



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 CONCESIONARIA VIAL UNION DEL SUR						PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO				MUNICIPIO PASTO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD gmontenegro@uniondeisur.co			
TELEFONO 7377200		DIA 0 7		MES 0 4		AÑO 2 0 1 7		DIA		MES	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director Admsitrativo						DEPENDENCIA Administrativa			DIRECCION kra 22B NO 12 SUR - 137 SAN MIGUEL DE OBONUCO		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO				MUNICIPIO PASTO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 7235428		DIA 0 2		MES 0 2		AÑO 2 0 1 5		DIA 1 6		MES 0 4	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Jefe Oficina Asesora de Planeacion						DEPENDENCIA Planeacion			DIRECCION Plazuela de Bomboná, Cl. 15 #28 - 41		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE NARIÑO.						PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO				MUNICIPIO PASTO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 7230206		DIA 0 5		MES 0 4		AÑO 2 0 1 0		DIA 3 1		MES 1 2	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Subdirectora de Negocios / Subdirectora de Servicios Sociales						DEPENDENCIA Negocios / Servicios Sociales			DIRECCION Calle 16, Bis No 30-53		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD TORRECAFÉ AGUILA ROJA & CIA S.A.						PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO				MUNICIPIO PASTO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 7212299		DIA 0 5		MES 0 5		AÑO 1 9 9 9		DIA 3 0		MES 0 3	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Gerente Regional						DEPENDENCIA Administrativa			DIRECCION Calle 17 NO 12- 67 BARRIO FATIMA		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		DIA		MES		AÑO		DIA		MES	
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA			DIRECCION		



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 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS

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					

25A

4.



Caja de Compensación Familiar de Nariño

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	2	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	17	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	19	10

6 - CONDICION 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

DE NARIÑO

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITE DE ANALISIS Y EVALUACION