	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: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL											
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS		
Ingeniería Ambiental (Actual)							X		Colombia		
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
Bogotá			Bogotá								
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO							
3122222		DIA 15 MES 11 AÑO 2009		DIA MES AÑO							
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION			
Ejecutivo Ambiental								Una (Una) más			

EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS		
Comet Group SA							X		Colombia		
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
Bogotá			Bogotá								
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO							
3122222		DIA 07 MES 06 AÑO 2009		DIA 07 MES 06 AÑO 2010							
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION			
Diseñador Ambiental								Una (Una) más			

EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS		
Arquitectural Arco 1105									Colombia		
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
Cundinamarca			Cajicá								
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO							
		DIA MES AÑO		DIA MES AÑO							
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION			
Diseñador Ambiental											

EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS		
Caja de Compensación Familiar Cerrón							X		Colombia		
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
Bogotá			Bogotá								
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO							
2467000		DIA MES AÑO		DIA MES AÑO							
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION			
Diseñador Ambiental											

EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS		
Global Group Col SAS							X		Colombia		
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
Bogotá			Bogotá								
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO							
021808		DIA MES AÑO		DIA MES AÑO							
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION			
Diseñador Ambiental								CICLO S.A.H 9A-40			



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

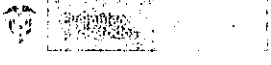
EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					

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					

	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

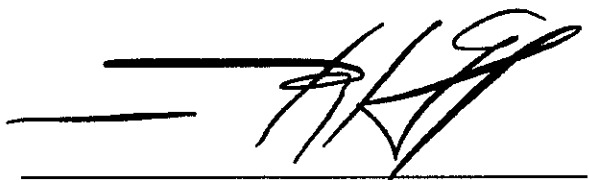
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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