	<b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b>	Código: GPP-F-17
	<b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b>	Versión: 1.0
		Fecha: Marzo 06 de 2019
		Página: 2 de 4.

**3 - EXPERIENCIA LABORAL**


EMPLEO ACTUAL										
EMPRESA O ENTIDAD <b>IE MANUEL J DEL CASTILLO</b>					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>			MUNICIPIO <b>CIENAGA</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>iemmanueljdeic@hotmail.com</b>				
TELÉFONO <b>4240007</b>		FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> 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="8"/> <input type="text" value="7"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>DOCENTE TIEMPO COMPLETO</b>				DEPENDENCIA <b>SEM CIENAGA</b>			DIRECCION <b>ARRERA 24 No. 22-50 CEINAGA MAGDALEN</b>			

EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIVERSIDAD DE PAMPLONA</b>					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>			MUNICIPIO <b>CIENAGA</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>creadmagdalena@unipamplona.edu.cc</b>				
TELÉFONO ###		FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> 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="6"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/>						
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>COORDINADOR UNIDAD OPERATIVA CIENAGA MAGDALENA</b>				DEPENDENCIA <b>CREAD MAGDALENA</b>			DIRECCION <b>SANTA MARTA</b>			

EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD <b>SENA REGIONAL MAGDALENA</b>					PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS <input type="checkbox"/>	
DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>			MUNICIPIO <b>CIENAGA</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="7"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/>						
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>INSTRUCTOR DE CULTURA FISICA</b>				DEPENDENCIA <b>SENA MULTISECTORIAL</b>			DIRECCION <b>AV DEL FERROCARRIL SANTA MARTA</b>			

EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION			

EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION			

	<b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b>	Código: GPP-F-17
	<b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b>	Versión: 1.0
		Fecha: Marzo 06 de 2019
		Página: 3 de 4

**4 - CARGOS DIRECTIVOS**

EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIVERSIDAD DE PAMPLONA</b>			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>		MUNICIPIO <b>CIENAGA</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>creadmagdalena@unipamplona.edu.co</b>		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
	DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	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="6"/>	DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/>	MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/>	AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/>
CARGO DESEMPEÑADO <b>COORDINADOR UNIDAD OPERATIVA CIENAGA MAGDALENA</b>					

EMPRESA O ENTIDAD <b>MANUEL J DEL CASTILLO</b>			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>		MUNICIPIO <b>CIENAGA</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>manuejdelc@hotmail.com.co</b>		
TELEFONO <b>41240007</b>	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
	DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/>	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="1"/> <input type="text" value="7"/>	DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/>	MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/>	AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/>
CARGO DESEMPEÑADO <b>COORDINADOR ACADEMICO</b>					

EMPRESA O ENTIDAD <b>SINDICATO DE EDUCADORES DEL MAGDALENA EDUMAG</b>			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>		MUNICIPIO <b>CIENAGA</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>edumag_cienaga@yahoo.com.co</b>		
TELEFONO <b>4106299</b>	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
	DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/>	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>
CARGO DESEMPEÑADO <b>PRESIDENTE SUBDIRECTIVA EDUMAG CIENAGA</b>					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>
CARGO DESEMPEÑADO						

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>
CARGO DESEMPEÑADO						

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 NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	21	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	21	10

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

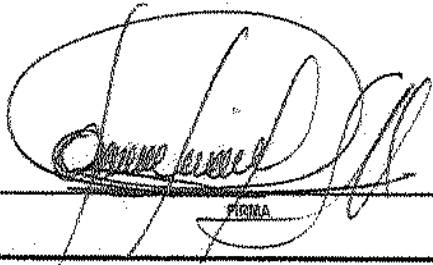
PEÑEZCO AL SINDICATO

EDUMAG

CENTRAL O CONFEDERACION

CENTRAL UNITARIA DE TRABAJADORES

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 CAJAMAG



FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

Empty box for observations.