

PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

Código: GPP-F-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 06 de 2019

Página: 1 de 4

FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

FORMATO  
HOJA DE VIDA

POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO  
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR NARIÑO

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>RAMIREZ</b>	SEGUNDO APELLIDO (SI CASADA) <b>DIAZ</b>	NOMBRES <b>LUIS ALBERTO</b>
-----------------------------------	---	--------------------------------

2 - FORMACION ACADEMICA

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 SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:					
PRIARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO					
1	2	3	4	X 5	6	7	8	9	10	11	MES	07	AÑO	19	78

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNOLOGÍA) TL (TECNOLOGÍA) TEC (TECNOLOGÍA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ESP (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 ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACION		No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
SENA	4		X	Hoteleria y Turismo			

619 383



**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 ORGANIZACION LAMERCEZ SAS					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS Colombia				
DEPARTAMENTO Nariño			MUNICIPIO Pasto			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELÉFONO 729600		DÍA 01		MES 06		AÑO 2012		DÍA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Supervisor-					DEPENDENCIA			DIRECCIÓN Carera 3b. No 12-14					

EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD Hotel Agualongo					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS Colombia				
DEPARTAMENTO Nariño			MUNICIPIO Pasto			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELÉFONO		DÍA 01		MES 06		AÑO 2001		DÍA 12		MES 10		AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Jefe de alimentos y bebidas					DEPENDENCIA			DIRECCIÓN Centro					

EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD Club Colombia					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS				
DEPARTAMENTO B. Nariño			MUNICIPIO Pasto			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELÉFONO		DÍA 10		MES 10		AÑO 1980		DÍA 20		MES 11		AÑO 1996	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Jefe de eventos					DEPENDENCIA			DIRECCIÓN Cl 16 No. 4046					

EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCIÓN					

EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCIÓN					

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 Concejero en CONFAMILIAR NARIÑO			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS
DEPARTAMENTO Nariño		MUNICIPIO Pasto		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA 01 MES 07 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DIA 01 MES 07 AÑO 2015		
CARGO DESEMPEÑADO CONCEJERO					

EMPRESA O ENTIDAD Sindicato de hoteles similares de Nariño			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS
DEPARTAMENTO Nariño		MUNICIPIO Pasto		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA 01 MES 08 AÑO 1982		FECHA DE RETIRO DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]		
CARGO DESEMPEÑADO DIRECTIVO. SECRETARIO.					

EMPRESA O ENTIDAD Federación libres de Nariño C T C			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS
DEPARTAMENTO Nariño		MUNICIPIO Pasto		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA 01 MES 08 AÑO 1982		FECHA DE RETIRO DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]		
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]		FECHA DE RETIRO DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]		
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]		FECHA DE RETIRO DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]		
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 NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	38	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	38	6

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI  NO


PERTENEZCO AL SINDICATO

T C

CENTRAL O CONFEDERACION

C E N T R A L .

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

  
FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN