
	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 FERRETERIA ALDIA SAS					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMAN			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD									
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO											
DIA	1	5	MES	0	1	AÑO	2	0	0	DIA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA COMERCIAL					DEPENDENCIA CARRERA 15			DIRECCION CAI							
EMPLEO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAIS						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD									
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO											
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION							
EMPLEO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAIS						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD									
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO											
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION							
EMPLEO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAIS						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD									
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO											
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION							
EMPLEO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAIS						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD									
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO											
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		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			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					

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					

	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código: GPP-F-17
	FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	Version: 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	
	ANOS	MESES
SERVICIO PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	20	240
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	20	240

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

PERTENEZCO AL SINDICATO **SINTRAMETALURGICO** 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 _____


CLAUDIA YOBANY FLOREZ CARREÑO
 FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITE DE ANALISIS Y EVALUACION

Empty box for observations.