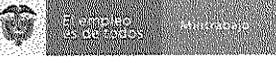




	<b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b> <b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b>	Código: GPP-F-17 Versión: 1.0 Fecha: Marzo 06 de 2019 Página: 2 de 4
---	---	---

**3- EXPERIENCIA LABORAL**

EMPLEO ACTUAL									
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Duitama					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
					X				Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá			MUNICIPIO Duitama			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD imp3duitama@gmail.com			
TELEFONO (038) 7626230		FECHA DE INGRESO DIA 02 MES 07 AÑO 1996		FECHA DE RETIRO (Actualmente)					
CARGO O CONTRATO ACTUAL Inspector Tercero Municipal de Policía					DEPENDENCIA Secretaría de Gobierno		DIRECCION Carrera 15, Calle 15. Edificio Administrativo		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Duitama					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
					X				Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá			MUNICIPIO Duitama			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD secretariageneral@duitama-boyaca.gov.co			
TELEFONO (038) 7626230		FECHA DE INGRESO DIA 01 MES 01 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DIA 01 MES 04 AÑO 2012					
CARGO O CONTRATO ACTUAL Secretario General					DEPENDENCIA Secretaría General		DIRECCION Carrera 15, Calle 15. Edificio Administrativo		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Duitama					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
					X				Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá			MUNICIPIO Duitama			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD gobierno@duitama-boyaca.gov.co			
TELEFONO (038) 7626230		FECHA DE INGRESO DIA 01 MES 01 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2011					
CARGO O CONTRATO ACTUAL Secretario de Gobierno					DEPENDENCIA Secretaría de Gobierno		DIRECCION Carrera 15, Calle 15. Edificio Administrativo		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Duitama					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
					X				Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá			MUNICIPIO Duitama			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD secretariadetransito@duitama-boyaca.gov.co			
TELEFONO (038) 7629878		FECHA DE INGRESO DIA 01 MES 06 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DIA 09 MES 08 AÑO 2010					
CARGO O CONTRATO ACTUAL Secretario de Tránsito (Encargado)					DEPENDENCIA Secretaría Tránsito y Transporte		DIRECCION Diagonal 18 No 20 - 57		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Duitama					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
					X				Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá			MUNICIPIO Duitama			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD secretariadetransito@duitama-boyaca.gov.co			
TELEFONO (038) 7629878		FECHA DE INGRESO DIA 01 MES 07 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DIA 06 MES 09 AÑO 2009					
CARGO O CONTRATO ACTUAL Secretario de Tránsito y Transporte (Encargado)					DEPENDENCIA Secretaría de Tránsito y Transporte		DIRECCION Diagonal 18 No 20 - 57		

	<b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b>			Código: GPP-F-17
	<b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b>			Versión: 1.0
				Fecha: Marzo 06 de 2019
				Página: 2 de 4

39

**3 - EXPERIENCIA LABORAL**

EMPLEO ACTUAL									
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Duitama					PUBLICA	PRIVADA	PAIS Colombia		
DEPARTAMENTO Boyacá			MUNICIPIO Duitama		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD imp3duitama@gmail.com				
TELEFONO (038) 7626230	FECHA DE INGRESO DIA 0 2 MES 0 7 AÑO 1 9 9 6		FECHA DE RETIRO (Actualmente)						
CARGO O CONTRATO ACTUAL Inspector Tercero Municipal de Policía			DEPENDENCIA Secretaría de Gobierno			DIRECCION Carrera 15, Calle 15. Edificio Administrativo			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Duitama					PUBLICA	PRIVADA	PAIS Colombia		
DEPARTAMENTO Boyacá			MUNICIPIO Duitama		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD secretariageneral@duitama-boyaca.gov.co				
TELEFONO (038) 7626230	FECHA DE INGRESO DIA 0 1 MES 0 1 AÑO 2 0 1 2		FECHA DE RETIRO DIA 0 1 MES 0 4 AÑO 2 0 1 2						
CARGO O CONTRATO ACTUAL Secretario General			DEPENDENCIA Secretaría General			DIRECCION Carrera 15, Calle 15. Edificio Administrativo			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Duitama					PUBLICA	PRIVADA	PAIS Colombia		
DEPARTAMENTO Boyacá			MUNICIPIO Duitama		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD gobierno@duitama-boyaca.gov.co				
TELEFONO (038) 7626230	FECHA DE INGRESO DIA 0 1 MES 0 1 AÑO 2 0 0 8		FECHA DE RETIRO DIA 3 1 MES 1 2 AÑO 2 0 1 1						
CARGO O CONTRATO ACTUAL Secretario de Gobierno			DEPENDENCIA Secretaría de Gobierno			DIRECCION Carrera 15, Calle 15. Edificio Administrativo			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Duitama					PUBLICA	PRIVADA	PAIS Colombia		
DEPARTAMENTO Boyacá			MUNICIPIO Duitama		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD secretariadetransito@duitama-boyaca.gov.c				
TELEFONO (038)7629878	FECHA DE INGRESO DIA 0 6 MES 0 6 AÑO 2 0 1 0		FECHA DE RETIRO DIA 0 9 MES 0 8 AÑO 2 0 1 0						
CARGO O CONTRATO ACTUAL Secretario de Tránsito (Encargado)			DEPENDENCIA Secretaria Tránsito y Transporte			DIRECCION Diagonal 18 No 20 - 57			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Duitama					PUBLICA	PRIVADA	PAIS Colombia		
DEPARTAMENTO Boyacá			MUNICIPIO Duitama		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD secretariadetransito@duitama-boyaca.gov.c				
TELEFONO (038) 7629878	FECHA DE INGRESO DIA 0 1 MES 0 7 AÑO 2 0 0 9		FECHA DE RETIRO DIA 0 6 MES 0 9 AÑO 2 0 0 9						
CARGO O CONTRATO ACTUAL Secretario de Tránsito y Transporte (Encargado)			DEPENDENCIA Secretaria de Tránsito y Transporte			DIRECCION Diagonal 18 No 20 - 57			



**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 - CARGOS DIRECTIVOS**

EMPRESA O ENTIDAD <b>E.S.E Hospital Regional De Duitama</b>				PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS <b>Colombia</b>			
DEPARTAMENTO <b>Boyacá</b>			MUNICIPIO <b>Duitama</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:correspondencia@hrd.gov.co">correspondencia@hrd.gov.co</a>				
TELEFONO <b>(038) 7632323</b>	DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	FECHA DE INGRESO AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="6"/>		DIA <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	FECHA DE RETIRO AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/>		
CARGO DESEMPEÑADO <b>Miembro de la Junta Directiva de la E.S.E Hospital Regional de Duitama</b>									

EMPRESA O ENTIDAD <b>Caja de Compesacion Familiar de Boyaca "COMFABOY"</b>				PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <b>Colombia</b>			
DEPARTAMENTO <b>Boyacá</b>			MUNICIPIO <b>Duitama</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO <b>(098) 7441515</b>	DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="7"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/>	FECHA DE INGRESO AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>		DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>	FECHA DE RETIRO AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/>		
CARGO DESEMPEÑADO <b>Presidente Consejo Directivo Caja de Compensacion Familiar "COMFABOY"</b>									

EMPRESA O ENTIDAD <b>Caja de Compensacion Familiar de Boyacá "COMFABOY"</b>				PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <b>Colombia</b>			
DEPARTAMENTO <b>Boyacá</b>			MUNICIPIO <b>Duitama</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:serviciocliente@comfaboy.com.co">serviciocliente@comfaboy.com.co</a>				
TELEFONO <b>(098) 7441515</b>	DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/>	FECHA DE INGRESO AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>		DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>	MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	FECHA DE RETIRO AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>		
CARGO DESEMPEÑADO <b>Consejero Principal de la Caja de Compensacion Familiar de Boyacá - "COMFABOY"</b>									

EMPRESA O ENTIDAD <b>Sindicato de Empleados Públicos Municipio de Duitama "SIEMPADU"</b>				PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <b>Colombia</b>			
DEPARTAMENTO <b>Boyacá</b>			MUNICIPIO <b>Duitama</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:siempadu@gmail.com">siempadu@gmail.com</a>				
TELEFONO <b>3124922168</b>	DIA <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/>	FECHA DE INGRESO AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>		DIA <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	MES <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	FECHA DE RETIRO AÑO <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <b>(Actualmente)</b>		
CARGO DESEMPEÑADO <b>Presidente Junta Directiva (Actualmente)</b>									

EMPRESA O ENTIDAD <b>Union Nacional de Trabajadores del Estado y de los Servicios Publicos de Colombia</b>				PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>		MUNICIPIO <b>Bogotá D,C</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>ultradec.cgt@gmail.com</b>		
TELEFONO <b>(091) 4739483</b>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>(Actualmente)</b>			
CARGO DESEMPEÑADO <b>Secretario General Adjutno (Actualmente)</b>						

EMPRESA O ENTIDAD <b>Confedereacion General del Trabajo</b>				PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>		MUNICIPIO <b>Bogotá D,C</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>cgtcolombia@gmail.com</b>		
TELEFONO <b>(091) 2881504</b>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>(Actualmente)</b>			
CARGO DESEMPEÑADO <b>Secretario de Empleo y Desempleo Comité Ejecutivo Nacional (Actualmente)</b>						

EMPRESA O ENTIDAD <b>Union Nacional de Inspectores y Corregidores De Policia de Colombia</b>				PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Boyacá</b>		MUNICIPIO <b>Tunja</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>unico@gmail.com</b>		
TELEFONO <b>3214525963</b>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>(Actualmente)</b>			
CARGO DESEMPEÑADO <b>Presidente de la Junta Directiva Nacional ( Actualmente)</b>						

	<b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b>	Código: GPP-F-17
	<b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b>	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

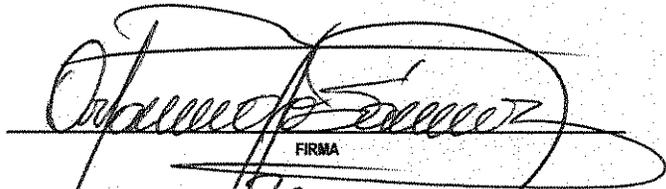
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	22	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	22	8

**6 - CONDICION DEL POSTULADO**

ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO      SI       NO

PERTENEZCO AL SINDICATO      SIEMPADU - ULTRADEC - UNICO      CENTRAL O CONFEDERACION      CGT

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 BOYACÁ "COMFABOY"

  
 FIRMA

**7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN**