	<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**

EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO ACTUAL		PAIS	
Asesoría en seguridad Social y talento humano		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	Colombia	
Santander		Barrancabermeja		asesprotsas@gmail.com	
6018183	DIA 01 MES 09 AÑO 2020	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
Auxiliar Administrativo		DEPENDENCIA	DIRECCION		
		Atencion Cliente - calle 52 #13-02 - B. colombia			
EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO ANTERIOR		PAIS	
Laboratorio Clinico MILENH		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	Colombia	
Santander		Barrancabermeja		labmilenh@hotmail.com	
6028780	DIA 01 MES 08 AÑO 2011	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
Auxiliar Administrativo		DEPENDENCIA	DIRECCION		
		Laboratorio Cra 23 #49-06 B. colombia			
EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO ANTERIOR		PAIS	
Cooperativa Multiactiva CONTRASAN Ltda		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	Colombia	
Santander		Barrancabermeja		contrasanltla@yahoo.es	
6227272	DIA 02 MES 11 AÑO 2008	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
Auxiliar Administrativa		DEPENDENCIA	DIRECCION		
		Cra 15 #48-33 B. B. Airo			
EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO ANTERIOR		PAIS	
CAPRECOM - FUNDACION CARDIOVASCULAR		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	Colombia	
Santander		Barrancabermeja		www.fcv.org.Barrancabermeja	
6022760	DIA 01 MES 03 AÑO 2005	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
Auxiliar de Oficina		DEPENDENCIA	DIRECCION		
		Laboratorio Cra 21 #47-30 B. colombia			
EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO ANTERIOR		PAIS	
COASESORES		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	Colombia	
Santander		Barrancabermeja		coasesora@telecomange.net.co	
6430664	DIA 01 MES 07 AÑO 2004	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
Auxiliar de Oficina		DEPENDENCIA	DIRECCION		
		Laboratorio Cra 35 #46-85.			





El empleo es de todos

Ministerio del Trabajo

### 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 Francisco de Paula Santander - Seguro Social						PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Santander				MUNICIPIO Barrancabermeja				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONO 6222468		DÍA 14		MES 11		AÑO 1995		DÍA 30		MES 06		AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Auxiliar de Oficina						DEPENDENCIA Laborativo		DIRECCIÓN Cra 21 # 47-30					
EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA		DIRECCIÓN					
EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA		DIRECCIÓN					
EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA		DIRECCIÓN					
EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA		DIRECCIÓN					



El empleo es de todos

Ministerio

# 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					

	<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	23	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	23	10

**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**