

	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: 1 de 4
FORMATO HOJA DE VIDA POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR ___ CALDAS		

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GIRALDO	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) GIRALDO	NOMBRES CLAUDIA MARÍA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		

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											TÍTULO OBTENIDO: BACILLER ACADÉMICO						
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO						
1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	X	MES	12	AÑO	1	9	8	9

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
 DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:
 TC (TECNICA) TL (TECNOLOGIA) TEC (TECNOLOGIA 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 TITULO OBTENIDO	TERMINACION					No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
ESP	2	X		CONSTRUCCIÓN Y PLANIFICACIÓN DE TERRITORIOS SOSTENIBLES Y COMPETITIVOS	11	2	0	1	5	
TEC	1	X		ESTUDIOS AVANZADOS SOBRE GOBIERNOS LOCALES Y POLÍTICA PÚBLICA	6	2	0	0	6	
ESP	2	X		GESTION DE PROYECTOS DE DESARROLLO CON ENFOQUE SOCIOHUMANÍSTICO	7	2	0	0	3	
TEC	1	X		GERENCIA SOCIAL PARA DIRECTIVOS	4	2	0	0	3	
UN	10	X		TRABAJADORA SOCIAL	2	1	9	9	5	

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

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL									
EMPRESA O ENTIDAD AGUAS DE MANIZALES S.A E.S.P					PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
					X			COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CALDAS			MUNICIPIO MANIZALES			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD cmgirald@aguasdemanizales.com.co			
TELEFONO (57) 8879770	FECHA DE INGRESO DIA 1 6 MES 1 0 AÑO 2 0 0 6		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO						
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTORA SOSTENIBILIDAD Y VALOR COMPARTIDO					DEPENDENCIA GERENCIA		DIRECCION AVENIDA KEVIN ANGEL 51-81		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS					PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
					X				
DEPARTAMENTO CALDAS			MUNICIPIO MANIZALES			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD contactenos@ccm.org.co			
TELEFONO (57) 8841840	FECHA DE INGRESO DIA 1 5 MES 4 AÑO 1 9 9 6		FECHA DE RETIRO DIA 1 3 MES 1 0 AÑO 2 0 0 6						
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL EXTENSIÓN MUNICIPIOS-DESARROLLO SOCIAL					DEPENDENCIA UND.DESARROLLO REGIONAL		DIRECCION CARRERA 23 No. 26-60		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES					PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
					X				
DEPARTAMENTO CALDAS			MUNICIPIO MANIZALES			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD direxco@ucm.edu.co			
TELEFONO 057 8833050	FECHA DE INGRESO DIA 1 3 MES 2 AÑO 1 9 9 5		FECHA DE RETIRO DIA 1 2 MES 0 4 AÑO 1 9 9 6						
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE FONOAUDIOLÓGIA- TRAB. SL ESTUDIOS COMUNICACIÓN HNA					DEPENDENCIA PROGRAMA FONOAUDIOLÓGIA		DIRECCION CARRERA 23 No. 60-63		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD COOMEVA - COOPERATIVA DE PROFESIONALES					PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
					X				
DEPARTAMENTO CALDAS			MUNICIPIO MANIZALES			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 18000950123	FECHA DE INGRESO DIA 0 1 MES 1 1 AÑO 1 9 9 4		FECHA DE RETIRO DIA 1 0 MES 0 2 AÑO 1 9 9 5						
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE DE EDUCACIÓN					DEPENDENCIA		DIRECCION EN PEREIRA ACTUALMENTE		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCIÓN S.A					PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
					X				
DEPARTAMENTO CALDAS			MUNICIPIO MANIZALES			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD www.proteccion.com			
TELEFONO 3128246836	FECHA DE INGRESO DIA 2 2 MES 0 3 AÑO 1 9 9 4		FECHA DE RETIRO DIA 1 0 MES 1 0 AÑO 1 9 9 4						
CARGO O CONTRATO ACTUAL EJECUTIVA DE VENTAS					DEPENDENCIA VENTAS		DIRECCION CRS 27 A No. : 66 - 30 L 610		

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

4 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS


EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CONFA CALDAS			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
CALDAS	MANIZALES	dir.juanz@confamiliares.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
(57) 8783111	DIA 1 5 MES 0 6 AÑO 2 0 0 4	DIA MES AÑO 2 0 2 1		
CARGO DESEMPEÑADO				
MIEMBRO ACTUAL DEL CONSEJO DIRECTIVO				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
PEOPLE CONTACT		X	X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
CALDAS	MANIZALES	auxcalidad@peoplecontact.com.co		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
(57) 8896800	DIA MES AÑO 2 0 0 8	DIA 2 1 MES 0 5 AÑO 2 0 1 0		
CARGO DESEMPEÑADO				
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
COMISIÓN REGIONAL DE MORALIZACIÓN		X	X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
CALDAS	MANIZALES	contactenos@ccm.org.gov		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
(57) 8841840	DIA 2 3 MES 0 3 AÑO 2 0 0 4	DIA 1 6 MES 0 9 AÑO 2 0 0 6		
CARGO DESEMPEÑADO				
COORDINADORA - SECRETARÍA DE LA COMISIÓN				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
CORPORACIÓN CÍVICA DE CALDAS			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
CALDAS	MANIZALES	gerencia@corporacioncivicadecaldas.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
(57) 8841338	DIA MES AÑO 2 0 0 4	DIA MES 0 6 AÑO 2 0 0 5		
CARGO DESEMPEÑADO				
MIEMBRO COMITÉ DE TRANSPARENCIA				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
FEDERACION DE ONGS DE CALDAS			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
CALDAS	MANIZALES	federacionongcaldas@gmail.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
(57) 8823728	DIA 1 7 MES 0 4 AÑO 1 9 9 6	DIA 0 9 MES 0 5 AÑO 1 9 9 8		
CARGO DESEMPEÑADO				
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA				

 El empleo es de todos Trabajando	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

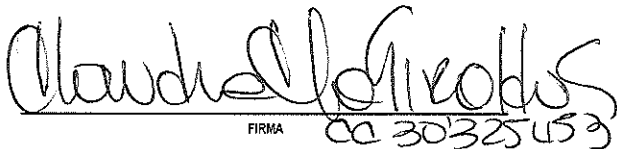
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	14	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	26	11

6 - CONDICIÓN 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 _____


 FIRMA 0030325453

7 - OBSERVACIONES DEL COMITE DE ANALISIS Y EVALUACIÓN