	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: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL


EMPLEO ACTUAL											
EMPRESA O ENTIDAD FLOWERS HILL BILINGUAL SCHOOL					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO ARCH. DE SAN ANDRES			MUNICIPIO SAN ANDRES			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD colegiobautistacentral01@hotmail.com					
TELEFONO 5123775	DIA 2 1		MES 0 6		AÑO 2 0 1 5			FECHA DE RETIRO DIA		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR					DEPENDENCIA ESCUELA BAUTISTA CENTRAL			DIRECCION AV. 20 DE JULIO			

EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD BROOKS HILL BILINGUAL SCHOOL					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO ARCH. SAN ANDRES			MUNICIPIO SAN ANDRES			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD brookshillbilingualschool@gmail.com					
TELEFONO 5123344	DIA 0 6		MES 1 0		AÑO 2 0 1 4			FECHA DE RETIRO DIA 2 0		AÑO 2 0 1 5	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR					DEPENDENCIA PRINCIPAL			DIRECCION SECTOR BROOKS HILL			

EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION EDUCATIVA DE LA SAGRADA FAMILIA					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO ARCH. SAN ANDRES			MUNICIPIO SAN ANDRES			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD coisafa@hotmail.com					
TELEFONO 5125616	DIA 1 9		MES 0 2		AÑO 2 0 0 3			FECHA DE RETIRO DIA 0 5		AÑO 2 0 1 5	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE DE MATEMATICAS Y FISICA					DEPENDENCIA			DIRECCION AV. 20 DE JULIO			

EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO CAJASAI					PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO ARCH. SAN ANDRES			MUNICIPIO SAN ANDRES			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO 5124298	DIA 1 5		MES 0 1		AÑO 2 0 0 3			FECHA DE RETIRO DIA 3 0		AÑO 2 0 0 3	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE DE MATEMATICAS Y FISICA					DEPENDENCIA			DIRECCION AV. 20 DE JULIO			

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

	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: 3 de 4

4 - CARGOS DIRECTIVOS

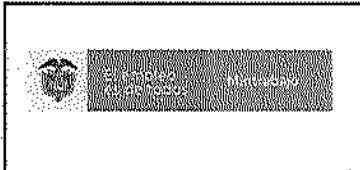
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE TRABAJADORES DE LA EDUCACION ASISAP		PUBLICA	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ARCH. SAN ANDRES	MUNICIPIO SAN ANDRES	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD presidenciaasisap@gmail.com		
TELEFONO 5123829	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 5 AÑO 2 0 1 7	FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO 		
CARGO DESEMPEÑADO PRESIDENTE				

EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE TRABAJADORES DE LA EDUCACION ASISAP		PUBLICA	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ARCH. SAN ANDRES	MUNICIPIO SAN ANDRES	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD fiscatasisap@gmail.com		
TELEFONO 5123829	FECHA DE INGRESO DIA 0 MES 6 AÑO 2 0 1 3	FECHA DE RETIRO DIA 1 MES 0 AÑO 2 0 1 7		
CARGO DESEMPEÑADO FISCAL				

EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO DEPARTAMENTAL DE PLANEACION		PUBLICA	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ARCH. SAN ANDRES	MUNICIPIO SAN ANDRES	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD cdpsanandres@gmail.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 0 AÑO 2 0 1 2	FECHA DE RETIRO DIA 1 MES 0 AÑO 2 0 1 7		
CARGO DESEMPEÑADO SECRETARIO GENERAL				

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
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

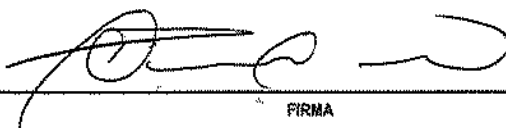
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	16	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	17	

6 - CONDICION DEL POSTULADO

ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO SI NO

PERTENEZCO AL SINDICATO **ASISAP** CENTRAL O CONFEDERACION **CUT**

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 _____ DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA CAJASAJ



 FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANALISIS Y EVALUACION

Empty box for observations from the analysis and evaluation committee.