



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: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL									
EMPRESA O ENTIDAD BANCO BBVA COLOMBIA					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA			MUNICIPIO FLORENCIA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD hector.quintero@bbva.com			
TELÉFONO 4357441	DÍA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/>	AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="3"/>	DÍA <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"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR FRONT VENTANILLA				DEPENDENCIA CAJA			DIRECCION CALLE 14 N° 11.53		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD BANCO DE LA REPUBLICA					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA			MUNICIPIO FLORENCIA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO 4354087	DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>	AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="1"/>	DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="3"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL APRENDIZ SENA				DEPENDENCIA INVESTIGACIONES ECONOMICAS			DIRECCION CARRERA 11, CALLE 15 ESQUINA		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO	DÍA <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"/>	DÍA <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"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO	DÍA <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"/>	DÍA <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"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO	DÍA <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"/>	DÍA <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"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION		



El empleo es de todos #Intrabajo

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 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CAQUETA COMFACA				X		COLOMBIA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
CAQUETÁ		FLORENCIA		consejodirectivo@comfaca.com			
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO				
4366300	DIA 0 1	MES 0 8	AÑO 2 0 1 2	DIA 0 5	MES 0 6	AÑO 2 0 1 4	
CARGO DESEMPEÑADO							
CONSEJERO SUPLENTE							

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CAQUETA COMFACA				X		COLOMBIA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
CAQUETA		FLORENCIA		consejodirectivo@comfaca.com			
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO				
4366300	DIA 0 6	MES 0 6	AÑO 2 0 1 4	DIA 1 1	MES 0 9	AÑO 2 0 1 6	
CARGO DESEMPEÑADO							
CONSEJERO PRINCIPAL							

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CAQUETA COMFACA				X		COLOMBIA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
CAQUETA		FLORENCIA		consejodirectivo@comfaca.com			
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO				
4366300	DIA 1 2	MES 0 9	AÑO 2 0 1 6	DIA 1 5	MES 0 4	AÑO 2 0 1 8	
CARGO DESEMPEÑADO							
CONSEJERO PRINCIPAL							

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CAQUETA COMFACA				X		COLOMBIA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
CAQUETA		FLORENCIA		consejodirectivo@comfaca.com			
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO				
4366300	DIA 1 7	MES 0 4	AÑO 2 0 1 8	DIA	MES	AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO							
CONSEJERO PRINCIPAL							

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 #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 PUBLICO	2	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	26	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	28	15

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

ACEB

CENTRAL O CONFEDERACION

CTC

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 DEL CAQUETA COMFACA

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN