



El empleo  
seguir creciendo

# 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: 1 de 4

### FORMATO HOJA DE VIDA

POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO  
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENALCO ANTIOQUIA

#### 1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>MOSQUERA</b>	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) <b>HINESTROZA</b>	NOMBRES <b>EUGENIO ENRIQUE</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		

#### 2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO. LOS GRADOS DE 1ª A 4ª DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 4ª A 11ª DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: <b>Bachiller académico</b>						
											FECHA DE GRADO		1990				
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					MES	AÑO					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X		12	AÑO	1	9	9	0
											MES	12	AÑO	1	9	9	0

TÍTULO BACHILLER PEDAGÓGICO FECHA DE GRADO 1991 MES DE ENERO

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

TC (TECNICA)      TL (TECNOLOGIA)      TEC (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA)      UN (UNIVERSITARIA)  
ESP (ESPECIALIZACIÓN)      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 TÍTULO OBTENIDO	TERMINACION		No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		LICENCIADO EN BASICA PRIMARIA	XI	1 9 9 7	
MG	4		X	MAESTRIA EN CIENCIAS DE LA MEDUCACION	VII	2 0 1 9	
DPL	1	X		EDUCACION Y DESARROLLO PSICOAFECTIVO	VIII	2 0 0 5	
DPL	2	X		DOCENCIA UNIVERSITARIA	II	2 0 0 6	
DPL	2			SEMI-PRESENCIAL GESTIÓN TERRITORIAL SOSTENIBLE POBREZA Y ESTADO SOCIAL DE DERECHO	XI	2 0 1 0	
DPL	4	X		INTERNACIONAL EN FUNDAMENTOS DIDACTICOS DEL DISEÑO CURRICULAR PARA COMPETENCIAS EN EL AMBITO DE LA EDUCACION SU	XI	2 0 1 1	
DPL	4	X		PEDAGOGIA Y DIDACTICA	II	2 0 1 9	

157  
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: 2 de 4

**3- EXPERIENCIA LABORAL**

EMPLEO ACTUAL													
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de Educación del Departamento del Choco						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO CHOCO				MUNICIPIO QUIBDO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD atencion.ciudadana@sedch.choco					
TELÉFONO 8718110		DÍA 2 1		MES 0 5		AÑO 2 0 0 4		DÍA		MES			
FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO							
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE						DEPENDENCIA EDUCATIVA ANTONIO ANGLÉS			DIRECCION MUNICIPIO DE RIO QUITO				
EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de Educación del Departamento del Choco						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO CHOCO				MUNICIPIO UNION PANAMERICANA				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONO 8718110		DÍA 1 8		MES 0 5		AÑO 2 0 1 2		DÍA 1 2		MES 1 7			
AÑO 2 0 1 2		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR ENCARGADO						DEPENDENCIA SEDCHOCO			DIRECCION I.E. SAN JOAQUIN DE LAS ANIMAS				
EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de Educación del Departamento del Choco						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO CHOCO				MUNICIPIO ISTMINA				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONO 6718110		DÍA 2 5		MES 1 1		AÑO 2 0 1 3		DÍA 1 5		MES 1 2			
AÑO 2 0 1 4		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR ENCARGADO						DEPENDENCIA SEDCHOCO			DIRECCION I.E. SAGRADA FAMILIA				
EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de Educación del Departamento del Choco						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO CHOCO				MUNICIPIO CANTEL				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONO 6718110		DÍA 0 2		MES 0 9		AÑO 2 0 0 5		DÍA 0 3		MES 0 9			
AÑO 2 0 0 5		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL RECTOR ENCARGADO						DEPENDENCIA SEDCHOCO			DIRECCION I.E. DE PUERTO PERVEL				
EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de Educación del Departamento del Choco						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO CHOCO				MUNICIPIO UNION				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONO 7E-01		DÍA 2 2		MES 0 4		AÑO 2 0 1 3		DÍA 2 3		MES 0 4			
AÑO 2 0 1 3		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL RECTOR ENCARGADO						DEPENDENCIA SEDCHOCO			DIRECCION I.E. SAN JOAQUIN DE LAS ANIMAS				

158  
35

	<b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b>		Código: GPP-F-17
	<b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b>		Versión: 1.0
			Fecha: Marzo 06 de 2019
			Página: 3 de 4

**4 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS**

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
UN REGIONAL CHOCO DE LA UNION SINDICAL COLOMBIANA DE TRABAJADORES-FEDEUSTRA			X		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
CHOCO		QUIBOO	presi		
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3218179074	DIA 07	MES 05 AÑO 2018	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					
PRESIDENTE					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
COMITÉ CIVICO CIVICO DEPARTAMENTAL POR LA SALVACION Y LA DIGNIDAD DEL CHOCO				X	COLOM
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
CHOCO		QUIBOO			
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3104691153	DIA 07	MES 05 AÑO 2015	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					
A DE DERECHOS HUMANOS Y COORDINADOR DE MESA DEPARTAMENTAL D					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELÉFONO			FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
DIA			MES	AÑO	DIA
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELÉFONO			FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
DIA			MES	AÑO	DIA
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELÉFONO			FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
DIA			MES	AÑO	DIA
CARGO DESEMPEÑADO					

157  
30



El empleo es de todos

# PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

## FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: 000-000

Versión: 1.0

Fecha: Mayo 05 de 2015

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	15	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	24	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	39	15

### 6 - CONDICION DEL POSTULADO

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

SI  NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

Unión Sindical Colombiana del Trabajo

CENTRAL O CONFEDERACION

CTU-USOTRAE

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE IRREGULARIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMEACHOCO

EUGENIO ENRIQUE MOSQUERA HINCASTROZA

FIRMA

### 7 - OBSERVACIONES DEL COMITE DE ANALISIS Y EVALUACION

Empty box for observations from the analysis and evaluation committee.

140

37