 <p style="font-size: small;">Ministerio del Trabajo</p>	<h2 style="margin: 0;">PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</h2> <h3 style="margin: 0;">FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</h3>	Código: GPP-F-17 Versión: 1.0 Fecha: Marzo 06 de 2019 Página: 2 de 4
---	--	---

3 - EXPERIENCIA LABORAL


EMPLEO ACTUAL									
EMPRESA O ENTIDAD CEMEX COLOMBIA					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO 091 6469000		DÍA 03		MES 07		AÑO 1978		FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPERARIO GENERAL					DEPENDENCIA ICEPRESIDENCIA OPERACIONE		DIRECCIÓN mariaalejandra.diaz@cemex.com		

EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		

EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		

EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		

EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		

	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
CAJASAN				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
SANTANDER		BUCARAMAN	direccion@cajasan.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
6434444	DIA	MES	AÑO	DIA	MES
	2	6	1 9 9 5	0 3	0 9
					2 0 0 1
CARGO DESEMPEÑADO					
MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO PRESIDENTE DEL MISMO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
CAJASAN				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
SANTANDER		BUCARAMANGA	direccion@cajasan.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
6434444	DIA	MES	AÑO	DIA	MES
	0 4	0 5	2 0 1 0	0 4	0 2
					2 0 1 3
CARGO DESEMPEÑADO					
MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO PRESIDENTE MISMO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
CAJASAN				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
SANTANDER		BUCARAMANGA	direccion@cajasan.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
6434444	DIA	MES	AÑO	DIA	MES
	2 4	0 4	2 0 1 3	1 1	0 3
					2 0 1 6
CARGO DESEMPEÑADO					
MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO PRESIDENTE MISMO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO			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						

 GOBIERNO DE SANTANDER GOVERNMENT OF SANTANDER	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: 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 PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	34	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	34	

6 - CONDICION DEL POSTULADO

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

PERTENEZCO AL SINDICATO **SUTIMAC** 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 _____ CAJA _____ SANTANDERANA DE SUBSIDIO FAMILIAR CAJASAN



 FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITE DE ANALISIS Y EVALUACIÓN

Empty box for observations.