	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 <i>Secretaría de Educación del Tolima</i>		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAIS <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO <i>Tolima</i>	MUNICIPIO <i>Espinal</i>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <i>www.sedtlima.gov.co</i>
TELEFONO <i>2482764</i>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2005"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Docente de Aula</i>	DEPENDENCIA <i>Institución Educativa San Isidoro</i>	DIRECCION <i>Kra: 6# 12-87</i>
EMPLEO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD <i>Secretaría de Educación del Tolima</i>		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAIS <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO <i>Tolima</i>	MUNICIPIO <i>Espinal</i>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <i>www.sedtlima.gov.co</i>
TELEFONO <i>2484163</i>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="1993"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="1998"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Docente de Aula</i>	DEPENDENCIA <i>Institución Educativa Felix Tobero Guzman</i>	DIRECCION <i>Calle 16 con Kra. 10 esquina</i>
EMPLEO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD <i>Colegio Cooperativo</i>		PUBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> PAIS <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO <i>Tolima</i>	MUNICIPIO <i>Espinal</i>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="1995"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2000"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Docente de Aula</i>	DEPENDENCIA	DIRECCION
EMPLEO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD <i>Secretaría de Educación del Tolima</i>		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAIS <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO <i>Tolima</i>	MUNICIPIO <i>Espinal</i>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <i>www.sedtlima.gov.co</i>
TELEFONO <i>2970898</i>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="1998"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2005"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Docente de Aula</i>	DEPENDENCIA <i>Institución Educativa Patro Bonito</i>	DIRECCION <i>Vereda Patro Bonito</i>
EMPLEO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAIS <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
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
Página: 3 de 4

4 - CARGOS DIRECTIVOS


EMPRESA O ENTIDAD <i>Colegio Cooperativo</i>			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Tolima</i>		MUNICIPIO <i>Esprul</i>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <i>01</i> MES <i>02</i> AÑO <i>1978</i>			FECHA DE RETIRO DIA <i>30</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2000</i>	
CARGO DESEMPEÑADO <i>Rectora</i>					

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 DESEMPEÑADO					

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 DESEMPEÑADO					

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 DESEMPEÑADO					

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 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	25	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	30	3

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 CAFASUR



 FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITE DE ANALISIS Y EVALUACION

Empty box for observations.