

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL													
EMPRESA O ENTIDAD Corporacion Cunchimelos					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS Colombia				
DEPARTAMENTO Antioquia			MUNICIPIO Medellín			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELÉFONO 4164976		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
FECHA DE INGRESO 04 2009				FECHA DE RETIRO 12 2009									
CARGO O CONTRATO ACTUAL Pedagoga					DEPENDENCIA			DIRECCION					

EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD Corporacion EPSI					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS				
DEPARTAMENTO Antioquia			MUNICIPIO Medellín			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
FECHA DE INGRESO 04 2010				FECHA DE RETIRO 12 2010									
CARGO O CONTRATO ANTERIOR Pedagogía en salud					DEPENDENCIA			DIRECCION					

EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD Inspeccion de Policia					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAÍS Colombia				
DEPARTAMENTO Antioquia			MUNICIPIO Medellín			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
FECHA DE INGRESO 12 2010				FECHA DE RETIRO 10 2014									
CARGO O CONTRATO ANTERIOR Secretaría					DEPENDENCIA			DIRECCION					

EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD Defensoria del Pueblo					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAÍS Colombia				
DEPARTAMENTO Boyota			MUNICIPIO Boyota			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
FECHA DE INGRESO 04 2018				FECHA DE RETIRO									
CARGO O CONTRATO ANTERIOR Auxiliar Administra. DDEJAM					DEPENDENCIA			DIRECCION					

EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO									
CARGO O CONTRATO ANTERIOR					DEPENDENCIA			DIRECCION					

4 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD SINDHEP			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Bogota		MUNICIPIO Bogota	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO Sindicato Consejeros Nacionales.					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO					

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	0	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	

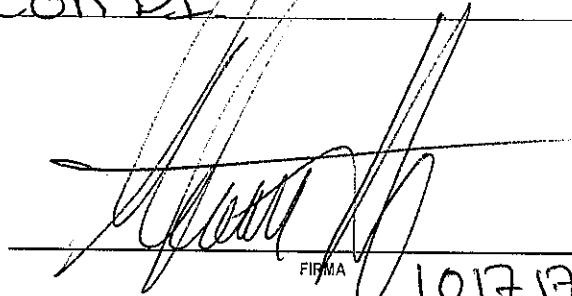
6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

PERTENEZCO AL SINDICATO **SINDHEP** CENTRAL O CONFEDERACION **GUT**

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

COM FACCOR DI


 FIRMA 1017173293.

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN