	<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 05 de 2019
		Página: 2 de 4

**3 - EXPERIENCIA LABORAL**


<b>EMPLEO ACTUAL</b>														
EMPRESA O ENTIDAD		Secretaría de Educ. del Amazonas				PÚBLICA	PRIVADA	PAIS						
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD										
Amazonas		Leticia		sac@sedamazonas.gov.co										
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO											
5925641	DIA	04	MES	08	AÑO	19	94	DIA		MES		AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA				DIRECCION								
Docente														

<b>EMPLEO ANTERIOR</b>														
EMPRESA O ENTIDAD		Secret. de Educ. del Amazonas				PÚBLICA	PRIVADA	PAIS						
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD										
Amazonas		Leticia		sal.@sedamazonas.gov.co										
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO											
5925641	DIA	10	MES	02	AÑO	19	94	DIA	30	MES	07	AÑO	19	94
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA				DIRECCION								

<b>EMPLEO ANTERIOR</b>														
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA	PRIVADA	PAIS						
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD										
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO											
	DIA		MES		AÑO			DIA		MES		AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA				DIRECCION								

<b>EMPLEO ANTERIOR</b>														
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA	PRIVADA	PAIS						
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD										
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO											
	DIA		MES		AÑO			DIA		MES		AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA				DIRECCION								

<b>EMPLEO ANTERIOR</b>														
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA	PRIVADA	PAIS						
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD										
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO											
	DIA		MES		AÑO			DIA		MES		AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA				DIRECCION								

	<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: 3 de 4

**4 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS**

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
SENA		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
Amazonas	Leticia			
TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
	DIA 07 MES 02 AÑO 2015	DIA 30 MES 11 AÑO 2017		
CARGO DESEMPEÑADO				
consejera / mesa directiva.				

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

