



El empleo es de todos

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 UAE DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES						PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO HUILA				MUNICIPIO NEIVA				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <u>bramirezs@dian.gov.co</u>					
TELÉFONO 8664445		DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/>		MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>		AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/>		DÍA <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>		MES <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>		AÑO <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Gestor II				DEPENDENCIA Div. Gestión Liquidación				DIRECCIÓN Calle 7 No. 6 36					
EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ESAP						PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS			
DEPARTAMENTO HUILA				MUNICIPIO NEIVA				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONO 8721122		DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>		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="7"/>		DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/>		MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>		AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Coordinadora Diplomado en DDHH				DEPENDENCIA Dirección				DIRECCIÓN Calle 10 No. 5 92					
EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ESAP						PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS			
DEPARTAMENTO HUILA				MUNICIPIO NEIVA				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONO 8721122		DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/>		MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>		AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/>		DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/>		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="0"/> <input type="text" value="7"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Cordinadora Diplomado en Gestión Pública				DEPENDENCIA Dirección				DIRECCIÓN Calle 10 No. 5 92					
EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA CONVENIO GEORGETOWN						PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS			
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA				MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONO 3208320		DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>		MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>		AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/>		DÍA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/>		MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/>		AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONSULTORA VIERNES CONCEJOS MUNICIPALES				DEPENDENCIA CONVENIO GEORGETOWN				DIRECCIÓN Carrera 7 No. 40 62 Piso 3					
EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA CONVENIO GEORGETOWN						PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS			
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA				MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONO 3208320		DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/>		MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>		AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/>		DÍA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/>		MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/>		AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONSULTORA REG. CONCEJOS MUNICIPALES DPTO HUILA				DEPENDENCIA CONVENIO GEORGETOWN				DIRECCIÓN Carrera 7 No. 40 62 Piso 3					



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
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					

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	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	15	17

6 - CONDICION DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

SINTRADIAN

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 _____ DEL HUILA

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN