

	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 QUINTERO	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) SUÁREZ	NOMBRES JOSÉ RAÚL
DOC		
C.C		
EC		
PAI		
DEP		
MUN		

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	<input checked="" type="checkbox"/>	6	7	8	9	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	12	AÑO	1	9	8	6

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 TITULO OBTENIDO	TERMINACION					No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
PREGRADO	11	X		LICENCIATURA EN CIENCIAS SOCIALES Y ECONÓMICAS	5	1	9	9	4	
POSGRADO	2	X		ESPECIALISTA EN INFORMÁTICA PARA LA DOCENCIA	12	1	9	9	9	



El Empleo es de Todos

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			PÚBLICA X	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO BOYACÁ		MUNICIPIO TUNJA	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 7420200	DIA 0 1	MES 0 2	AÑO 1 9 8 8	DIA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE		DEPENDENCIA MOTAVITA	DIRECCION I.E. TÉCNICA AGROPECUARIA SOTE PANELAS			

EMPLEO ANTERIOR

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



El Empleo de todos

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			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SINDICATO DE MAESTROS Y TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DE BOYACÁ, SINDIMAESTROS				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
BOYACÁ		TUNJA		secresindimaestros@gmail.com	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7441546	DIA 1 6	MES 0 6	AÑO 1 9 9 8	DIA	MES 1 1 AÑO 2 0 0 0
CARGO DESEMPEÑADO					
SECRETARIO DE ASUNTOS DE LA MUJER					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
CENTRAL UNITARIA DE TRABAJADORES DE BOYACÁ				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
BOYACÁ		TUNJA		cutboyaca@cut.org.co	
LEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7400161	DIA 2 0	MES 1 2	AÑO 2 0 0 2	DIA 3 0	MES 0 5 AÑO 2 0 0 8
CARGO DESEMPEÑADO					
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE COMUNICACIONES					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
CENTRAL UNITARIA DE TRABAJADORES DE BOYACÁ				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
BOYACÁ		TUNJA		cutboyaca@cut.org.co	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7400161	DIA 0 7	MES 0 6	AÑO 2 0 1 3	DIA 2 9	MES 0 7 AÑO 2 0 1 8
CARGO DESEMPEÑADO					
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE COMUNICACIONES					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SINDICATO DE MAESTROS Y TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DE BOYACÁ, SINDIMAESTROS				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
BOYACÁ		TUNJA		secresindimaestros@gmail.com	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
	DIA 0 3	MES 0 7	AÑO 2 0 1 8	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			FECHA DE RETIRO	
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					



El empleo es de todos
Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo

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	31	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	31	3

6 - CONDICION DEL POSTULADO

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

SI NO

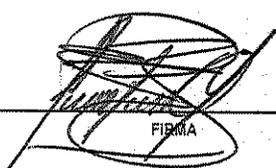
PERTENEZCO AL SINDICATO

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 EVALUACION

Empty box for observations from the analysis and evaluation committee.