





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 IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA					PUBLICA		PRIVADA		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD imprensa@gov.co			
TELEFONO 4578000	DIA 1 6		MES 0 6		AÑO 1 9 9 2			FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL 04				DEPENDENCIA GRUPO DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO			DIRECCION CARRERA 66 # 24-09		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA		MES		AÑO			FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA		MES		AÑO			FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA		MES		AÑO			FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	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 <b>IMPRESA NACIONAL DE COLOMBIA</b>		PUBLICA	PRIVADA	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>imprensa.gov.co</b>		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <b>2 2</b> MES <b>1 1</b> AÑO <b>2 0 0 4</b>	FECHA DE RETIRO DIA [ ] [ ] MES [ ] [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]		
CARGO DESEMPEÑADO <b>MIEMBRO PRINCIPAL DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA IMPRESA NACIONAL DE COLOMBIA</b>				

EMPRESA O ENTIDAD <b>SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA IMPRESA NACIONAL - SINTRAIMPRENAL</b>		PUBLICA	PRIVADA	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>sintraimprenal@imprensa.gov.co</b>		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <b>1 2</b> MES <b>1 0</b> AÑO <b>2 0 0 1</b>	FECHA DE RETIRO DIA [ ] [ ] MES [ ] [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]		
CARGO DESEMPEÑADO <b>PRESIDENTE</b>				

EMPRESA O ENTIDAD <b>CONFEDERACIÓN GENERAL DEL TRABAJO CGT</b>		PUBLICA	PRIVADA	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>cgtdornacional@gmail.com</b>		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <b>1 8</b> MES <b>0 5</b> AÑO <b>2 0 1 1</b>	FECHA DE RETIRO DIA [ ] [ ] MES [ ] [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]		
CARGO DESEMPEÑADO <b>SECRETARIO FINANZAS</b>				

EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIÓN NACIONAL DE TRABAJADORES DEL ESTADO Y LOS SERVICIOS PÚBLICOS DE COLOMBIA-UTRADEC</b>		PUBLICA	PRIVADA	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>utradec.cgt@gmail.com</b>		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <b>2 7</b> MES <b>0 7</b> AÑO <b>2 0 2 1</b>	FECHA DE RETIRO DIA [ ] [ ] MES [ ] [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]		
CARGO DESEMPEÑADO <b>SECRETARIO DE PRENSA Y PROPAGANDA</b>				

EMPRESA O ENTIDAD <b>CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM</b>		PUBLICA	PRIVADA	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <b>1 6</b> MES <b>0 4</b> AÑO <b>2 0 1 8</b>	FECHA DE RETIRO DIA [ ] [ ] MES [ ] [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]		
CARGO DESEMPEÑADO <b>CONSEJERO SUPLENTE</b>				



El empleo es de todos  
Ministerio de 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: 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	29	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	29	7

#### 6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO

SI  NO

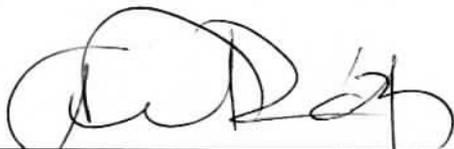
PERTENECO AL SINDICATO

**SINTRAIMPRENAL**

CENTRAL O CONFEDERACION

**CONFEDERACIÓN GENERAL DEL TRABAJO CG**

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