





El empleo es de todos

Mintrabajo

# 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 <b>INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO-INPEC</b>			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>ATLÁNTICO</b>		MUNICIPIO <b>BARRANQUILLA</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:ecbarranquilla@inpec.gov.co">ecbarranquilla@inpec.gov.co</a>	
TELEFONO <b>6053602326</b>	DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>	MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>	DIA <input type="text"/> <input type="text"/>	MES <input type="text"/> <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>DISTINGUIDO- ASESOR JURÍDICO</b>		DEPENDENCIA <b>CARCEL MODELO</b>	DIRECCION <b>VIA 40 NO. 54-332</b>		

#### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>SAFERBO TRASEMPAQUES</b>			PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>		MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO <b>6017431134</b>	DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/>	AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>APOYO OPERATIVO</b>		DEPENDENCIA <b>LOGISTICA</b>	DIRECCION <b>FONTIBON-BOGOTA</b>		

#### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>BANCO CAJA SOCIAL (COLMENA)</b>			PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>META</b>		MUNICIPIO <b>ACACIAS</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO <b>6560524</b>	DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>	AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ASESOR COMERCIAL</b>		DEPENDENCIA <b>OFICINA</b>	DIRECCION <b>ACACIAS-META</b>		

#### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	DIA <input type="text"/> <input type="text"/>	MES <input type="text"/> <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DIA <input type="text"/> <input type="text"/>	MES <input type="text"/> <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION		

#### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	DIA <input type="text"/> <input type="text"/>	MES <input type="text"/> <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DIA <input type="text"/> <input type="text"/>	MES <input type="text"/> <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION		



El empleo es de todos

Mintrabajo

# 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
UNIÓN DE TRABAJADORES PENITENCIARIOS DE COLOMBIA-UTP-INPEC			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	utpnacional@gmail.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3165294869	DIA 03 MES 07 AÑO 2010	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO				
VICEPRESIDENTE SECCIONAL ATLÁNTICO				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA LA MONTAÑA LA BATEA EXTENSIVA			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
ATLÁNTICO	POLONUEVO	fredyphz@gmail.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3017726440	DIA 11 MES 10 AÑO 2021	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO				
PRESIDENTE				

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						



El empleo es de todos

Mintrabajo

# 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	19	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	22	

### 6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

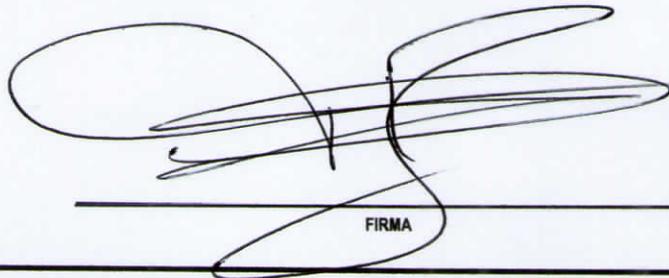
UTP-UTRAL

CENTRAL O CONFEDERACION

CGT

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 \_\_\_\_\_ CAJACOPI

  
FIRMA



### 7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN