

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: 1 de 4

FORMATO
HOJA DE VIDA
 POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO
 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENALCO ANTIOQUIA

1- DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Patiño	SEGUNDO APELLIDO O CASADA	NOMBRES Gustavo Adolfo
-------------------------------	---------------------------	-------------------------------

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
 MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO DE LOS GRADOS DE 1° A 9° DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 1° A 11° DE
 EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico						
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	MES	12	AÑO	1	9	8	8

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)
 PRECISEN EN ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCOLAR:
 TC (TICARIA) TL (TECNOLOGÍA) TEC (TECNOLOGÍA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
 SEP (SPECIALIZACIÓN) MZ (MAESTRÍA O MAESTRIZO) DOC (DOCTORADO O PhD)
 AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

ACADÉMICO	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS Y TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN					NO. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
TL	7	X		Tecnólogo en Obras Civiles	3	2	0	8	8	1552203305 BYC
UN	10	X		Constructor en Arquitectura e Ingeniería	9	2	0	1	2	15850034126 BYC
UN	10	X		Ingeniero Civil	9	2	0	1	6	25202-339345 CND

371

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 Alcaldía Municipal de Tibasso						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
						X				Colombia	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
Boyacá				Tibasso				contactenos@tibasso-boyaca.gov.co			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO						
773202		DÍA 03 MES 01 AÑO 2013			DÍA MES AÑO						
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA			DIRECCION		
Técnico Operativo en Obras Públicas						Secretaría de Obras Públicas			Carrera 10 # 3 - 25		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SERVITOTAL LTDA						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
								X		Colombia	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
Boyacá				Tibasso				servitotalisas@yahoo.es			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO						
32220012		DÍA 07 MES 02 AÑO 2008			DÍA 31 MES 12 AÑO 2011						
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA			DIRECCION		
Gerente						Gerencia			Calle 3A # 3 - 61		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD MECANIZADOS Y MOTORES						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
								X		Colombia	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
Boyacá				Duitama				mecanizadosymotores@gmail.com			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO						
7638202		DÍA 06 MES 08 AÑO 1995			DÍA 30 MES 11 AÑO 2006						
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA			DIRECCION		
Técnico en Mantenimiento Industrial						Mantenimiento			Ciudadela Industrial Duitama		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO						
		DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO						
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA			DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO						
		DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO						
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA			DIRECCION		

372



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 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS

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

393

	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 NÚMERO DE AÑOS Y MESES

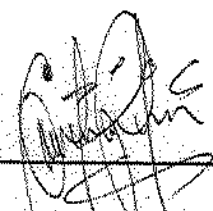
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PÚBLICO	6	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	15	1
TRabajador INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	21	3

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 _____



FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

374