



El cambio es de todos

Mejorando

# 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 \_\_\_\_\_

#### 1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>Montero</b>	SEGUNDO APELLIDO (S CASADA) <b>Ramirez</b>	NOMBRES <b>Nelson Andres</b>
-----------------------------------	---	---------------------------------

#### 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 07 A 11° DE

EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: <b>Bachiller Académico</b>				
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	MES	<b>02</b>	AÑO	<b>2000</b>

##### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TE (TÉCNICA)

TL (TECNOLOGÍA)

TEC (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
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		Abogado	02	2016	270781
ESP	2	X		Esp. en derecho Administrativo	02	2017	
MG	4	X		Mag. en derecho Administrativo	10	2018	
ESP			X	Esp. en Derecho del Medio Ambiente			



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

Documento: DTF-T-17  
 Versión: 1.0  
 Fecha: Marzo 08 de 2019  
 Página: 2 de 4

**3- EXPERIENCIA LABORAL**

**EMPLEO ACTUAL**

EMPRESA O ENTIDAD Org Fundación Sociocologica Planeta Vivo		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO Boyacá		MUNICIPIO Tunja		
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD orgplanetauno@hotmail.com		TELEFONO 7401249		
FECHA DE INGRESO DA 14 MES 02 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DA [ ] MES [ ] AÑO [ ]		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director Ejecutivo		DEPENDENCIA Dirección	DIRECCION Cra 10 # 21-15	

**EMPLEO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD Fundación Universitaria Juan de Castellanos		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO Boyacá		MUNICIPIO Tunja		
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD info@jdc-edu.co		TELEFONO 7458676		
FECHA DE INGRESO DA 04 MES 02 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DA 09 MES 06 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente		DEPENDENCIA Académica	DIRECCION Cra 11 # 11-44	

**EMPLEO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldia de Paipa		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO Boyacá		MUNICIPIO Paipa		
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD agricultura@paipa-boyaca.gov.co		TELEFONO 7850135		
FECHA DE INGRESO DA 01 MES 02 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DA [ ] MES [ ] AÑO [ ]		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor jurídico		DEPENDENCIA Secretaria de agricul- tura	DIRECCION Cra 22 # 14	

**EMPLEO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldia de Paipa		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO Boyacá		MUNICIPIO Paipa		
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD agricultura@paipa-boyaca.gov.co		TELEFONO 7850135		
FECHA DE INGRESO DA 01 MES 02 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DA 30 MES 11 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor jurídico		DEPENDENCIA Secretaria de agricul- tura	DIRECCION Cra 22 # 14.	

**EMPLEO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldia de Villa de Leyva		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO Boyacá		MUNICIPIO Villa de Leyva		
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD sdeyc@villadeleyva-boyaca.gov.co		TELEFONO 7320362		
FECHA DE INGRESO DA 01 MES 09 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DA 27 MES 12 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor jurídico		DEPENDENCIA Secretaria de desarrollo económico	DIRECCION Cra 9 # 13-11	



El empleo es de todos Ministerio

### PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

### FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: DTF-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 06 de 2019

Página: 2 de 4

#### 3 - EXPERIENCIA LABORAL

##### EMPLEO ACTUAL

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

##### EMPLEO ANTERIOR

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

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

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

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



El empleo es de Salud

Ministerio

## PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

## FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Origen: 007-017

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 05 de 2019

Página: 2 de 4

## 3 - EXPERIENCIA LABORAL

## EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD

PÚBLICA

PRIVADA

PAÍS

DEPARTAMENTO

MUNICIPIO

CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELÉFONO

FECHA DE INGRESO

FECHA DE RETIRO

DIA

MES

AÑO

DIA

MES

AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL

DEPENDENCIA

DIRECCION

## EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD

PÚBLICA

PRIVADA

PAÍS

DEPARTAMENTO

MUNICIPIO

CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELÉFONO

FECHA DE INGRESO

FECHA DE RETIRO

DIA

MES

AÑO

DIA

MES

AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL

DEPENDENCIA

DIRECCION

## EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD

PÚBLICA

PRIVADA

PAÍS

DEPARTAMENTO

MUNICIPIO

CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELÉFONO

FECHA DE INGRESO

FECHA DE RETIRO

DIA

MES

AÑO

DIA

MES

AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL

DEPENDENCIA

DIRECCION

## EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD

PÚBLICA

PRIVADA

PAÍS

DEPARTAMENTO

MUNICIPIO

CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELÉFONO

FECHA DE INGRESO

FECHA DE RETIRO

321 3652711

DIA

MES

AÑO

DIA

MES

AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL

DEPENDENCIA

DIRECCION

EMPRESA O ENTIDAD

PÚBLICA

PRIVADA

PAÍS

DEPARTAMENTO

MUNICIPIO

CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELÉFONO

FECHA DE INGRESO

FECHA DE RETIRO

321 3652711

DIA

MES

AÑO

DIA

MES

AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL

DEPENDENCIA

DIRECCION



El empleo es de Tiempo

Pluriempleo

## 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 Ona Fundación Sociopsicologica Planeta Vivo			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO Boyacá			MUNICIPIO Tunja		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD onafundacion@hotmai.com
TELEFONO 701249	DA	14	MES	02	AÑO
FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
AÑO			AÑO		
CARGO DESEMPEÑADO Director ejecutivo					

EMPRESA O ENTIDAD Los Delfines o.c			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO Boyacá			MUNICIPIO Tunja		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD losdelfinesoc@hotmail.com
TELEFONO 302787768	DA	01	MES	07	AÑO
FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
AÑO			AÑO		
CARGO DESEMPEÑADO Gerente					

EMPRESA O ENTIDAD Corpoboyaca.			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO Boyacá			MUNICIPIO Tunja		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD direcciongeneral@corpoboyaca.gov.co
TELEFONO 7457192	DA	01	MES	10	AÑO
FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
AÑO			AÑO		
CARGO DESEMPEÑADO Presidente Consejo Directivo.					

EMPRESA O ENTIDAD Consejo Departamental de Planeación			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO Boyaca.			MUNICIPIO Tunja		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD rdboyaca@planeacioniboyaca.gov.co
TELEFONO	DA	01	MES	12	AÑO
FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
AÑO			AÑO		
CARGO DESEMPEÑADO Presidente Consejo departamental de Planeación.					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	DA		MES		AÑO
FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
AÑO			AÑO		
CARGO DESEMPEÑADO					



El empleo es de todos

Mi trabajo

# PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

## FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 26 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	4	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	18	

### 6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFIJADO 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