





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

Pagina: 2 de 4

**3 - EXPERIENCIA LABORAL****EMPLEO ACTUAL**

EMPRESA O ENTIDAD		ALCALDIA MUNICIPAL SOLITA - CAQUETA		PUBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	<input type="checkbox"/>	PAIS	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO		CAQUETA		MUNICIPIO		SOLITA				
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		alcaldia@solita-caqueta.gov.co								
TELEFONO	3214992032		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
DIA	0	1	MES	0	1	AÑO	2	0	1	8
CARGO O CONTRATO ACTUAL		JEFE DE CONTROL INTERNO		DEPENDENCIA		OFICINA DE CONTROL INTERNO				
DIRECCION		CRA 3 No 3 - 42 B/ CENTRO								

**EMPLEO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD		ALCALDIA MUNICIPAL SOLITA - CAQUETA		PUBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	<input type="checkbox"/>	PAIS	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO		CAQUETA		MUNICIPIO		SOLITA				
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		alcaldia@solita-caqueta.gov.co								
TELEFONO	3214992032		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
DIA	0	1	MES	0	1	AÑO	2	0	1	4
CARGO O CONTRATO ACTUAL		JEFE DE CONTROL INTERNO		DEPENDENCIA		OFICINA DE CONTROL INTERNO				
DIRECCION		CRA 3 No 3 - 42 B/ CENTRO								

**EMPLEO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD		ALCALDIA MUNICIPAL SOLITA - CAQUETA		PUBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	<input type="checkbox"/>	PAIS	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO		CAQUETA		MUNICIPIO		SOLITA				
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		alcaldia@solita-caqueta.gov.co								
TELEFONO	3214992032		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
DIA	0	1	MES	0	6	AÑO	2	0	1	2
CARGO O CONTRATO ACTUAL		JEFE DE CONTROL INTERNO		DEPENDENCIA		OFICINA DE CONTROL INTERNO				
DIRECCION		CRA 3 No 3 - 42 B/ CENTRO								

**EMPLEO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD		ALCALDIA MUNICIPAL SOLITA - CAQUETA		PUBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	<input type="checkbox"/>	PAIS	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO		CAQUETA		MUNICIPIO		SOLITA				
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		alcaldia@solita-caqueta.gov.co								
TELEFONO	3214992032		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
DIA	0	2	MES	0	1	AÑO	2	0	1	2
CARGO O CONTRATO ACTUAL		SECRETARIO DE GOBIERNO, TALENTO HUMANO Y ASUNTOS COMUNITARIOS		DEPENDENCIA		OFICINA DE GOBIERNO				
DIRECCION		CRA 3 No 3 - 42 B/ CENTRO								

**EMPLEO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD		CONCEJO MUNICIPAL DE SOLITA CAQUETA		PUBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	<input type="checkbox"/>	PAIS	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO		CAQUETA		MUNICIPIO		SOLITA				
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		concejo@solita-caqueta.gov.co								
TELEFONO	3146438318		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
DIA	0	1	MES	0	1	AÑO	2	0	0	7
CARGO O CONTRATO ACTUAL		SECRETARIO GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL		DEPENDENCIA		SECRETARIA CONCEJO				
DIRECCION		CRA 3 No 3 - 42 B/ CENTRO								



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: 3 de 4

### 4 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS

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					

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					



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	13	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	3

### 6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO 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 CAQUETA - COMFACA

MAURICIO NIÑO ACOSTA - CED: 96.382.449

FIRMA

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