





**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 LUIS EGIMIO BARON VARGAS			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO ESPINAL		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD egibaron01@gmail.com		
TELEFONO 2485762	FECHA DE INGRESO DIA 01 MES 04 AÑO 1995		FECHA DE RETIRO DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ]		
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO		DEPENDENCIA CONTABILIDAD	DIRECCION ESPINAL CRA 5 No. 9-16 OF 203		

**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		

**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		

**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		

**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		



El empleo es de todos Ministerio

# 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	DIA	MES	FECHA DE INGRESO		AÑO
	DIA	MES	FECHA DE RETIRO		AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					

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

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

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

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



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

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 PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	23	276
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	23	276

### 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 DEL SUR DEL TOLIMA CAFASUR

FIRMA

### 7 - OBSERVACIONES DEL COMITE DE ANALISIS Y EVALUACION

Empty box for observations