



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 6 de 2020

Página: 2 de 4

2

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL									
EMPRESA O ENTIDAD MULTISERVICIOS CORREA					PUBLICA		PRIVADA X		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETÁ			MUNICIPIO FLORENCIA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD carlosartucorrea@hotmail.com			
TELEFONO 3163038424	DIA 0 1		MES 0 1		AÑO 2 0 2 0		FECHA DE RETIRO DIA		MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR				DEPENDENCIA PARQUEADERO			DIRECCION TERMINAL TRANSPORTES		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACIÓN DEL CAQUETÁ					PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETÁ			MUNICIPIO FLORENCIA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD contactenos@caqueta.gov.co			
TELEFONO 8-4356632	DIA 0 7		MES 0 2		AÑO 2 0 1 9		FECHA DE RETIRO DIA 3 1		MES 1 2
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR TÉCNICO DE LAS TIC				DEPENDENCIA DESPACHO GOBERNADOR			DIRECCION CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN FES					PUBLICA		PRIVADA X		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO BOGOTA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 3140122104	DIA 2 2		MES 0 2		AÑO 2 0 1 6		FECHA DE RETIRO DIA 3 1		MES 1 2
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR REGIONAL CAQUETÁ				DEPENDENCIA MINTIC			DIRECCION CALLE 67 N°11-61		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CAQUETÁ					PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETÁ			MUNICIPIO FLORENCIA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD asamblea@caqueta.gov.co			
TELEFONO 8-4358426	DIA 1 0		MES 0 8		AÑO 2 0 1 3		FECHA DE RETIRO DIA 3 1		MES 1 2
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIPUTADO				DEPENDENCIA ASAMBLEA			DIRECCION CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL CAQUETÁ					PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETÁ			MUNICIPIO FLORENCIA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD www.sena.edu.co			
TELEFONO 8-4374791	DIA 2 8		MES 0 1		AÑO 2 0 1 3		FECHA DE RETIRO DIA 0 9		MES 0 8
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA DIRECCIÓN REGIONAL				DEPENDENCIA DIRECCIÓN REGIONAL			DIRECCION KILOMETRO 4 VIA AEROPUERTO		



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 2020

Página: 3 de 4

3

4 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS

EMPRESA O ENTIDAD ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CAQUETÁ				PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CAQUETÁ			MUNICIPIO FLORENCIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD asamblea@caqueta.gov.co				
TELEFONO 8-4358426	FECHA DE INGRESO DIA 1 0 MES 0 8 AÑO 2 0 1 3		FECHA DE RETIRO DIA 3 1 MES 1 2 AÑO 2 0 1 5						
CARGO DESEMPEÑADO DIPUTADO DEL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ									

EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL CAQUETÁ				PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CAQUETÁ			MUNICIPIO FLORENCIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD www.sena.edu.co				
TELEFONO 8-4374791	FECHA DE INGRESO DIA 2 8 MES 0 1 AÑO 2 0 1 3		FECHA DE RETIRO DIA 0 9 MES 0 8 AÑO 2 0 1 3						
CARGO DESEMPEÑADO SECRETARIO DEL CONSEJO REGIONAL DEL SENA CAQUETÁ									

EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACIÓN DEL CAQUETÁ COMFACA				PUBLICA	PRIVADA X	PAIS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CAQUETÁ			MUNICIPIO FLORENCIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD gestiondoc@comfaca.com				
TELEFONO 8-4366300	FECHA DE INGRESO DIA 2 1 MES 0 3 AÑO 2 0 0 8		FECHA DE RETIRO DIA 1 2 MES 0 2 AÑO 2 0 0 9						
CARGO DESEMPEÑADO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO POR LOS EMPLEADORES									

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

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



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	4	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	
TRabajador INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

N/A

CENTRAL O CONFEDERACION

N/A

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 CAQUETÁ - COMFACA



FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANALISIS Y EVALUACIÓN

[Empty box for observations]