





# PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

## FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17  
Versión: 1.0  
Fecha: Marzo 06 de 2013  
Página: 2 de 4

### 3- EXPERIENCIA LABORAL

#### EMPLEO ACTUAL

|  |  |                              |  |         |   |
|--|--|------------------------------|--|---------|---|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Fundación de estudios superiores universitarios de Cúcuta |  |                              | PUBLICA                                    | PRIVADA | PAIS  |
| DEPARTAMENTO<br>Antioquia  |  |                              | MUNICIPIO<br>Apartadó                      |         | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD<br>sae@fesu.edu.co |
| TELEFONO<br>6210100  | FECHA DE INGRESO<br>DIA 02 MES 09 AÑO 2013 |                              | FECHA DE RETIRO<br>DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ] |         |   |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>Directora de planeación                             |  | DEPENDENCIA<br>Plantación E. | DIRECCION<br>Calle 109 N°104 C-72          |         |   |

#### EMPLEO ANTERIOR

|  |  |                                    |   |         |                            |
|--|--|------------------------------------|---|---------|----------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Conforación Universitaria Milvito De Dias |  |                                    | PUBLICA                                   | PRIVADA | PAIS                       |
| DEPARTAMENTO<br>Antioquia                                      |  |                                    | MUNICIPIO<br>Apartadó                     |         | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |
| TELEFONO   | FECHA DE INGRESO<br>DIA 14 MES 01 AÑO 2010 |                                    | FECHA DE RETIRO<br>DIA 16 MES 12 AÑO 2012 |         |                            |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>Coordinadora Académico              |  | DEPENDENCIA<br>Centro Regional Ude | DIRECCION                                 |         |                            |

#### EMPLEO ANTERIOR

|                         |   |             |  |         |                            |
|-------------------------|---|-------------|--|---------|----------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD       |   |             | PUBLICA                                    | PRIVADA | PAIS                       |
| DEPARTAMENTO            |   |             | MUNICIPIO                                  |         | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |
| TELEFONO                | FECHA DE INGRESO<br>DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ] |             | FECHA DE RETIRO<br>DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ] |         |                            |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL |   | DEPENDENCIA | DIRECCION                                  |         |                            |

#### EMPLEO ANTERIOR

|                         |   |             |  |         |                            |
|-------------------------|---|-------------|--|---------|----------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD       |   |             | PUBLICA                                    | PRIVADA | PAIS                       |
| DEPARTAMENTO            |   |             | MUNICIPIO                                  |         | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |
| TELEFONO                | FECHA DE INGRESO<br>DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ] |             | FECHA DE RETIRO<br>DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ] |         |                            |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL |   | DEPENDENCIA | DIRECCION                                  |         |                            |

#### EMPLEO ANTERIOR

|                         |   |             |  |         |                            |
|-------------------------|---|-------------|--|---------|----------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD       |   |             | PUBLICA                                    | PRIVADA | PAIS                       |
| DEPARTAMENTO            |   |             | MUNICIPIO                                  |         | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |
| TELEFONO                | FECHA DE INGRESO<br>DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ] |             | FECHA DE RETIRO<br>DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ] |         |                            |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL |   | DEPENDENCIA | DIRECCION                                  |         |                            |



**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: 3 de 4

**4 - CARGOS DIRECTIVOS**


|  |                  |           |         |                                     |           |
|--|------------------|-----------|---------|-------------------------------------|-----------|
| EMPRESA O ENTIDAD                                  |                  |           | PUBLICA | PRIVADA                             | PAIS      |
| Caja de compensación Familiar Camacol              |                  |           |         | <input checked="" type="checkbox"/> | Colombia  |
| DEPARTAMENTO                                       |                  | MUNICIPIO |         | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD          |           |
| Antioquia  |                  | Medellin  |         |                                     |           |
| TELEFONO   | FECHA DE INGRESO |           |         | FECHA DE RETIRO                     |           |
|  | DIA              | MES       | AÑO     | DIA                                 | MES - AÑO |
|  |                  |           |         |                                     |           |
| CARGO DESEMPEÑADO                                  |                  |           |         |                                     |           |
| Representante suplente empleados no sindicalizados |                  |           |         |                                     |           |

|                   |                  |           |         |                            |           |
|-------------------|------------------|-----------|---------|----------------------------|-----------|
| 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 |                  |           |         |                            |           |
|                   |                  |           |         |                            |           |

|   |   |                         |
|---|---|-------------------------|
|  | <b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b>                                | Código: GPP-F-17        |
|   | <b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b> | Versión: 1.0            |
|   |   | Fecha: Marzo 08 de 2019 |
|   |   | Página: 4 de 4          |

**5 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

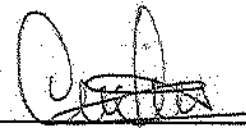
| OCUPACION                       | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|---------------------------------|-----------------------|-------|
|                                 | AÑOS                  | MESES |
| SERVICIO PÚBLICO                |                       |       |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 10                    |       |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        | 2                     |       |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | <b>12</b>             |       |

**6 - CONDICION DEL POSTULADO**

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

PERTENEZCO AL SINDICATO       CENTRAL O CONFEDERACION

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 Camacol



\_\_\_\_\_  
FIRMA

**7 - OBSERVACIONES DEL COMITE DE ANALISIS Y EVALUACION**