



El empleo es de todos **Ministerio**

PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

Código: GPP-F-17

Versión: 1.0

FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha: Marzo 06 de 2019

Página: 2 de 4

1- EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD	Financiera Juniscoop C.F	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	Boyaca	MUNICIPIO	Tunja	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	3487300	FECHA DE INGRESO	04/09/1996	FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	Gerente de Oficina Lidera Zona Berenua Comarcas Calle 26 # 6AD-91			

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	Banco Leonal	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	Boyaca	MUNICIPIO	Tunja	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	-	FECHA DE INGRESO	30/01/1989	FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL				

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL				

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL				

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL				



PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS
FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE
COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 08 de 2019

Página: 1 de 4

4. CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD Centro Comercial Plaza Real			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO Boyacá			MUNICIPIO Tayá		
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cccplazareal@hotmail.com					
TELÉFONO 7439498	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 04 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []			
CARGO DESEMPEÑADO Miembro Consejo de Administración. Actualmente ^{irgane}					

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO		
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []			
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO		
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []			
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO		
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []			
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO		
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []			
CARGO DESEMPEÑADO					



El empleo es de todos
Ministerio de 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: 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 PÚBLICO	—	—
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	29	6 meses
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	29	6 meses

6 - CONDICION DEL POSTULADO

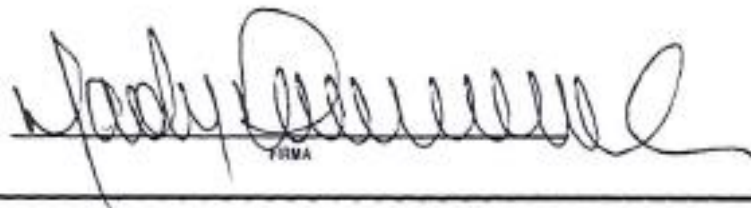
ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFLIADO SINDICALIZADO

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 COMITE DE ANALISIS Y EVALUACIÓN