	<b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b>	Código: GPP-F-17
	<b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b>	Versión: 1.0
	<b>FORMATO</b> <b>HOJA DE VIDA</b>	Fecha: Marzo 06 de 2019
	<b>POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO</b> <b>CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR _ COMFACESAR</b>	Página: 1 de 4

**1 - DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO <b>MORENO</b>	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) <b>MOSCOTE</b>	NOMBRES <b>ALFREDO</b>
----------------------------------	---	---------------------------

**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: BACHILLER ACADEMICO						
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	MES	12	AÑO	1	9	9	1

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

UN (UNIVERSITARIA)      TL (TECNOLOGIA)      TEC (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA)      UN (UNIVERSITARIA)  
 ESP (ESPECIALIZACION)      MG (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		ADMINISTRADOR PÚBLICO	4	2	0	1	7	1117724-T

634  
119



**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 DRUMMOND LTD COMPANY					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO LA LOMA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD hadmin@drummondLtd.com			
TELÉFONO (5) 5719300		DÍA 13	MES 05	AÑO 2005		DÍA	MES	AÑO	
FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO						
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPERADOR CAMIÓN MINERO					DEPENDENCIA MINA PRIBBENOW		DIRECCION Mina Pribbenow Km 31 Via San Roque		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD OPERADORA DE PERSONAL DEL CESAR					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		DÍA 04	MES 04	AÑO 2005		DÍA 05	MES 12	AÑO 2005	
FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO						
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPERADOR EQUIPO PESADO					DEPENDENCIA		DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIOS Y ASESORIAS DEL LITORAL LTDA					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		DÍA 26	MES 09	AÑO 2003		DÍA 18	MES 11	AÑO 2003	
FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO						
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPERARIO					DEPENDENCIA		DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD COOTRAUPAR LTDA					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		DÍA 04	MES 10	AÑO 2002		DÍA 30	MES 03	AÑO 2003	
FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO						
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONDUCTOR					DEPENDENCIA		DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD EXPRESO BRASILIA S.A.					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		DÍA 19	MES 10	AÑO 1995		DÍA 15	MES 06	AÑO 1996	
FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO						
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCION		

615  
+26



**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: 3 de 4

**4 - CARGOS DIRECTIVOS**

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
SINTRADRUMMOND NACIONAL			X	COLOMBIA		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
CESAR		VALLEDUPAR		sintradrummondtd@gmail.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
	DIA 23	MES 08	AÑO 2008	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO						
VICEPRESIDENTE						

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						

676  
120



# 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	13	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

### 6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

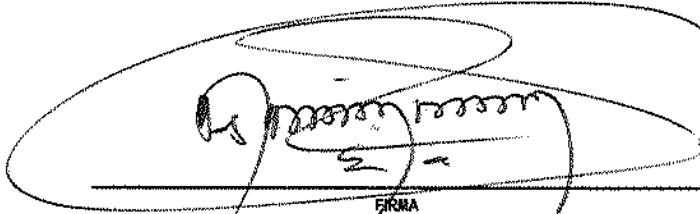
PI NEZCO AL SINDICATO

SINTRADRUMMOND

CENTRAL O CONFEDERACION

CTC

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

  
FIRMA

### 7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

677  
122