



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 SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA					PUBLICA		PRIVADA X		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO BOGOTA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 4E-06	DIA 2 0		MES 0 8		AÑO 2 0 1 3		FECHA DE RETIRO DIA		AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL INDEFINIDO			DEPENDENCIA RIESGOS CORPORATIVOS			DIRECCION AV. CRA 68 # 68B-31			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD SERVIOLA SAS					PUBLICA		PRIVADA X		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO BOGOTA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD gerencia@serviola.com.co			
TELEFONO	DIA 1 2		MES 0 7		AÑO 2 0 1 2		FECHA DE RETIRO DIA 1 1		AÑO 2 0 1 3
CARGO O CONTRATO ACTUAL OBRA O LABOR PARA CRUZ ROJA COLOMBIANA			DEPENDENCIA TESORERIA			DIRECCION CALLE 70 # 9-25			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD ACTIVOS					PUBLICA		PRIVADA X		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO BOGOTA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD activos@activos.com.co			
TELEFONO 5940506	DIA 1 4		MES 0 6		AÑO 2 0 1 1		FECHA DE RETIRO DIA 1 3		AÑO 2 0 1 2
CARGO O CONTRATO ACTUAL OBRA O LABOR PARA CRUZ ROJA COLOMBIANA			DEPENDENCIA TESORERIA			DIRECCION CALLE 70 # 9-32			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD SERVIOLA SAS					PUBLICA		PRIVADA X		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO BOGOTA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD gerencia@serviola.com.co			
TELEFONO	DIA 0 4		MES 0 1		AÑO 2 0 1 0		FECHA DE RETIRO DIA 0 7		AÑO 2 0 1 1
CARGO O CONTRATO ACTUAL OBRA O LABOR PARA CRUZ ROJA COLOMBIANA			DEPENDENCIA TESORERIA			DIRECCION CALLE 70 # 9-25			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD ACTIVOS					PUBLICA		PRIVADA X		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO BOGOTA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD activos@activos.com.co			
TELEFONO 5940506	DIA 1 7		MES 0 6		AÑO 2 0 0 9		FECHA DE RETIRO DIA 3 1		AÑO 2 0 0 9
CARGO O CONTRATO ACTUAL OBRA O LABOR PARA CRUZ ROJA COLOMBIANA			DEPENDENCIA TESORERIA			DIRECCION CALLE 70 # 9-32			



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													
SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA CRUZ ROJA NACIONAL				X		COLOMBIA													
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD															
CUNDINAMARCA		BOGOTA		sindicato@cruzrojacolombiana.org															
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO																
4376300	DIA	2	5	MES	0	3	AÑO	2	0	1	4	DIA		MES		AÑO			
CARGO DESEMPEÑADO																			
TESORERA																			

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA		PRIVADA		PAIS													
COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL				X		COLOMBIA													
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD															
CUNDINAMARCA		BOGOTA		gerente@coopcrucial.com															
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO																
6601802	DIA	1	3	MES	0	3	AÑO	2	0	1	8	DIA		MES		AÑO			
CARGO DESEMPEÑADO																			
MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE ADMINISTRACION																			

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																			



PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

5 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

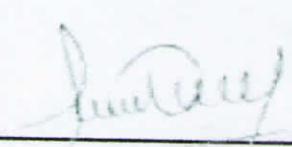
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO SI NO

PERTENEZCO AL SINDICATO **SINTRACRONAL** CENTRAL O CONFEDERACION **CGT**

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 CAFAM



 FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

Empty box for observations.