



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
Pagina: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL									
EMPRESA O ENTIDAD FLEXO SPRING S.A.S.					PUBLICA		PRIVADA X	PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO Bogotá D.C.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD mtamayo@flexospring.com.co			
TELEFONO 4461066		FECHA DE INGRESO DIA 2 9 MES 0 6 AÑO 2 0 0 6		FECHA DE RETIRO DIA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []					
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATO INDEFINIDO				DEPENDENCIA REFILADO		DIRECCION CARRERA 129N°29/79 FONTIBON HB			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD PELEX S.A.					PUBLICA		PRIVADA X	PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO Bogotá D.C.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD pelex@pelex.com.co			
TELEFONO 2900088		FECHA DE INGRESO DIA 1 6 MES 1 0 AÑO 2 0 0 2		FECHA DE RETIRO DIA 0 5 MES 0 5 AÑO 2 0 0 6					
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATO INDEFINIDO				DEPENDENCIA REFILADO		DIRECCION CARRERA 63N°17/75 PUENTE ARANDA			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD GRANSERVICIOS					PUBLICA		PRIVADA X	PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO Bogotá D.C.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD servicioalcliente@granservicios.com			
TELEFONO 2494488		FECHA DE INGRESO DIA 0 1 MES 0 6 AÑO 2 0 0 1		FECHA DE RETIRO DIA 0 1 MES 0 9 AÑO 2 0 0 2					
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATO FIJO				DEPENDENCIA REFILADOR		DIRECCION CARRERA 20N°53/56 GALERIAS			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD					PUBLICA		PRIVADA X	PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO Bogotá D.C.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA 2 0 MES 1 1 AÑO 1 9 9 8		FECHA DE RETIRO DIA 1 8 MES 0 8 AÑO 2 0 0 0					
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATO FIJO				DEPENDENCIA VIGILANCIA		DIRECCION CARRERA 73AN°5/64 Bogotá D.C.			
EMPLEO ANTERIOR									
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 O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA		DIRECCION			



El empleo es de todos **Ministrabaja**

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 FLEXO SPRING S.A.S.		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD NTRAFLEXOSPRING@HOTMAIL.CC
TELEFONO 3142311460	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> 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="1"/> <input type="text" value="1"/>		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 DESEMPEÑADO ¡AL Y PRESIDENTE SINDICATO S				

EMPRESA O ENTIDAD SECCIONAL Bogotá Y CUNDINAMARCA		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD Institucional@ctc-com.co
TELEFONO 2682084	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>		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 DESEMPEÑADO SECRETARIO SECTOR PLASTICOS				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
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 DESEMPEÑADO				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
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 DESEMPEÑADO				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
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 DESEMPEÑADO				



El empleo es de todos
Microtrabajo

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	24	
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

SINTRAFLEXOSPRING

CENTRAL O CONFEDERACION

CTC

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 ANÁLISIS Y EVALUACIÓN