



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 INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO - INPEC			PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOME
DEPARTAMENTO CASANARE		MUNICIPIO YOPAL		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD talentohumano.epcyopal@inpec.gov.co	
TELEFONO 3224059309	FECHA DE INGRESO DIA 05 MES 12 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO [] [] []		
CARGO O CONTRATO ACTUAL DRAGONEANTE		DEPENDENCIA SEGURIDAD	DIRECCION KM 12 VIA YOPAL - AGUAZUL		

EMPLEO ANTERIOR

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 O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION		

EMPLEO ANTERIOR

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 O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION		

EMPLEO ANTERIOR

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 O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION		

EMPLEO ANTERIOR

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 O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION		



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

97

4 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA	PRIVADA	PAIS													
UNION DE TRABADORES PENITENCIARIOS - UTP				X		COLOMBIA													
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD															
CASANARE		YOPAL		utpseccionalyopal@gmail.com															
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO															
3117314083	DIA	0	5	MES	0	3	AÑO	2	0	1	5	DIA		MES		AÑO			
CARGO DESEMPEÑADO																			
PRESIDENTE																			

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	21	13
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	21	13

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

UTP

CENTRAL O CONFEDERACION

CGT

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 COMFACASANARE

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN