



El empleo es de todos **Mi trabajo**

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: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

| | | | | | |
|--|---|---------------------------------------|--|--|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD EMPRESAS PÚBLICAS DE MEDELLÍN E.S.P. | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | MUNICIPIO MEDELLÍN | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD epm@epm.com.co | |
| TELEFONO 6043808080 | FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> | | FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL COMERCIAL | | DEPENDENCIA GESTIÓN CARTERA | | DIRECCION CARRERA 58 # 42 - 125 EDIF INTELIG | |

EMPLEO ANTERIOR

| | | | | | |
|--|---|---------------------------------------|--|--|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD ETASERVICIOS S.A. E.S.P. (Empresa Liquidada) | | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | MUNICIPIO MEDELLÍN | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> | | FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL STAFF ADMINISTRATIVO | | DEPENDENCIA T&D ENERGIA | | DIRECCION CALLE 41 # 52-28 EDIF.EDATEL | |

EMPLEO ANTERIOR

| | | | | | |
|--|---|---|--|--|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD EADE S.A. E.S.P. (Empresa Liquidada) | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | MUNICIPIO MEDELLÍN | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> | | FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO CATEGORIA 3 | | DEPENDENCIA PLANEACIÓN INGENIERIA | | DIRECCION CALLE 41 # 52-28 EDIF.EDATEL | |

EMPLEO ANTERIOR

| | | | | | |
|--|---|--|--|---|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD EMPRESAS PÚBLICAS DE MEDELLÍN E.S.P. | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | MUNICIPIO MEDELLÍN | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD epm@epm.com.co | |
| TELEFONO 604 380 80 80 | FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="5"/> | | FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="6"/> | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ESTUDIANTE DE PRÁCTICA | | DEPENDENCIA DPTO. DISEÑO ACUEDUCTO | | DIRECCION CARRERA 58 # 42-125 | |

EMPLEO ANTERIOR

| | | | | | |
|-------------------------|---|-------------|--|----------------------------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | DEPENDENCIA | | DIRECCION | |



El empleo es de todos
Mintrabajo

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 |
| SINPRO SINDICATO DE PROFESIONALES DE EPM Y UNE | | | | | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | |
| ANTIOQUIA | | MEDELLÍN | | sinpro@sinpro.org.co | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | |
| 6044449767 | DIA 0 2 | MES 1 0 AÑO 2 0 1 5 | DIA | MES | AÑO |
| CARGO DESEMPEÑADO | | | | | |
| PRESIDENTE JUNTA DIRECTIVA | | | | | |

| | | | | | |
|--|------------------|---------------------|-----------------|------------------------------------|----------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS |
| FEDERACIÓN DEPARTAMENTAL DEL TRABAJO CGT ANTIOQUIA | | | | | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | |
| ANTIOQUIA | | MEDELLÍN | | cgtantioquiaasistenteadm@gmail.com | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | |
| 6042519274 | DIA 1 2 | MES 0 2 AÑO 2 0 1 8 | DIA | MES | AÑO |
| CARGO DESEMPEÑADO | | | | | |
| MIEMBRO COMITÉ EJECUTIVO | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|----------------------------|----------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS |
| CONFEDERACIÓN GENERAL DEL TRABAJO CGT | | | | | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | |
| ANTIOQUIA | | MEDELLÍN | | cgtornacional@gmail.com> | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | |
| 6012881504 | DIA 1 4 | MES 0 9 AÑO 2 0 1 8 | DIA | MES | AÑO |
| CARGO DESEMPEÑADO | | | | | |
| MIEMBRO COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL | | | | | |

| | | | | | |
|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|-----------------------------|----------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS |
| CONSEJO TERRITORIAL DE PLANEACIÓN | | | X | | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | |
| ANTIOQUIA | | MEDELLÍN | | ctpcomunicaciones@gmail.com | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | |
| | DIA 2 7 | MES 1 2 AÑO 2 0 1 7 | DIA | MES | AÑO |
| CARGO DESEMPEÑADO | | | | | |
| CONSEJERO | | | | | |

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



El empleo es de todos Mintrabajo

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 NUMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACION | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
| | AÑOS | MESES |
| SERVICIO PUBLICO | 22 | 9 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | | 11 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 23 | 8 |

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

SINPRO

CENTRAL O CONFEDERACION

CGT

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 DE ANTIOQUIA, COMFAMA

OJA.

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN