


3840

| | | |
|--|---|-------------------------|
|  <p>El empleo es de todos El trabajo</p> | PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS | Código: GPP-F-17 |
| | FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR | Versión: 1.0 |
| | | Fecha: Marzo 05 de 2019 |
| | | Página: 1 de 4 |
| <p>FORMATO HOJA DE VIDA POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFACESAR</p> | | |

1 - DATOS PERSONALES

| | | |
|------------------------------------|--|------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO PUMAREJO | SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) CARRILLO | NOMBRES GUSTAVO DE JESUS |
|------------------------------------|--|------------------------------------|

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|------------|---|---|---|----|-------|------------------|----|-----|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | FECHA DE GRADO | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | X | MES | 12 | AÑO | 1 | 9 | 7 | 5 |

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA) TL (TECNOLOGIA) TEC (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)


ESP (ESPECIALIZACION) ING (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

| MODALIDAD ACADEMICA | NO. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO | TERMINACION | | | | | No DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|---|-------------|-----|---|---|---|---------------------------|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | | | | |
| UN | 10 | X | | CONTADOR PUBLICO | 11 | 1 | 9 | 9 | 0 | 30377-T |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

120

314

| | | |
|---|---|-------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS | Código: GPP-F-17 |
| | FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR | Versión: 1.0 |
| | | Fecha: Marzo 06 de 2019 |
| | | Página: 2 de 4 |

3 - EXPERIENCIA LABORAL

| EMPLEO ACTUAL | | | | | | | | | | |
|--|------------------|-----|-------------------------------|-----|--|--------------------------------------|-------------------------------------|-----|------------------|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CESAR | | | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | | PRIVADA <input type="checkbox"/> | | PAIS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO CESAR | | | MUNICIPIO VALLEDUPAR | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD w@marj | | | | |
| TELÉFONO | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO |
| | DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO | | | DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA | | | DIRECCION | | | | |


| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------------------|-----|-----------------|-----|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|-----|------|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | | PRIVADA <input type="checkbox"/> | | PAIS | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONO | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO |
| | DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | DEPENDENCIA | | | DIRECCION | | | | |

| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------------------|-----|-----------------|-----|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|-----|------|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | | PRIVADA <input type="checkbox"/> | | PAIS | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONO | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO |
| | DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | DEPENDENCIA | | | DIRECCION | | | | |

| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------------------|-----|-----------------|-----|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|-----|------|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | | PRIVADA <input type="checkbox"/> | | PAIS | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONO | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO |
| | DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | DEPENDENCIA | | | DIRECCION | | | | |

| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------------------|-----|-----------------|-----|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|-----|------|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | | PRIVADA <input type="checkbox"/> | | PAIS | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONO | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO |
| | DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | DEPENDENCIA | | | DIRECCION | | | | |

421

| | | | | |
|--|---|--|--|------------------|
|  El empleo es de todos Ministerio del Trabajo | PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS | | | Código: GPP-F-17 |
| | FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR | | | Versión: 1.0 |
| | Fecha: Marzo 08 de 2019 | | | |
| | Página: 3 de 4 | | | |

4 - CARGOS DIRECTIVOS

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|------------------|---------|-----------|--|-----------------|--|----------------------------|------|-----|--|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PÚBLICA | | | PRIVADA | | | PAIS | | |
| COMFACESAR | | | | | | X | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | | MUNICIPIO | | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | |
| CESAR | | | | VALLE | | | | | | | |
| TELEFONO | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| DIA | | MES | | AÑO | | DIA | | MES | | AÑO | |
| CARGO DESEMPEÑADO | | | | | | | | | | | |


| | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|------------------|---------|-----------|--|-----------------|--|----------------------------|------|-----|--|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PÚBLICA | | | 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 | | | PÚBLICA | | | 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 | | | PÚBLICA | | | 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 | | | PÚBLICA | | | PRIVADA | | | PAIS | | |
| | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | | MUNICIPIO | | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| TELEFONO | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| DIA | | MES | | AÑO | | DIA | | MES | | AÑO | |
| CARGO DESEMPEÑADO | | | | | | | | | | | |

387

| | | |
|--|---|-------------------------|
|  El empleo es de todos <small>Mintrabajo</small> | PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS | Código: GPP-F-17 |
| | FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR | 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 | 25 | |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 25 | |

6 - CONDICION DEL POSTULADO

ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO SI NO

ERTENEZCO AL SINDICATO **SINTRAMBIENTE** CENTRAL O CONFEDERACION **CGT**

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 _____


GUSTAVO DE JESUS PUMAREJO CARRILLO
FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITE DE ANALISIS Y EVALUACION

Empty box for observations.

423