

	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: 1 de 4
<p>FORMATO HOJA DE VIDA POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR <u>Del Magdalena.</u></p>		

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Osorio	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) Machado	NOMBRES Cesar Augusto
----------------------------------	---	---------------------------------

2 - FORMACION ACADÉMICA

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:									
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA					FECHA DE GRADO				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	MES	12	AÑO	1	9	9	0		
					<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>									

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
 DILIGENCIA EN ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TECNICA TL (TECNOLOGIA) TEC (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
 ESPECIALIZACIÓN 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 ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACION					No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
TL	7	X		Tecnologo Electronico	12	2	0	1	2	

		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	
					Pagina: 2 de 4	
3 - EXPERIENCIA LABORAL						
EMPLEO ACTUAL						
EMPRESA O ENTIDAD		FENOCO S.A		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Ferrocarriles Del Norte de Colombia S.A					X	Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
Magdalena		Fundacion		www.Fenoco.com.co		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
(5) 4207580	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	08	01	2008			
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCION		
Operdor De Maquinaria Especializada		Mantenimiento de Via		Cra 20 Calle 2 Entrada Barrio San fernando		
EMPLEO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD		FENOCO S.A		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
V&G Ingenieria LTDA					X	Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
Dorada Caldas y Cesar		Zapatoza - Gamarra		Nit. 815.003.165-7		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	01	08	2006	07	08	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCION		
Operador De Bateadora		Mantenimiento de Via				
EMPLEO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD		FENOCO S.A		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Constructores Ferroviarios Del Pasifico					X	Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
Valle del Cauca		Yumbo		Nit 802.012.309.-1		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	11	10	2000	30	09	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCION		
Operador De Bateadora		Reabilitacion Ferrea		Estacion Yumbo		
EMPLEO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD		FENOCO S.A		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
J Ferreira Engenharia y E. Construcao LTDA					X	Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
Santander		Pto Parra		Nit. 830.016.616.8		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	08	12	1999	20	07	2000
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCION		
Operador De Bateadora		Construccion		Magdalena Medio		
EMPLEO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD		FENOCO S.A		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Consortio Odebreth Conciviles					X	Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
Magdalena		Loma- Sta Marta		Nit. 830.003.108-7		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	26	11	1995	30	04	1998
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCION		
Operador De Bateadora 1		Construccion		Santa Marta		



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					

 Empleo de todos Ministerio del Trabajo	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 PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	23	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	23	4

6 - CONDICION DEL POSTULADO

ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO SI ~~NO~~ ~~scriba~~ ~~texto~~ aquí

TENEZCO AL SINDICATO **SINTRAVIFER** CENTRAL O CONFEDERACION **CTC**

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 Magdalena.



 FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN