

 El empleo es de todos Mintrabajo	<b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b>  <b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b>	Código: GPP-F-17
		Versión: 1.0
		Fecha: Marzo 06 de 2019
		Página: 1 de 4
<b>FORMATO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR <u>CAFABA</u>		

**1 - DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO  SILVA	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA)  CADENA	NOMBRES  GERSON JAHIR
DOCUMENTOS            		

**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: BACHILLER						
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	MES	12	AÑO	2	0	0	0

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 (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 ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACION					No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	10	X		PSICOLOGO	4	2	0	0	7	214964
ESP	2	X		GERENCIA DE PROYECTOS	7	2	0	1	2	

 El empleo es de todos Mintrabajo	<b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b>		Código: GPP-F-17	
	<b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b>		Versión: 1.0	
				Fecha: Marzo 06 de 2019
				Página: 2 de 4

**3 - EXPERIENCIA LABORAL**

<b>EMPLEO ACTUAL</b>					
EMPRESA O ENTIDAD <b>FUNDESMAG</b>			PUBLICA	PRIVADA X	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>SANTANDER</b>		MUNICIPIO <b>BARR.</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>gerson.silva@fundesmag.org</b>		
TELEFONO <b>6223315</b>	FECHA DE INGRESO DIA <b>2 8</b> MES <b>0 8</b> AÑO <b>2 0 0 6</b>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>COORDINADOR DE DESARROLLO SOCIAL Y EMPRESARIAL</b>		DEPENDENCIA <b>DESARROLLO SOCIAL</b>	DIRECCION <b>CARRERA 27 44-41</b>		

 El empleo es de todos Mintrabajo	<b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b>		Código: GPP-F-17	
	<b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b>		Versión: 1.0	
				Fecha: Marzo 06 de 2019
				Página: 3 de 4

**4 - CARGOS DIRECTIVOS**

EMPRESA O ENTIDAD <b>CENTRO DE ESTUDIOS REGIONALES</b>			PUBLICA	PRIVADA X	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>SANTANDER</b>		MUNICIPIO <b>BARRANCABERMEJA</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>gerson.silva@fundesmag.org</b>		
TELEFONO <b>6010441</b>	FECHA DE INGRESO DIA <b>2 5</b> MES <b>0 4</b> AÑO <b>2 0 1 9</b>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO <b>MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA</b>					

 El empleo es de todos Mintrabajo	<b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b>		Código: GPP-F-17	
	<b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b>		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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	14	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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 CAFABA



FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN