



El empleo es de todos

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
 Pagina: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL											
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE COMERCIO DEL AMAZONAS						PUBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO AMAZONAS				MUNICIPIO LETICIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD promocion@ccamazonas.org					
TELEFONO 5927971		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO							
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
		08		2016							
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTORA DE PROMOCIÓN Y DESARROLLO EMPRESARIAL						DEPENDENCIA		DIRECCION CARRERA 11 N° 11-9			
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON						PUBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO AMAZONAS				MUNICIPIO LETICIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD juisa2877@yahoo.com					
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO							
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
29		02		2016				06		2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE						DEPENDENCIA		DIRECCION BARRIO CENTRO			
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL ORIENTE						PUBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO AMAZONAS				MUNICIPIO LETICIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD juisa2877@yahoo.com					
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO							
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
29		02		2016				06		2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE UNIVERSITARIA						DEPENDENCIA		DIRECCION			
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN SELVA CORAZON						PUBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO AMAZONAS				MUNICIPIO LETICIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD juisa2877@yahoo.com					
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO							
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
		01		2013				01		2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTORA ADMINISTRATIVA						DEPENDENCIA		DIRECCION BARRIO CENTRO LETICIA			
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DEL INTERIOR						PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO AMAZONAS				MUNICIPIO LETICIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD juisa2877@yahoo.com					
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO							
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
15		02		2013		30		06		2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO Y GESTIÓN TERRITORIAL						DEPENDENCIA		DIRECCION LETICIA AMAZONAS			



El empleo
es de todos

Ministerio
del Trabajo y
Seguridad Social

Código: GPP-F-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 06 de 2019

Página: 3 de 4

4 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS

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						
CONSEJERA						

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
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	2	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

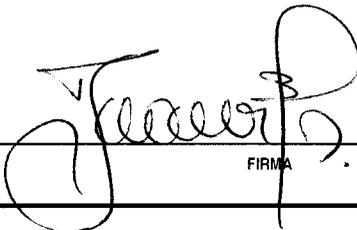
SI

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