





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: 2 de 4

### 3 - EXPERIENCIA LABORAL

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



**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						



# 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