
	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 Unidad Para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS Colombia														
DEPARTAMENTO La Guajira			MUNICIPIO Riohacha			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD faner.aguilar@unidadvictimas.gov.com																	
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO																	
		DIA	0	7	MES	0	6	AÑO	2	0	1	2	DIA			MES			AÑO				
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional universitario Grado 11					DEPENDENCIA Dirección Reparación Colectiva			DIRECCIÓN D.T. Cesar - Guajira (Riohacha)															
EMPLEO ANTERIOR																							
EMPRESA O ENTIDAD Secretariado de Pastoral Social					PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS Colombia														
DEPARTAMENTO La Guajira			MUNICIPIO Riohacha			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD sepasrioehacha@hotmail.com																	
TELÉFONO 7281800		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO																	
		DIA	2	2	MES	0	4	AÑO	2	0	1	0	DIA	2	1	MES	1	0	AÑO	2	0	1	0
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor Psicosocial - Programa atención en seguridad alimentaria y nutricional.					DEPENDENCIA Secretariado Pastoral Social			DIRECCIÓN Calle 16 b N° 11A - 68															
EMPLEO ANTERIOR																							
EMPRESA O ENTIDAD Secretariado de Pastoral Social					PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS Colombia														
DEPARTAMENTO La Guajira			MUNICIPIO Riohacha			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD sepasrioehacha@hotmail.com																	
TELÉFONO 7281800		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO																	
		DIA	1	3	MES	1	0	AÑO	2	0	0	9	DIA	1	2	MES	0	4	AÑO	2	0	1	0
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor Psicosocial - Programa atención inicial en generación de ingresos a población desplazada PAIGI.					DEPENDENCIA Secretariado Pastoral Social			DIRECCIÓN Calle 16 b N° 11A - 68															
EMPLEO ANTERIOR																							
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Colombiana de investigación Agropecuaria CORPOICA					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS Colombia														
DEPARTAMENTO La Guajira			MUNICIPIO Riohacha			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD atencionalcliente@agrosavia.co																	
TELÉFONO 4227300		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO																	
		DIA	0	1	MES	1	1	AÑO	2	0	0	7	DIA	3	0	MES	0	4	AÑO	2	0	0	9
CARGO O CONTRATO ACTUAL Coordinador componente social zona atención N° 1 convenio cooperación tecnológicas N° 116 de 2006. Coordinador componente social convenio gobernación de la Guajira para el diagnóstico y formulación de proyectos para acceder a las convocatorias públicas del Ministerio de Agricultura.					DEPENDENCIA Agronegocios Nacional CORPO			DIRECCIÓN Km 14 vía Mosquera - Bogotá.															
EMPLEO ANTERIOR																							
EMPRESA O ENTIDAD Extinta Caja de Previsión Social de La Guajira					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS Colombia														
DEPARTAMENTO La Guajira			MUNICIPIO Riohacha			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD																	
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO																	
		DIA	3	1	MES	0	3	AÑO	1	9	9	5	DIA	3	1	MES	0	3	AÑO	1	9	9	6
CARGO O CONTRATO ACTUAL Supervisor Técnico					DEPENDENCIA Dirección			DIRECCIÓN Edificio Lotería De la Guajira															

	<h2 style="margin: 0;">PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</h2> <h3 style="margin: 0;">FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</h3>	Código: GPP-F-17 Versión: 1.0 Fecha: Marzo 06 de 2019 Pagina: 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	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 NÚMERO DE AÑOS Y MESES


OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	7	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	3
TRabajador INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	7

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

PERTENEZCO AL SINDICATO **SINTRAUARIV** CENTRAL O CONFEDERACION **CUT**

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 _____ DE LA GUAJIRA


 FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

Empty box for observations.