





# 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  
 Pagina: 2 de 4

### 3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL											
EMPRESA O ENTIDAD <b>RAMA JUDICIAL</b>						PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>CAQUETA</b>				MUNICIPIO <b>FLORENCIA</b>				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>info@cendoj.ramajudicial.gov.co</b>			
TELEFONO <b>4352890</b>		DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>		FECHA DE INGRESO MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/>		DIA <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>		FECHA DE RETIRO MES <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>		AÑO <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ESCRIBENTE</b>						DEPENDENCIA <b>JUZGADO 2 LABORAL</b>			DIRECCION <b>PALACIO JUSTICIA FLORENCIA</b>		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIAMAZONIA</b>						PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>CAQUETA</b>				MUNICIPIO <b>FLORENCIA</b>				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>atencionalciudadano@uniamazonia.edu.co</b>			
TELEFONO <b>4361689</b>		DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>		FECHA DE INGRESO MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>		DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>		FECHA DE RETIRO MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>DOCENTE CATEDRATICO</b>						DEPENDENCIA			DIRECCION <b>CLL 17 DIG 17 CRA 3F Br. Porvenir</b>		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD <b>UTRAHUILCA</b>						PUBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>CAQUETA</b>				MUNICIPIO <b>FLORENCIA</b>				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO <b>4340566</b>		DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/>		FECHA DE INGRESO MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/>		DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="7"/>		FECHA DE RETIRO MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>AUXILIAR DE OFICINA</b>						DEPENDENCIA <b>CAJA Y CARTERA</b>			DIRECCION <b>CALLE 14 CRA 12</b>		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD <b>MEGABANCO</b>						PUBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>CAQUETA</b>				MUNICIPIO <b>FLORENCIA</b>				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>		FECHA DE INGRESO MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/>		DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/>		FECHA DE RETIRO MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ASESOR DE SERVICIOS</b>						DEPENDENCIA <b>FLORENCIA</b>			DIRECCION <b>CRA 12 CLL 15</b>		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD <b>CONEMPLAMOS</b>						PUBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>CAQUETA</b>				MUNICIPIO <b>FLORENCIA</b>				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO <b>(1)2877300</b>		DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>		FECHA DE INGRESO MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>		DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>		FECHA DE RETIRO MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>SUBDIRECTOR</b>						DEPENDENCIA <b>BANCO AGRARIO</b>			DIRECCION <b>EL DONCELLO</b>		



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	
ASONAL JUDICIAL-SECCIONAL CAQUETA			X	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
CAQUETA	FLORENCIA	asonalcaqueta@gmail.com			
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
DIA 0 2	MES 0 9	AÑO 2 0 1 2	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					
VICEPRESIDENTE					

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
ASONAL JUDICIAL-JUNTA NACIONAL						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
CUNDINAMARCA	BOGOTA	ASONALNACIONAL@HOTMAIL.COM				
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
3602221	DIA 2 8	MES 1 0	AÑO 2 0 1 8	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO						

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					

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					

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					

# 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	10	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	20	8

### 6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI  NO

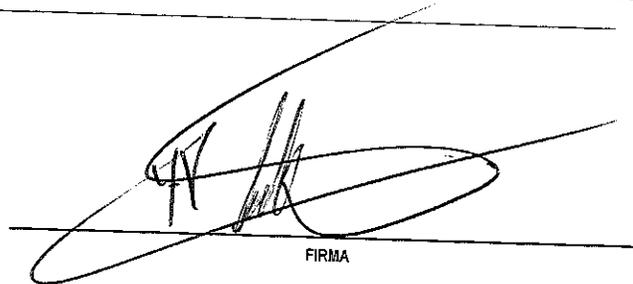
PERTENEZCO AL SINDICATO

ASONAL JUDICIAL

CENTRAL O CONFEDERACION

CUT

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



FIRMA

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