



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
Pagina: 1 de 4

FORMATO HOJA DE VIDA

POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFABOY

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RUIZ	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) HIGUERA	NOMBRES WILLIAM ALBEIRO
--------------------------------	---	-----------------------------------

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO(LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE

EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER PEDAGÓGICO														
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA					FECHA DE GRADO									
1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	X	MES	11	AÑO	1	9	9	1							

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA)

TL (TECNOLOGIA)

TEC (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA)

UN (UNIVERSITARIA)

ESP (ESPECIALIZACION)

MG (MAESTRIA O MAGISTER)

DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACION					No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
PREGRADO	10	X		LICENCIATURA EN CIENCIAS RELIGIOSAS Y ÉTICA	7	2	0	0	2	
POSGRADO	2	X		ESPECIALISTA EN PLANEACION EDUCATIVA Y PLANES DE DESARROLLO	6	2	0	1	7	



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: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOYACÁ			PUBLICA X	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO BOYACÁ		MUNICIPIO SAMACA	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 7420200	DIA 1 9	MES 0 7	AÑO 1 9 9 4	DIA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE		DEPENDENCIA SAMACA	DIRECCION I.E TECNICA NACIONALIZADA DE SAMACA			

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION			

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION			

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION			

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION			



El empleo es de todos *Trabaja*

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: 3 de 4

4 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD SINDICATO DE MAESTROS Y TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DE BOYACÁ, SINDIMAESTROS			PUBLICA	PRIVADA X	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOYACÁ		MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD secresindimaestros@gmail.com	
TELEFONO 7441546	FECHA DE INGRESO DIA 2 6 MES 1 1 AÑO 2 0 1 1			FECHA DE RETIRO DIA 3 0 MES 0 6 AÑO 2 0 1 8	
CARGO DESEMPEÑADO TESORERO					

EMPRESA O ENTIDAD CENTRAL UNITARIA DE TRABAJADORES DE BOYACÁ			PUBLICA	PRIVADA X	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOYACÁ		MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD cutboyaca@cut.org.co	
TELEFONO 7400161	FECHA DE INGRESO DIA 1 6 MES 0 7 AÑO 2 0 1 8			FECHA DE RETIRO DIA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []	
CARGO DESEMPEÑADO DIRECTOR DEPARTAMENTO DE LABORAL Y JURIDICO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA X	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOYACÁ		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO 7400161	FECHA DE INGRESO DIA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []			FECHA DE RETIRO DIA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []	
CARGO DESEMPEÑADO DIRECTOR DEPARTAMENTO DE COMUNICACIONES					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA X	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []			FECHA DE RETIRO DIA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []	
CARGO DESEMPEÑADO SECRETARIO DE ASUNTOS PEDAGÓGICOS Y CULTURALES					

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					



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	24	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	24	7

6 - CONDICION DEL POSTULADO

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

SI NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

SINDIMAESTROS

CENTRAL O CONFEDERACION

CUT

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 _____ X



FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANALISIS Y EVALUACIÓN