



El empleo es de todos. Mi trabajo

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 ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA					PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
					X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BARRANCABERMEJA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD contactenos@barrancabermeja.gov.co				
TELEFONO (7)6115555	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO						
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO			
	2	6	2007						
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ELECTRICISTA GRADO 2 cargo actual				DEPENDENCIA CONSTRUCCION		DIRECCION CRA 5 # 50-43			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA					PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
					X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BARRANCABERMEJA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD contactenos@barrancabermeja.gov.co				
TELEFONO (7)6115555	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO						
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO			
	0	7	2004	1	3	2007			
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO OPERATIVO GRADO 3				DEPENDENCIA SECRETARIA DE HACIENDA		DIRECCION CRA 5 # 50-43			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD EMBOSAN S.A					PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
						X	COLOMBIA		
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BARRANCABERMEJA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO 6224857	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO						
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO			
	0	1	2002	1	1	2002			
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA FINANCIERO				DEPENDENCIA SANTANDER		DIRECCION CALLE 71 No. 20-26 B.LIBERTAD			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD HOTEL PIPATON					PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
						X	COLOMBIA		
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BARRANCABERMEJA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO 6229779	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO						
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO			
	1	6	1993	1	0	1997			
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR NOCTURNO				DEPENDENCIA SANTANDER		DIRECCION Avenida del Rio No. 47-16			
EMPLEO ANTERIOR									
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 O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA		DIRECCION			



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					



El empleo es de todos

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	17	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	5
TRabajador INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	21	15

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

SINTRAMUNICIPAL

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 _____ CAFABA


EDUARDO ZÚNIGA VASQUEZ

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN