

	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 Cámara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima		MUNICIPIO El Espinal		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD saquite@ccsuroritolima.org.co	
TELEFONO 3208550702	FECHA DE INGRESO DIA 04 MES 04 AÑO 1988		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Directora Administrativa y Financiera/ representante Suplente			DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCION Cra. 3 Calle 21	

EMPLEO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD DG-cardozo y compañía S. en C.			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima		MUNICIPIO El Espinal		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD Empresa Liquidada	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA 01 MES 07 AÑO 1986		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 09 AÑO 1988		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Jefe de contabilidad			DEPENDENCIA	DIRECCION Carrera 4 calle 9 esquina	

EMPLEO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Fumigaciones Aereas Contento			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima		MUNICIPIO Saldaña		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD Empresa Liquidada	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA 03 MES 01 AÑO 1980		FECHA DE RETIRO DIA 18 MES 12 AÑO 1987		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Secretaria de Gerencia			DEPENDENCIA	DIRECCION Saldaña Tolima	

EMPLEO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Molino Rey del Tolima			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima		MUNICIPIO Saldaña		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD Empresa Liquidada	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 01 AÑO 1974		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 1979		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Auxiliar Contable y Financiera			DEPENDENCIA	DIRECCION Saldaña Tolima	

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

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: 3 de 4

4 - CARGOS DIRECTIVOS


EMPRESA O ENTIDAD Cámara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS Colombia	
DEPARTAMENTO Tolima		MUNICIPIO El Espinal	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD contactenos@ccsurortolima.org.co			
TELEFONO 3208550702	DIA 04	MES 04	AÑO 1988	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO Directora Administrativa y Financiera Representante Legal Suplente						

EMPRESA O ENTIDAD Caja de Compensación del Sur del Tolima			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS	
DEPARTAMENTO Tolima		MUNICIPIO El Espinal	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD info@cafatur.com.co			
TELEFONO 3118982038	DIA 11	MES 01	AÑO 2012	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO Miembro Consejo directivo, principal y presidente del Consejo.						

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

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

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	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	43	516
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	43	516

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. CAPASUR



 FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANALISIS Y EVALUACIÓN