

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	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
<i>Instituto de las Artes, Arquitectos e Ingenieros Consultores</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
<i>Bogotá</i>	<i>Bogotá</i>		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DIA [] [] MES <i>04</i> AÑO <i>2018</i>	DIA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION	
<i>Director de Proyectos</i>			
EMPLEO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
<i>DM Arquitectos Consultores</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
<i>Bogotá</i>	<i>Bogotá</i>		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
<i>3175015599</i>	DIA [] [] MES <i>03</i> AÑO <i>2017</i>	DIA [] [] MES <i>04</i> AÑO <i>2018</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION	
<i>Director de Proyectos</i>		<i>Kr 17 # 143 52</i>	
EMPLEO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
<i>Pix Investment Colombia</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
<i>Bogotá</i>	<i>Bogotá</i>		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DIA [] [] MES <i>02</i> AÑO <i>2015</i>	DIA [] [] MES <i>03</i> AÑO <i>2017</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION	
<i>Gerente de Proyectos</i>			
EMPLEO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
<i>Caja de Compensación Familiar Cafam</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
<i>Bogotá</i>	<i>Bogotá</i>		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DIA [] [] MES <i>06</i> AÑO <i>2006</i>	DIA [] [] MES <i>02</i> AÑO <i>2015</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION	
<i>Arquitecto-Interventor-Coordinador de obra</i>			
EMPLEO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
<i>Constructora Cn S.A.</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
<i>Bogotá</i>	<i>Bogotá</i>		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DIA [] [] MES <i>02</i> AÑO <i>2004</i>	DIA [] [] MES <i>03</i> AÑO <i>2006</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION	
<i>Resistente de obra</i>			



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

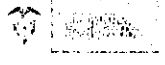
EMPRESA O ENTIDAD <i>Instelmea SAs Arquitectos e Ingenieros Consultores</i>			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogotá</i>		MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO <i>Director de Proyectos</i>					

EMPRESA O ENTIDAD <i>DM Arquitectos Consultores</i>			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogotá</i>		MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO <i>Director de Proyectos</i>					

EMPRESA O ENTIDAD <i>Fix Investment Colombia</i>			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogotá</i>		MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO <i>Gerente de Proyectos</i>					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO					

	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código: GPP-F-17
	FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	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

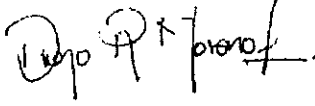
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	15	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRabajADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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 _____



 FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN