



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 DIAN		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
		x		COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASANARE	MUNICIPIO YOPAL	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO 6343480	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="1"/> <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="8"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR III		DEPENDENCIA DIVISION DE GESTION DE RECAUDO Y COBRANZAS DE IMPUESTOS Y ADUANAS DE YOPAL	DIRECCION CARRERA 20 N° 7 - 28	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CEIBA EICE		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
		x		COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASANARE	MUNICIPIO YOPAL	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD subadministrativa@ceibaeice.gov.co		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> 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="8"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="1"/> <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="8"/>		
CARGO DESEMPEÑADO SUBGERENTE		DEPENDENCIA	DIRECCION TRANSVERSAL 18 N° 7 - 28	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SENA		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
		x		COLOMBIA
DEPARTAMENTO CALDAS	MUNICIPIO MANIZALES	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO 8849412	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> 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="1"/> <input type="text" value="6"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> <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"/>		
CARGO DESEMPEÑADO FISCALIZADOR		DEPENDENCIA	DIRECCION KILOMETRO 10 VIA AL MAGDALENA	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SENA		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
		x		COLOMBIA
DEPARTAMENTO CALDAS	MUNICIPIO MANIZALES	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> 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="1"/> <input type="text" value="6"/>		
CARGO DESEMPEÑADO FISCALADOR POR CPS		DEPENDENCIA	DIRECCION KILOMETRO 10 VIA AL MAGDALENA	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD DIAN		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
		x		COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASANARE	MUNICIPIO YOPAL	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> 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="1"/> <input type="text" value="5"/>		
CARGO DESEMPEÑADO GESTOR I		DEPENDENCIA	DIRECCION CARRERA 20 N° 7 - 28	



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 COLOMBIA			
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DIA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>	DIA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>
CARGO DESEMPEÑADO											

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA		PRIVADA		PAIS			
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DIA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>	DIA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>
CARGO DESEMPEÑADO											

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA		PRIVADA		PAIS			
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DIA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>	DIA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>
CARGO DESEMPEÑADO											

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA		PRIVADA		PAIS			
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DIA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>	DIA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>
CARGO DESEMPEÑADO											

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA		PRIVADA		PAIS			
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DIA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>	DIA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>
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	19	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	19	8

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 _____

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN