

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

1-1	DAT	OS P	ERSC	NALES
-----	-----	------	------	-------

PRIMER APELLIDO

CASTRO

SEGUNDO APELLIDO (0 CASADA)

NOMBRES

MAURICIO ANTONIO

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

				EDU	CACIO	IÓN B	ASICA			10010			TITULO OBTENIDO:	BA	ACHILLEI	R TÉCI	NICO			
		PF	RIAMRIA				S	SECUNE	DARIA		ME	DIA	FECHA DE GRADO							
1	2	T	3	4	T	5	6	7	8	9	10	Х	MES	12	AÑO	1	9	8	2	

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, 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	NO. SEMESTRES	GRADU	IADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS TERMINACION						No DE TARJETA		
ACADEMICA	APROBADOS	SI	NO	O TITULO OBTENIDO	MES		Al	00		PROFESIONAL		
PRESENCIAL	6	Х		TECNICO MTO. AUTOMOTRIZ SENA	12	1	9	8	5			
			-		+				4	***************************************		
					+	\vdash			+			
		+			+				+			
										alander of the second s		



FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17	
Versión: 1.0	
Fecha: Marzo 06 de 2019	
Desires 2 de 4	

3 - EXPERIENCIA	LABORAL	7											
				E	MPLEO ACTUAL								
EMPRESA O ENTIDAD						PUBLI	CA	PRIVADA		PAIS			
DIACO S.A.	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *							X			Colom	bia	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELEC	TRONICO ENTIDA	AD				
	Boyacá				Tuta		jenny.	alvarado	@ge	rdau.con	n		
TELEFONO		FECHA	DE INGRESO						FECHA	DE RETIRO			
57(1)6003900 Ext2010	DIA 2 1	MES 0 7	AÑO	1	9 8 7	DIA		MES		AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIF	RECCION					
	OPERARIO BÁS	ULA			LAMINA	CIÓN			KM:	27 Via Tunja	-Paipa		
*				El	MPLEO ANTERIOR			-					
EMPRESA O ENTIDAD						PUBLIC	CA .	PRIVADA	And the second	PAIS			Machine Commence
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO		····		CORREO ELEC	TRONICO ENTIDA	an an				
TELEFONO		FECHA	DE INGRESO						FECHA L	E RETIRO			
	DIA	MES	AÑO			DIA		MES		AÑO			I
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		Inip	ECCION					
							Din	ECCION					
			THE MANUAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY.	EN	IPLEO ANTERIOR	Will Was Division	THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN		CONTRACTOR OF				
EMPRESA O ENTIDAD						PUBLIC	A	PRIVADA		PAIS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO										
			III.O.N.O.II.70				CORREO ELECT	RONICO ENTIDA	D				
TELEFONO		FECHA I	DE INGRESO			T	***************************************	F	ECHA D	E RETIRO			
	DIA	MES	AÑO			DIA		MES		AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRE	CCION	_				
				EM	PLEO ANTERIOR						N) - dw - draw	STATUTE CONTRACTOR	AND DESCRIPTION OF THE PERSON
EMPRESA O ENTIDAD						PUBLIC	4	PRIVADA		PAIS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECT	RONICO ENTIDAI	0				
TELEFONO	T	FECUA I	DE INGRESO										
	DIA M	ES TECHAL	AÑO					1	ECHA DI	RETIRO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL			1 ~~~	<u></u>		DIA		MES	Ш	AÑO	Ш		
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRE	CCION			-		
:				o inferon									
EMODES A O ENTIRAS		San	-	EM	PLEO ANTERIOR								
EMPRESA O ENTIDAD						PUBLICA		PRIVADA		PAIS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECTR	RONICO ENTIDAD	,				
	-												
TELEFONO		FECHA D	E INGRESO				*************	FI	ECHA DE	RETIRO		-	
	DIA MI	ES	AÑO			DIA		MES		AÑO		\neg	\top
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRE	CCION					



FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17	
Versión: 1.0	
Fecha: Marzo 06 de 2019	
	-

												agina.	0 40 4		
4 CARCOS	NDECTIVOS 1														20.10
4 - CARGOS I	DIRECTIVOS														
EMPRESA O ENTIDAD		Augustin francis				P	PUBLICA	A	PRIVADA		PAIS				
	JNITARIA DE TRA	BAJADO	RES CUT SUB	DIRECTIVA	BOYACÁ				x						
DEPARTAMENTO			MUNICIPI	0				CORREO ELEC	TRONICO ENTIDA	4D					
TEL SEQUE	Boyacá				Tunja			cutboy	/aca@cu	t.org	J.CO				
TELEFONO		1	FECHA DE INGRES						7	FECHA!	DE RETIRO)			
7400161	DIA 1 5	MES	0 9 AI	NO 2	0 1	8	DIA		MES			AÑO			
CARGO DESEMPEÑADO	PRESIDE	ENTE			<u> </u>							HANGI EPPENERA			
FMPRESA O ENTIDAD						I o	VIDLICA		Topucasa		Tour				
	NONAL TUTA					1	UBLICA	4	PRIVADA		PAIS				
DEPARTAMENTO	IUNAL IUIA		MUNICIPIO	0					х	-			Colon	nbia	-
	Boyacá		Janoi III II	•	Tuto		ľ		TRONICO ENTIDA						
TELEFONO	Doyaca		FECHA DE INGRESO	0	Tuta			Sintran	netaltuta		DE RETIRO				
3204907087	DIA 3 0	MES	0 8 AA		9 8	9	DIA		MES	recha L	TE KETIKO			_	
		I III	الم النال	<u>~ Г.</u> 1			DIA L		MES		Щ	AÑO			
CARGO DESEMPEÑADO	2250125														
	PRESIDE	NIE						-	*****						
EMPRESA O ENTIDAD						Tei	UBLICA	-	PRIVADA	-	DAIC				
						1	UBLICA		PRIVADA		PAIS				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO	,											
							ľ	CORREO ELECT	RONICO ENTIDA	D					
TELEFONO	Γ		FECHA DE INGRESO	,		T				ECHA D	E RETIRO				
	DIA	MES	AÑ	10			DIA T	T	MES			AÑO		T	
							_		_	_					
CARGO DESEMPEÑADO					POSTER PORTAL DESCRIPTION OF THE PROPERTY AND	tree to the second distance	Allega digital	THE RESERVE THE PARTY OF THE PA							
													(Alexiller Soon	Bearing sections.	
RESA O ENTIDAD						PU	JBLICA		PRIVADA		PAIS				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					*****							
en ni ninen o			MUNICIPIO	1			C	CORREO ELECTI	RONICO ENTIDA	D					
TELEFONO	<u> </u>		FECHA DE INGRESO							50114.01					
	DIA T	MES	AÑO			— ,	он Г		1	ECHA DI	E RETIRO				
CARGO DESEMPEÑADO)/A	***************************************	MES			AÑO			
							-			-	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE				mik/minerarence process
EMPRESA O ENTIDAD		- Water Street	-			I DI II	BLICA		PRIVADA		PAIS			_	
						10	DUVA		PRIVADA	ľ	PAUS				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO						L						
							C	ORRED ELECTR	RONICO ENTIDAL	,					
TELEFONO			FECHA DE INGRESO			$\neg \tau$			FI	ECHA DE	ERETIRO				
	DIA	MES	AÑO	,		D	IA [MES	П		AÑO		П	$\neg \neg$
		-					_					0.000			
CARGO DESEMPEÑADO									THE STREET					потоном	-



FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17	
Versión: 1.0	
Fecha: Marzo 06 de 2019	
Pagina: 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						
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	31	8				
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		R				
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	31	8				

6 - CONDICIÓN DEL PO	STULADO		
ME POSTULO EN RE PERTENEZCO AL SINDICATO	PRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADOR SINTRAMETAL	ES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO CENTRAL O CONFEDERACION	SI X NO CUT
1.		D DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDA DIRECTIVO DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	<u>X</u>
7 - OBSERVACIONE	S DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y E	EVALUACIÓN	