

119
28

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 GOBERNACION DEL MAGDALENA | | | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO | | | | MUNICIPIO SANTA MARTA | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD genytorie@hotmail.com | | | |
| TELÉFONO 4341148 | | FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 1999 | | FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO | | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Universitaria | | | | | | DEPENDENCIA Sec.General -Oficina de Almacén | | | DIRECCIÓN Kra 1 No. 16-15 | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Electrificadora del Magdalena | | | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Magdalena | | | | MUNICIPIO Santa Marta | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONO | | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 1992 | | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 1998 | | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Estadigrafo | | | | | | DEPENDENCIA Planeación | | | DIRECCIÓN Calle 15 Kra 4 Santa Marta | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | |
| DEPARTAMENTO | | | | MUNICIPIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONO | | FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO | | FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO | | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | | | | DEPENDENCIA | | | DIRECCIÓN | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | |
| DEPARTAMENTO | | | | MUNICIPIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONO | | FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO | | FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO | | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | | | | DEPENDENCIA | | | DIRECCIÓN | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | |
| DEPARTAMENTO | | | | MUNICIPIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONO | | FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO | | FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO | | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | | | | DEPENDENCIA | | | DIRECCIÓN | | |

Geny Torie Velasco

120
27

| | | |
|---|---|---|
|  | PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR | Código: GPP-F-17 Versión: 1.0 Fecha: Marzo 08 de 2019 Página: 3 de 4 |
|---|---|---|

4 - CARGOS DIRECTIVOS

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

Yany Lopez

121
128

| | |
|---|-------------------------|
| 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

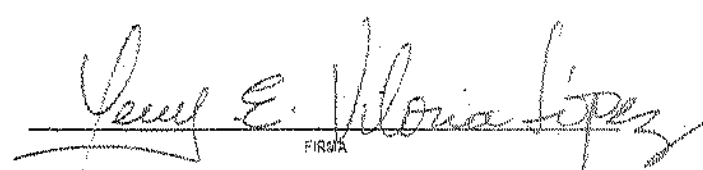
| OCUPACION | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
| | AÑOS | MESES |
| SERVICIO PUBLICO | 20 | 1 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 6 | 2 |
| TRabajADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 26 | 3 |

6 - CONDICION DEL POSTULADO

ME POSTULO EN REPRESENTACION DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICION DE AFILIADO SINDICALIZADO SI NO

PERTENEZCO AL SINDICATO Trab de la Gover. del Magdal 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 COMPENSACION FAMILIAR DE MAGDALENA


 FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITE DE ANALISIS Y EVALUACION

Yancy E. Victoria Lopez