



El empleo es de todos **Mintrabac**

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 COMFARBOY

1- DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Bustamante</i>	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) <i>Soavedra</i>	NOMBRE <i>Luis Enrique</i>
--------------------------------------	--	-------------------------------

2 - FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO, LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 8° A 11° DE

EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA)

TL (TECNOLOGÍA)

TSE (TECNOLOGÍA ESPECIALIZADA)

UN (UNIVERSITARIA)

ESP (ESPECIALIZACIÓN)

MG (MAESTRÍA O MASTER)

DOC (DOCTORADO O PhD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		Nº DE TARJETA PROFESIONAL
		S	NO		MES	AÑO	
UN	8	X		Lic. Biología y Química	11	1989	
UN	12	X		Administrador Empresas	07	1999	
ESP	2	X		Exp. Alta Gerencia Mercado	12	2002	
MG	4	✓		Maestría Dir. Adm. Emp.	03	2012	
MG	4	✓		Magister Dir. Adm. Emp.	05	2013	



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: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD	Bedeban Multicolor		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
				<input checked="" type="checkbox"/>	Colombia
DEPARTAMENTO	Cundinamarca		MUNICIPIO	Bogotá	
				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
				Tunjá @rbm.com.co	
TELÉFONO	932500		FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DA	21	MES	07	AÑO
				19	98
CARGO O CONTRATO ACTUAL	Director Seccional		DEPENDENCIA	DIRECCION	
				Seccional Tunja Centro Comercial plaza Real of. 208	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	Celtrade S.A.		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
				<input checked="" type="checkbox"/>	
DEPARTAMENTO	Cundinamarca		MUNICIPIO	Bogotá	
				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELÉFONO	—		FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DA	01	MES	09	AÑO
				19	96
				31	12
					1997
CARGO O CONTRATO ACTUAL	Gerente Regional Boyaca		DEPENDENCIA	DIRECCION	
				Tunja Cra. 9 22-16	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	Diners Club - Banco Superior		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
				<input checked="" type="checkbox"/>	
DEPARTAMENTO	Cundinamarca		MUNICIPIO	Bogotá	
				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELÉFONO	3300000		FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DA	10	MES	11	AÑO
				19	89
				22	12
					1996
CARGO O CONTRATO ACTUAL	Asesor Comercial II		DEPENDENCIA	DIRECCION	
				Tunja Ddu. of. Principal.	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	—		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	—		MUNICIPIO	—	
				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELÉFONO	—		FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DA		MES		AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	—		DEPENDENCIA	DIRECCION	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	—		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	—		MUNICIPIO	—	
				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELÉFONO	—		FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DA		MES		AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	—		DEPENDENCIA	DIRECCION	



4. CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD <i>Medeban Multicor</i>			PÚBLICA	PRIVADA	PAE	
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>			MUNICIPIO <i>Boyotá</i>			
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>jurja@rbm.com.co</i>						
TELÉFONO <i>9322500</i>	DA	MESES	AÑO	DA	MESES	AÑO
	<i>21</i>	<i>09</i>	<i>1998</i>			
CARGO DESEMPLEADO <i>Director Seccional</i>						

EMPRESA O ENTIDAD <i>Deltrade S.A.</i>			PÚBLICA	PRIVADA	PAE	
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>			MUNICIPIO <i>Boyotá</i>			
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONO <i>—</i>	DA	MESES	AÑO	DA	MESES	AÑO
	<i>01</i>	<i>09</i>	<i>1996</i>	<i>31</i>	<i>12</i>	<i>1997</i>
CARGO DESEMPLEADO <i>Gerente Regional Boyacá</i>						

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAE	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONO	DA	MESES	AÑO	DA	MESES	AÑO
CARGO DESEMPLEADO						

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAE	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONO	DA	MESES	AÑO	DA	MESES	AÑO
CARGO DESEMPLEADO						

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAE	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONO	DA	MESES	AÑO	DA	MESES	AÑO
CARGO DESEMPLEADO						



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 PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	29	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	29	4

6 - CONDICION 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 _____

FRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN