

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
Pagina: 1 de 4

FORMATO HOJA DE VIDA

POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (CALORICA BARRANCABERMEJA

1	DATOS PERSONALES
---	------------------

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (0 CASADA)	NOMBRES
SOCHA	RUEDA	EDGAR
DON	•	•
<u>t</u>		

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO(LOS GRADOS DE 1º A 8º DE BACHILLERATRO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6º A 11º DE

EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA						TITULO OBTENIDO: BACHILLER INDUSTRIAL													
		PRIA	MRIA			S	ECUNI	DARIA		ME	DIA	FECHA DE GRADO							
1	2	3	П	4	x	6	7	8	9	10	х	MES	12	AÑO	1	9	8	8	

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TECNICA)

TL (TECNOLOGIA)

TEC (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA)

UN (UNIVERSITARIA)

ESP (ESPECIALIZACION)

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	NO. SEMESTRES	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS		TERM	MINACIO	No DE TARJETA		
ACADEMICA	APROBADOS	SI	NO	O TITULO OBTENIDO	MES	S AÑO				PROFESIONAL
UN	10	X		INGENIERO DE PRODUCCIÓN	9	2	0	0	4	91432824
ESP.	2	Х		ESPECIALISTA EN MTTO INDUSTRIAL	7	2	0	1	5	N/A
MG	4	Х	-	MAGISTER EN INGENIERIA	9	2	0	2	0	N/A
								_	\exists	



TELEFONO

CARGO O CONTRATO ACTUAL

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	
Pagina: 2 de 4	

-		1										
3 - EXPERIENCIA	LABORAL											
			EM	PLEO ACTUAL								
EMPRESA O ENTIDAD	INSTITUTO LINIVE	RSITARIO DE LA PAZ			PUBLIC	A X	PRIVADA	P	AIS			
DEPARTAMENTO	INSTITUTO UNIVE	MUNICIPIO			Щ		ECTRONICO ENTIDAD					
t	SANTANDER		DADD	ANCABERMEJA		CORRECELE		, UNIPAZ.I	EDIL CO			
TELEFONO	SANTANDER	FECHA DE INGRESO	BARR	ANCABERMEJA				CHA DE				
	DIA 0 1 ME		1	9 9 4	DIA		MES	П	AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA		10	DIRECCION					
	PROFESIONAL DE A	POYO		SERVICIOS GE	NERA	LES	Kn	14 VI	EREDA EL	ZARZ	AL	
			EMP	PLEO ANTERIOR	-							
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLIC	A	PRIVADA	P	AIS			
EPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELE	ECTRONICO ENTIDAL	,				
TELEFONO		FECHA DE INGRESO					FE	CHA DE	RETIRO			
	DIA ME	ES AÑO			DIA		MES		AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA		1	DIRECCION					
			EME	PLEO ANTERIOR	-			11		-		
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLIC	A	PRIVADA	P	PAIS			
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELI	ECTRONICO ENTIDAL	,				
TELEFONO	T	FECHA DE INGRESO					FE	CHA DE	RETIRO			
	DIA MI				DIA		MES		AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL			-	DEPENDENCIA	1	1	DIRECCION					
		x	EMF	PLEO ANTERIOR	-							
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLIC	CA .	PRIVADA	P	PAIS			
EPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO EL	ECTRONICO ENTIDAI	0				
TELEFONO	T	FECHA DE INGRESO			Г		FE	CHA DE	RETIRO			
	DIA MI	ES AÑO			DIA		MES	П	AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION					
			EMI	PLEO ANTERIOR						-No.		
EMPRESA O ENTIDAD		·······			PUBLIC	CA	PRIVADA	F	PAIS			
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO EL	ECTRONICO ENTIDA	D				

FECHA DE INGRESO

FECHA DE RETIRO

DIA



PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Tarin	-						
Código: GPP-F-17							
Versión: 1.0							
Fecha: Marzo 06 de 2019							
Pagina: 3 de 4							

4 - CARGOS D	IRECTIVOS							
EMPRESA O ENTIDAD				PUBLIC	:A	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA		CORREO ELECT	RONICO ENTIDAD	INIPAZ.ECOM.CO	
TELEFONO		FECHA DE INGRESO	~~~		-	FE	CHA DE RETIRO	
	DIA MES	AÑO		DIA		MES	AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO		Control to the surrender during being the space from						
EMPRESA O ENTIDAD				PUBLIC	CA .	PRIVADA	PAIS	
DEDARRAMENTO		MUNICIPIO		L	ı	L		
DEPARTAMENTO		MONOTO			CORREO ELECT	RONICO ENTIDAD		
ÉLEFONO		FECHA DE INGRESO				FE I	CHA DE RETIRO	
	DIA MES	AÑO		DIA		MES	AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO								
EMPRESA O ENTIDAD				PUBLIC	CA .	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECT	RONICO ENTIDAL)	
TELEFONO	T	FECHA DE INGRESO				FE	CHA DE RETIRO	
	DIA MES	AÑO		DIA		MES	AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO								
EMPRESA O ENTIDAD				PUBLIC	CA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO	11 W 11	MUNICIPIO			CORREO ELECT	TRONICO ENTIDAL	,	
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		T		FE	CHA DE RETIRO	
	DIA MES	AÑO		DIA		MES	AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO	-							
			NAMES OF TAXABLE PARTY OF TAXABLE PARTY.					
EMPRESA O ENTIDAD	operation and the decision of			PUBLIC	CA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECT	TRONICO ENTIDA	0	
TELEFONO	T	FECHA DE INGRESO		T		FE	CHA DE RETIRO	
	DIA MES	AÑO		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	
Pagina: 4 de 4	

5 -	TIEMPO	TOTAL	DE	EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL	DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES				
Г			TIEMPO DE	EXPERIENCIA	7
	OCUPACION		AÑOS	MESES	1
1	SERVICIO PUBLICO		26	10	1
1 1	EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO				1
1	TRABAJADOR INDEPENDIENTE				1
	TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA				
_					
C COMPICIÓ	ON DEL POSTILI ADO				
6 - CONDICIO	ON DEL POSTULADO				
ME POST	TULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN	MI CONDICIÓN DE AFILIADO	SINDICALIZADO	sı 🗖	NOX
me ros	GEO EN REI REGENTACION DE 200 HOLDADOREO EN	III CONDICION DE 711 IEU D		<u> </u>	
PERTENEZCO AL SINDIC	ATO CE	ENTRAL O CONFEDERACION	١		
	VEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE L				
DEL ORDEN CONSTITUCION	IAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIREC	TIVO DE LA CAJA DE COMPENS	SACIÓN FAMILIAR		
	BARRANCABERMEJA				
		_			
		-			
	7	M			
	9	FIRMA			
				upcoutempptum the Rount Bands on Leasure Assessment	
7 - OBSE	RVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVAL	LUACIÓN			