


PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPPF-17
Versión: 1.0
Fecha: Marzo 06 de 2018
Página: 2 de 4

1- EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTIVO		EMPLEO PASIVO	EMPLEO PASIVO	EMPLEO PASIVO
EMPRESA O ENTIDAD		PAIS	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
CORPONA		CO	COLOMBIA	COLOMBIA
CATEGORIA LABORAL		CATEGORIA LABORAL		CATEGORIA LABORAL
SANTANDEREA		COMERCIO		COMERCIO
FECHA DE INGRESO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE INGRESO
DIAS	MESES	DIAS	MESES	DIAS
0	1	1	0	7
DESCRIPCION DEL EMPLEO		DESCRIPCION DEL EMPLEO		DESCRIPCION DEL EMPLEO
GESTION DEL RIESGO Y ORDENAMIENTO AMBIENTAL		DIR. GESTION AMBIENTAL		VIA SAN LUIS BIGHT N° 35
EMPRESA O ENTIDAD		PAIS	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
SANTANDEREA		CO	COLOMBIA	COLOMBIA
CATEGORIA LABORAL		CATEGORIA LABORAL		CATEGORIA LABORAL
SANTANDEREA		COMERCIO		COMERCIO
FECHA DE INGRESO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE INGRESO
DIAS	MESES	DIAS	MESES	DIAS
2	2	1	0	2
DESCRIPCION DEL EMPLEO		DESCRIPCION DEL EMPLEO		DESCRIPCION DEL EMPLEO
VENEDORA		VEN		VEN
EMPRESA O ENTIDAD		PAIS	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
SANTANDEREA		CO	COLOMBIA	COLOMBIA
CATEGORIA LABORAL		CATEGORIA LABORAL		CATEGORIA LABORAL
SANTANDEREA		COMERCIO		COMERCIO
FECHA DE INGRESO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE INGRESO
DIAS	MESES	DIAS	MESES	DIAS
0	3	1	0	1
DESCRIPCION DEL EMPLEO		DESCRIPCION DEL EMPLEO		DESCRIPCION DEL EMPLEO
SAN ANDRES ISLAS		SAN ANDRES ISLAS		SAN ANDRES ISLAS
EMPRESA O ENTIDAD		PAIS	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
SANTANDEREA		CO	COLOMBIA	COLOMBIA
CATEGORIA LABORAL		CATEGORIA LABORAL		CATEGORIA LABORAL
SANTANDEREA		COMERCIO		COMERCIO
FECHA DE INGRESO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE INGRESO
DIAS	MESES	DIAS	MESES	DIAS
0	4	1	0	3
DESCRIPCION DEL EMPLEO		DESCRIPCION DEL EMPLEO		DESCRIPCION DEL EMPLEO
SAN ANDRES ISLAS		SAN ANDRES ISLAS		SAN ANDRES ISLAS
EMPRESA O ENTIDAD		PAIS	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
SANTANDEREA		CO	COLOMBIA	COLOMBIA
CATEGORIA LABORAL		CATEGORIA LABORAL		CATEGORIA LABORAL
SANTANDEREA		COMERCIO		COMERCIO
FECHA DE INGRESO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE INGRESO
DIAS	MESES	DIAS	MESES	DIAS
DESCRIPCION DEL EMPLEO		DESCRIPCION DEL EMPLEO		DESCRIPCION DEL EMPLEO

	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código: EPPA-F-01
	FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	Version: 1.0
		Fecha: Mayo 01 de 2018
		Página: 4 de 4

5 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDICAR EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES


OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PÚBLICO	27	14
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	11
DESARROLLO INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	29	25

6 - CONDICIÓN DEL POSTULANTE

¿SE POSTULA EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN SU CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICAL ENDO? SI NO

¿Pertenencia al Sindicato: SIN TRÁMITE CENTRAL O CONFEDERACIÓN CENTRAL

MANIFIESTA SU ADECUACIÓN DEL PLAZO DE SERVICIO QUE SE LE OFERTE DEBIDO A SU CONDICIÓN DE INHABILIDAD E INCAPACITACIÓN DEL SECTOR PRIVADO PARA EJERCER EL CARGO DE MIEMBRO DIRECTIVO DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR



 FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN