
	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 ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA S.A. E.S.P.					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
					X				COLOMBIA				
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD recursohumano@amb.com.co							
TELÉFONO 8320220		DÍA 3 0		MES 0 5		AÑO 1 9 9 3		DÍA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL EMPLEADO A TERMINO INDEFINIDO					DEPENDENCIA P.Q.R.			DIRECCION DIAGONAL 32 # 30A-51					
EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
DEPARTAMENTO					MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION					
EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
DEPARTAMENTO					MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION					
EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
DEPARTAMENTO					MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION					
EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
DEPARTAMENTO					MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		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 SINTRAPRESSAN			PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO BUCARAMANGA	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
DÍA [] []	MES [] []	AÑO 2 0 0 4	DÍA [] []	MES [] []	AÑO 2 0 1
CARGO DESEMPEÑADO PRESIDENTE					

EMPRESA O ENTIDAD SINTRAEMSOES			PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO BUCARAMANGA	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELÉFONO 8343821	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
DÍA [] []	MES [] []	AÑO 2 0 1 0	DÍA [] []	MES [] []	AÑO 2 0 1
CARGO DESEMPEÑADO FISCAL					

EMPRESA O ENTIDAD CENTRAL UNITARIA DE TRABAJADORES CUT SANTANDER			PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO BUCARAMANGA	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELÉFONO 6420881	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
DÍA [] []	MES [] []	AÑO 2 0 1 3	DÍA [] []	MES [] []	AÑO 2 0 1
CARGO DESEMPEÑADO DIRECTOR DEPARTAMENTO DE COMUNICACIONES					

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
DÍA [] []	MES [] []	AÑO [] [] [] []	DÍA [] []	MES [] []	AÑO [] [] [] []
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
DÍA [] []	MES [] []	AÑO [] [] [] []	DÍA [] []	MES [] []	AÑO [] [] [] []
CARGO DESEMPEÑADO					

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	19	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

PERTENEZCO AL SINDICATO SINTRAEMSEDES 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 _____



FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANALISIS Y EVALUACIÓN