





PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS  
 FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE  
 COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPR-F-17  
 Versión: 1.0  
 Fecha: Marzo 06 de 2019  
 Página: 2 de 4

3- EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD: *Secreducación Municipal Pasto* PUBLICA: *si* PRIVADA:  PAIS: *colombia*  
 DEPARTAMENTO: *Nariño* MUNICIPIO: *Pasto* CORREO ELECTRONICO ENTIDAD: \_\_\_\_\_  
 TELEFONO: *7291915* FECHA DE INGRESO: DIA *29* MES *11* AÑO *1973* FECHA DE RETIRO: DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_  
 CARGO O CONTRATO ACTUAL: *Docente Aula grado 14* DEPENDENCIA: *cut Nariño* DIRECCION: *Cra. 23 # 20-80*

EMPLEO ANTERIOR

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 O CONTRATO ACTUAL: \_\_\_\_\_ DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_ DIRECCION: \_\_\_\_\_

EMPLEO ANTERIOR

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 O CONTRATO ACTUAL: \_\_\_\_\_ DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_ DIRECCION: \_\_\_\_\_

EMPLEO ANTERIOR

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 O CONTRATO ACTUAL: \_\_\_\_\_ DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_ DIRECCION: \_\_\_\_\_

EMPLEO ANTERIOR

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 O CONTRATO ACTUAL: \_\_\_\_\_ DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_ DIRECCION: \_\_\_\_\_



SECRETARÍA DE POLÍTICAS PÚBLICAS  
SECRETARÍA DE POLÍTICAS PÚBLICAS  
SECRETARÍA DE POLÍTICAS PÚBLICAS

# PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

## FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPRF-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 08 de 2019

Página: 3 de 4

### 4- CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD <i>Cooperativa Americana de Transportadores</i>			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO <i>Nariño</i>			MUNICIPIO <i>Pasto</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>cooametran@yahoo.com</i>
TELÉFONO <i>7213295</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2012</i>	FECHA DE RETIRO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]			
CARGO DESEMPEÑADO <i>Miembro consejo de Administración.</i>					

EMPRESA O ENTIDAD <i>Transportes del Pacifico S.A.</i>			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO <i>Nariño</i>			MUNICIPIO <i>Pasto</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>cooametran@ya</i>
TELÉFONO <i>7215236</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>28</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2002</i>	FECHA DE RETIRO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]			
CARGO DESEMPEÑADO <i>Presidente Junta Directiva y Gerente 2005-2009.</i>					

EMPRESA O ENTIDAD <i>Central Unitaria de los Trabajadores</i>			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO <i>Nariño</i>			MUNICIPIO <i>Pasto</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>cutnariño@</i>
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO DÍA <i>20</i> MES <i>05</i> AÑO <i>2009</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>10</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2013</i>			
CARGO DESEMPEÑADO <i>Directivo Dpto Asuntos legislativos y jurídicos</i>					

EMPRESA O ENTIDAD <i>Central Unitaria de los Trabajadores</i>			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO <i>Nariño</i>			MUNICIPIO <i>Pasto</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>cutnariño@</i>
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO DÍA <i>10</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2003</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>21</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2018</i>			
CARGO DESEMPEÑADO <i>Comisión de Reclamos de la CUT Nariño</i>					

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]	FECHA DE RETIRO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]			
CARGO DESEMPEÑADO					



MINISTERIO DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

# PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

## FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPPF-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 06 de 2019

Página: 4 de 4

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	45	03 y 28 días
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	04	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	45	03 y 28 días

### 6 - CONDICION DEL POSTULADO

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

SI  NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

SIMANA

CENTRAL O CONFEDERACION

CUV Regional Varadero

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD  
EL 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