



**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  
 Pagina: 1 de 4

**FORMATO**  
**HOJA DE VIDA**  
 POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO  
 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR \_\_\_\_\_ CONFENALCO ANTIOQUIA

**1 - DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO <b>TORO</b>	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) <b>TAMAYO</b>	NOMBRES <b>JAIME ALBERTO</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		
C.C.		
FEC		
.C		
PAIS		
DEP		
MUN		

**2 - FORMACION ACADEMICA**

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA  
 MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: <b>Bachiller Académico</b>						
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO						
1	2	3	4	x	6	7	8	x	10	x	MES	11	AÑO	1	9	8	9

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)  
 DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:  
 TC (TECNICA)                      TL (TECNOLOGIA)                      TEC (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA)                      UN (UNIVERSITARIA)  
 ESP (ESPECIALIZACION)                      MG (MAESTRIA O MAGISTER)                      DOC (DOCTORADO O PHD)  
 RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL ( SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACION					No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
TL	6	X		Tecnólogo en Producción Agropecuaria	6	1	9	9	6	9324609
UN	4	X		Licenciado en Agroambiental y Ciencias Naturales	12	1	9	9	9	
MG	4	X		Magister En Educación	12	2	0	1	8	



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: 2 de 4

### 3 - EXPERIENCIA LABORAL

#### EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD <b>Secretaría de Educación de Antioquia (SEDUCA)</b>			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>ANTIOQUIA</b>		MUNICIPIO <b>MEDELLÍN</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="http://www.seduca.gov.co">www.seduca.gov.co</a>		
TELEFONO <b>3838400</b>	DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>	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="0"/> <input type="text" value="4"/>	DIA <input type="text"/> <input type="text"/>	MES <input type="text"/> <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>DOCENTE DE AULA</b>		DEPENDENCIA <b>SANTO DOMINGO I.E.R. Botero</b>	DIRECCION <b>Corregimiento Botero</b>		

#### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO "SUYA" LTDA</b>			PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>ANTIOQUIA</b>		MUNICIPIO <b>YALI</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="https://www.coopsuya.com/">https://www.coopsuya.com/</a>		
TELEFONO <b>8675107</b>	DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/>	AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="3"/>	DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>AUXILIAR DE CARTERA</b>		DEPENDENCIA <b>SEDE PRINCIPAL</b>	DIRECCION <b>Cr 20 # 19-45</b>		

#### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>RECATAM S.A.S.</b>			PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>ANTIOQUIA</b>		MUNICIPIO <b>LA ESTRELLA</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="http://WWW.recatam.co">WWW.recatam.co</a>		
TELEFONO <b>3092133</b>	DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/>	DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>OFICIOS VARIOS</b>		DEPENDENCIA <b>TAMBORES</b>	DIRECCION <b>Cr 50 sur Autopista # 80s - 12</b>		

#### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION		

#### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION		



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		SUBDIRECTIVA ADIDA		PUBLICA	PRIVADA	PAIS	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
ANTIOQUIA		SANTO DOMINGO		WWW.adida.org.co			
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO				
2291000	DIA 1 7	MES 0 3	AÑO 2 0 1 2	DIA	MES	AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO							
PRESIDENTE							

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	14	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	21	11

**6 - CONDICION DEL POSTULADO**

ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

ADIDA

CENTRAL O CONFEDERACION

CUT ANTIOQUIA

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 \_\_\_\_\_ COMFENALCO ANTIOQUIA

FIRMA

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