



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 Cámara de Comercio del Cauca					PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cauca			MUNICIPIO Popayán			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD coorgestionhumana@ccc Cauca.org.co			
TELEFONO 8263625	DIA 1 1		MES 0 2		AÑO 2 0 1 3			FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Vicepresidente Corporativo					DEPENDENCIA Administrativa		DIRECCION Carrera 7 No. 4 - 36		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Cámara de Comercio del Cauca					PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cauca			MUNICIPIO Popayán			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD coorgestionhumana@ccc Cauca.org.co			
TELEFONO 8243625	DIA 0 8		MES 1 1		AÑO 2 0 1 2			FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO 2 0 1 3	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Apoyo en la ejecución de la estrategia de promoción turística para Popayán					DEPENDENCIA Promoción y Desarrollo		DIRECCION Carrea 7 No. 4 - 36		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Geográfico "Agustín Codazzi" Territorial Cauca					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cauca			MUNICIPIO Popayán			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD popayan@igac.gov.co			
TELEFONO 8240031	DIA 1 1		MES 0 4		AÑO 2 0 1 2			FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO 2 0 1 2	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Implementación y fortalecimiento del SIC, del IGAC Territorial Cauca					DEPENDENCIA N.A.		DIRECCION Calle 3 No. 7-08		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Centro de Estudios Económicos, Empresariales y Ambientales					PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cauca			MUNICIPIO Popayán			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD N.R.			
TELEFONO N.R.	DIA 0 2		MES 0 8		AÑO 2 0 1 0			FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO 2 0 1 1	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Directora Ejecutiva					DEPENDENCIA N.A.		DIRECCION Carrera 7 No. 4-36		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Agencia para el desarrollo territorial - ADET					PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cauca			MUNICIPIO Popayán			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD funadet@gmail.com			
TELEFONO 8209177	DIA 0 1		MES 0 6		AÑO 2 0 0 8			FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO 2 0 1 0	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Apoyo en la formulación, evaluación y gestión de proyectos productivos					DEPENDENCIA N.A.		DIRECCION Carrera 8 No. 3-34		



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

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	6
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	6

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 _____ DEL CAUCA

WAFEL ROJAS

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN