

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 Servicio de aprendizaje SENA						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander				MUNICIPIO Playon				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD llopezga@sena.edu.co			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 04 AÑO 2000				FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL Trabajador Oficial Grado 10						DEPENDENCIA C.A.S.A			DIRECCION calle 16 No. 27 - 37		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO				FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA			DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO				FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA			DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO				FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA			DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO				FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA			DIRECCION		

PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 09 de 2019

Página: 3 de 4

15
52

4 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
SINTRASENA		X					
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
SANTANDER		BUCARAMANGA					
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
DÍA	05	MES	04	AÑO	2000	DÍA	
CARGO DESEMPEÑADO							
COMITÉ ESTATUTARIO DE QUEJAS Y RECLAMOS							


EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
DÍA		MES		AÑO		DÍA	
CARGO DESEMPEÑADO							

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
DÍA		MES		AÑO		DÍA	
CARGO DESEMPEÑADO							

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
DÍA		MES		AÑO		DÍA	
CARGO DESEMPEÑADO							

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
DÍA		MES		AÑO		DÍA	
CARGO DESEMPEÑADO							

53
16

	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código: GPP-F-17
	FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	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

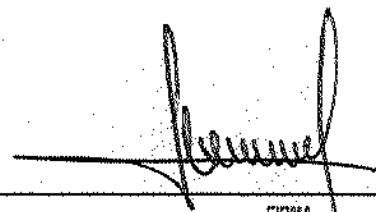
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PÚBLICO	18	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	18	11

6 - CONDICION DEL POSTULADO

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

PERTENECZO AL SINDICATO **SINTRASENA** CENTRAL O CONFEDERACION **CGT**

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 _____ CAJASAN



FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANALISIS Y EVALUACIÓN