/ los Fundadores	
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Finca mi Tierra, Bananeras de Urabá S.A					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia			MUNICIPIO Turbo			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO 8243464	DÍA 0 7		MES 0 6		AÑO 1 9 9 5			FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Oficios Varios ( Actualmente en Licencia Sindical Sintrainagro)					DEPENDENCIA			DIRECCIÓN Comunal Suerte, Corregimiento Nueva Colonia	
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO	DÍA		MES		AÑO			FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO	DÍA		MES		AÑO			FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO	DÍA		MES		AÑO			FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	



El empleo es de todos Mintrabajo

# 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 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Sindicato Nacional de Trabajadores de la Industria Agropecuaria SINTRAINAGRO			X	Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Antioquia		Turbo		sintraturbo@hotmail.com
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
8283978	DIA 1 5	MES 0 1	AÑO 2 0 0 5	DIA [ ] [ ] MES [ ] [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]
CARGO DESEMPEÑADO				
Tesorero Junta Directiva de Sintrainagro Seccional Turbo				

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				

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				

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				

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  
Mintrabajo

# 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: 4 de 4

### 5 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

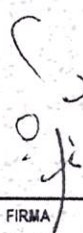
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	23	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

### 6 - CONDICION DEL POSTULADO

ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO SI  NO

PERTENEZCO AL SINDICATO  CENTRAL O CONFEDERACION

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR \_\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA

### 7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

Empty box for observations.