	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 INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO						PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOYACA				MUNICIPIO COMBITA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ghumana.combita@inpec.gov.co					
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA 09 MES 10 AÑO 2000				FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO []					
CARGO O CONTRATO ACTUAL DISTINGUIDO				DEPENDENCIA GESTION CORPORATIVA				DIRECCION KILOMETRO 17 VIA TUNJA-PAIPA			

EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD REVISORIAS Y AUDITORIAS J.C						PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA [] MES [] AÑO []				FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO []					
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA				DIRECCION			

EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		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			

EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		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			

EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		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			

	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			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
COOPERATIVA NACIONAL COONALEMJUSTICIA				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
CUNDINAMARCA		BOGOTA		recepcion@coonalemjusticia.com	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
2839137	DIA	MES	AÑO	DIA	MES
	0	1	2 0 0 9	0	6
CARGO DESEMPEÑADO					
CONSEJERO PRINCIPAL DE ADMINISTRACION					


EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
COOPERATIVA NACIONAL COONALEMJUSTICIA				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
CUNDINAMARCA		BOGOTA		recepcion@coonalemjusticia.com	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
2839137	DIA	MES	AÑO	DIA	MES
	0	7	2 0 1 1	0	7
CARGO DESEMPEÑADO					
CONSEJERO PRINCIPAL DE ADMINISTRACION					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
COOPERATIVA NACIONAL COONALEMJUSTICIA				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
CUNDINAMARCA		BOGOTA		recepcion@coonalemjusticia.com	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
2839137	DIA	MES	AÑO	DIA	MES
	0	8	2 0 1 3	0	5
CARGO DESEMPEÑADO					
VICEPRESIDENTE CONSEJO DE ADMINISTRACION					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
COOPERATIVA NACIONAL COONALEMJUSTICIA				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
CUNDINAMARCA		BOGOTA		recepcion@coonalemjusticia.com	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES
	0	6	2 0 1 5	0	2
CARGO DESEMPEÑADO					
PRESIDENTE CONSEJO DE ADMINISTRACION					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
COOPERATIVA NACIONAL COONALEMJUSTICIA				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
CUNDINAMARCA		BOGOTA		recepcion@coonalemjusticia.com	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES
	0	3	2 0 1 7	1	6
CARGO DESEMPEÑADO					
CONSEJERO PRINCIPAL DE ADMINISTRACION					

114

	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: 4 de 4

5 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

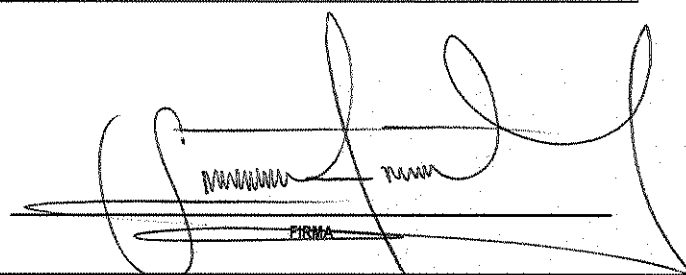
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	18	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	18	5

6 - CONDICIÓN 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 DE BOYACA COMFABOY



FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN