



PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS
FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 08 de 2019

Página: 2 de 4

3- EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD Asesoría y JERV JF		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD asesoria y servicios jf@gmail.com		
TELEFONO 3879080	FECHA DE INGRESO DIA 07 MES 12 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO []		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Gerente Administrativo		DEPENDENCIA General	DIRECCION	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Intisalud IPI		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD recusohumano@intisalud.net		
TELEFONO 5607180	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 08 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DIA 18 MES 08 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Jefe Recurso Humano		DEPENDENCIA R.H.	DIRECCION Cl 24 # 436-24	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Hogar Alegria - Laveles		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD hogaralegria@gmail.com		
TELEFONO 6067213	FECHA DE INGRESO DIA 04 MES 04 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 10 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Comeva EPS		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Med	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD dianap_ortega@comewa.com.co		
TELEFONO 4155000	FECHA DE INGRESO DIA 07 MES 04 AÑO 1997	FECHA DE RETIRO DIA 04 MES 11 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Analista Regional Formacion		DEPENDENCIA GH	DIRECCION Cl 33 # 74B-267	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [] MES [] AÑO []	FECHA DE RETIRO 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 INTERSAVID IPS			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS
DEPARTAMENTO Antioquía		MUNICIPIO Medellín	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD recursos humanos@intersavid.net		
TELEFONO 5607180	FECHA DE INGRESO DIA 110 MES 05 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DIA 118 MES 08 AÑO 2018		
CARGO DESEMPEÑADO Jefe de Recursos Humanos					

EMPRESA O ENTIDAD Aseña y Servicios JF			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS
DEPARTAMENTO Antioquía		MUNICIPIO Medellín	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD Aseña y Servicios JF@gmail.com		
TELEFONO 3879080	FECHA DE INGRESO DIA 01 MES 112 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO [] [] [] []		
CARGO DESEMPEÑADO Gerente Administrativa					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [] MES [] AÑO [] [] [] []		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO [] [] [] []		
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [] MES [] AÑO [] [] [] []		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO [] [] [] []		
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [] MES [] AÑO [] [] [] []		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO [] [] [] []		
CARGO DESEMPEÑADO					



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: 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		235
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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

COMFAMILIAR COMACOL

Saulocho Olaya Diego A.

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITE DE ANALISIS Y EVALUACIÓN

Empty box for observations.