



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: 1 de 4

FORMATO HOJA DE VIDA POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR _____

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA)	NOMBRES
Najera	Herrera	Karet Patricia
DOCI"		

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: Tecnología contabilidad y finanzas.				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	X	MES	Nov	AÑO	2012

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 TITULO OBTENIDO	TERMINACION		No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TC		X		Aux correspondencia	Feb	2010	
TL		X		contabilidad y finanzas	Nov	2012	



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: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL									
EMPRESA O ENTIDAD Contrason Ltda					PUBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Santander			MUNICIPIO Barrancabermeja			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD contrasonltdda@yahoo.es			
TELEFONO 6227272		FECHA DE INGRESO DIA 22 MES 05 AÑO 2014			FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO []				
CARGO O CONTRATO ACTUAL Secretaria contable					DEPENDENCIA Admon			DIRECCION Cra 15 # 48-33	
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Club Miramar					PUBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Santander			MUNICIPIO Barrancabermeja			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 6208296		FECHA DE INGRESO DIA 27 MES 04 AÑO 2012			FECHA DE RETIRO DIA 13 MES 01 AÑO 2013				
CARGO O CONTRATO ACTUAL Auxiliar Contable					DEPENDENCIA Admon			DIRECCION carretera unidad de balance ecopetrol	
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Centro comercial y empresarial San Silvestre					PUBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Santander			MUNICIPIO Barrancabermeja			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 6222179		FECHA DE INGRESO DIA 30 MES 01 AÑO 2013			FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 09 AÑO 2013				
CARGO O CONTRATO ACTUAL Auxiliar Contable					DEPENDENCIA Admon			DIRECCION Dy 56 # 18A-88	
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Club Miramar					PUBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS Colombia.
DEPARTAMENTO Santander			MUNICIPIO Barrancabermeja			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 6208296		FECHA DE INGRESO DIA 20 MES 11 AÑO 2013			FECHA DE RETIRO DIA 20 MES 01 AÑO 2014				
CARGO O CONTRATO ACTUAL Auxiliar contable					DEPENDENCIA Admon			DIRECCION carretera unidad de balance de ecopetrol.	
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA [] MES [] AÑO []			FECHA DE RETIRO 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 Contrasan Ltda		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS Columbia.
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO Barrancabermeja	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD contrasanlt-da@yahoo.es		
TELEFONO 62232732	FECHA DE INGRESO DIA 30 MES 04 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO []		
CARGO DESEMPEÑADO Gerente Suplente.				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [] MES [] AÑO []	FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO []		
CARGO DESEMPEÑADO				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [] MES [] AÑO []	FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO []		
CARGO DESEMPEÑADO				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [] MES [] AÑO []	FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO []		
CARGO DESEMPEÑADO				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [] MES [] AÑO []	FECHA DE RETIRO 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

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	8	6
TRabajador INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	6

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 *cafaba*

Karent Najera
FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN