



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 UNION DE TRABAJADORES DE LA ENERGETICA NACIONAL UTEN SUBDIRECTIVA POPAYAN | | | | | PUBLICA | | PRIVADA X | | PAIS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO CAUCA | | | MUNICIPIO POPAI | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD WWW | | | |
| TELEFONO ### | DIA 2 5 | | MES 0 2 | | AÑO 2 0 1 1 | | | FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL TRABAJO COMUNITARIO | | | | DEPENDENCIA BIENESTAR SOCIAL | | | DIRECCION CALLE 3N #10A-08 Barrio Modelo Popayán | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO MISAK SALUD | | | | | PUBLICA | | PRIVADA X | | PAIS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO CAUCA | | | MUNICIPIO POPAI | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | |
| TELEFONO ### | DIA 0 1 | | MES 0 3 | | AÑO 2 0 0 6 | | | FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE | | | | DEPENDENCIA GERENCIA | | | DIRECCION CARRERA 13 #7-24 Barrio Valencia Popayán | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE REPRESENTANTES | | | | | PUBLICA X | | PRIVADA | | PAIS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA | | | MUNICIPIO BOGO | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD aten | | | |
| TELEFONO 4E+06 | DIA 0 3 | | MES 0 8 | | AÑO 2 0 0 2 | | | FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE I | | | | DEPENDENCIA NIDAD DE TRABAJO LEGISLATIV | | | DIRECCION 17 #8-68 Primer piso Edificio nuevo Congreso | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL CAUCA | | | | | PUBLICA X | | PRIVADA | | PAIS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO CAUCA | | | MUNICIPIO POPAYAN | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | |
| TELEFONO 8E+06 | DIA 2 1 | | MES 1 2 | | AÑO 1 9 8 1 | | | FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL VISITADOR DEPARTAMENTAL | | | | DEPENDENCIA DIRECCION | | | DIRECCION CALLE 4 # 8-74 Popayán | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD BANCO CENTRAL HIPOTECARIO | | | | | PUBLICA X | | PRIVADA | | PAIS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO CAUCA | | | MUNICIPIO POPAI | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | |
| TELEFONO | DIA 0 5 | | MES 0 8 | | AÑO 1 9 8 3 | | | FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR I DE CREDITO | | | | DEPENDENCIA CREDITO | | | DIRECCION CALLE 4 # 8 -74 Popayán | | |



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 - CARGOS DIRECTIVOS

| | | | | |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD ALVAREZ Y ASOCIADOS | | PUBLICA | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAIS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO CUNDINAMARI | MUNICIPIO BOGO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> | | FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> MES <input type="text" value="1"/> <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="5"/> | |
| CARGO DESEMPEÑADO DIRECTOR COMERCIAL | | | | |

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

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

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

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



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 | 4 | 10 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 20 | 4 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 24 | 14 |

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

EN SUBDIRECTIVA POPAYA

CENTRAL O CONFEDERACION

RACION GENERAL DEL TRABAJO CGT CA

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

cor/compa

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN