



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 IMC INGENIERIA LTDA					PUBLICA		PRIVADA X		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASANARE			MUNICIPIO YOPAL			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD marioayalar@gmail.com			
TELEFONO 3204635151	DIA 0 1		FECHA DE INGRESO 0 4		AÑO 2 0 1 0		FECHA DE RETIRO / /		AÑO / / / /
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR DE PROYECTOS - ANALISTA				DEPENDENCIA PROYECTOS			DIRECCION CALLE 40 N° 23 -71 T12		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACION EN LA ORINOQUIA					PUBLICA		PRIVADA X		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASANARE			MUNICIPIO PAZ DE ARIPORO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD educarorinoquia@gmail.com			
TELEFONO 3189737299	DIA 1 3		FECHA DE INGRESO 1 2		AÑO 2 0 1 3		FECHA DE RETIRO / /		AÑO / / / /
CARGO DESEMPEÑADO DIRECTOR Y REPRESENTANTE LEGAL				DEPENDENCIA DIRECCION			DIRECCION CALLE 10 N° 4 -53 SUR		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION UNIVERSITARIA DEL TROPICO AMERICANO UNITROPICO					PUBLICA		PRIVADA X		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASANARE			MUNICIPIO YOPAL			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD bienestar@unitropico.edu.co			
TELEFONO 3202314922	DIA 0 6		FECHA DE INGRESO 1 0		AÑO 2 0 0 3		FECHA DE RETIRO 1 1		AÑO 2 0 0 9
CARGO DESEMPEÑADO JEFE DEPARTAMENTO DE SISTEMAS				DEPENDENCIA VICERRECTORIA ADTIVA			DIRECCION CRA 19 N° 39 - 40 Aerocivil		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA X		PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA		FECHA DE INGRESO		AÑO		FECHA DE RETIRO		AÑO
CARGO DESEMPEÑADO				DEPENDENCIA			DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD IMC INGENIERIA LIMITADA					PUBLICA		PRIVADA X		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASANARE			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA		FECHA DE INGRESO		AÑO		FECHA DE RETIRO		AÑO
CARGO DESEMPEÑADO				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

4 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS

EMPRESA O ENTIDAD COMFACASANARE			PUBLICA	PRIVADA X	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASANARE		MUNICIPIO YOPAL		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [][] MES [][] AÑO 2 0 0 6			FECHA DE RETIRO DIA [][] MES [][] AÑO 2 0 2 0	
CARGO DESEMPEÑADO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO					

EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACION EN LA ORINOQUIA			PUBLICA	PRIVADA X	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASANARE		MUNICIPIO YOPAL		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [][] MES [][] AÑO 2 0 1 4			FECHA DE RETIRO DIA [][] MES [][] AÑO 2 0 1 4	
CARGO DESEMPEÑADO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO					

EMPRESA O ENTIDAD COLECTIVO DE EDUCACION PARA LA PAZ			PUBLICA	PRIVADA X	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASANARE		MUNICIPIO YOPAL		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [][] MES [][] AÑO 2 0 1 4			FECHA DE RETIRO DIA [][] MES [][] AÑO 2 0 2 0	
CARGO DESEMPEÑADO MIEMBRO COLECTIVO					

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					



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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	16	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	16	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 _____

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN