



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 cafaba

1 - DATOS PERSONALES

| | | |
|-----------------|-----------------------------|---------|
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) | NOMBRES |
| RAMOS | MEJIA | LORENA |

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 | x | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | x | MES | | AÑO | 2 | 0 | 0 | 9 |

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA 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 ACADÉMICA | NO. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACION | | | | | No DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|--|-------------|-----|---|---|---|---------------------------|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | | | | |
| TL | 3 | X | | ENFERMERA | 11 | 2 | 0 | 1 | 7 | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

2



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 TRANSPORTES CARLOS A. RAMOS | | | | | PUBLICA | PRIVADA X | PAIS COLOMBIA | | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO SANTANDER | | | MUNICIPIO BARRANCABERMEJA | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD transportescarlosramos@gmail.com | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONO 6138521 | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIA | 20 | MES | 1 | 1 | AÑO | 2 | 0 | 1 | 1 | DIA | 5 | MES | 0 | 4 | AÑO | 2 | 0 | 2 | 1 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL fijo | | | | | DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO | | | DIRECCION calle 74 # 23-198 brr libertad | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | |
| 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

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: 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 | 10 | 120 |
| 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

LORENA RAMOS MESIA

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN