	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	Código: GPP-F-17
		Version: 1.0
		Fecha: Marzo 08 de 2019
		Página: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL																		
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA	PRIVADA	PAIS											
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CHOCHO - CODECHOCHO					X		COLOMBIA											
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD													
CHOCHO			QUIBDO		contacto@codechocho.gov.co													
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO															
(4) 6709009	DIA	2	4	MES	0	5	AÑO	1	9	9	1	DIA		MES		AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION										
TECNICO OPERATIVO					DESARROLLO SOSTENIBLE			CRA 1 No. 22-96										

EMPLEO ANTERIOR																		
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 O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION										

EMPLEO ANTERIOR																		
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 O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION										

EMPLEO ANTERIOR																		
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 O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION										

EMPLEO ANTERIOR																		
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 O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION										

	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: 3 de 4

4 - CARGOS DIRECTIVOS


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

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

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

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

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

	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código: GPP-F-17
	FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	Versión: 1.0
		Fecha: Marzo 06 de 2015
		Página: 4 de 4

5 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

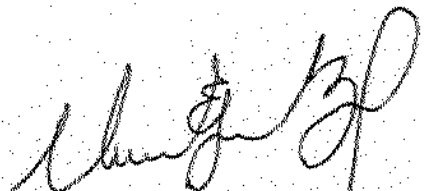
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PÚBLICO	27	21
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

6 - CONDICIÓN 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 _____ DEL CHOCO



FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN