



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 QUAJIDA

1 - DATOS PERSONALES

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| PRIMER APELLIDO BETANCOURT | | SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) FUENMAYOR | NOMBRES GRACIELA POSARIO | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 40.919.433 | | SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO | |

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 | AÑO | |
| | | | | | | | | | | | 11 | 1984 | BACHILLER ACADÉMICO |

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) 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 | 9 | X | | LIC. LENGUAS MODERNAS | 07 | 1989 | |
| ES | 3 | X | | COMPUTACION DOCENCIA | 03 | 1996 | |
| ES | 2 | X | | PLANIFICACION EDUCATIVA | 04 | 2003 | |
| MG | 4 | X | | INFORMATICA EDUCATIVA | | 2016 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

1



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: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

| EMPLEO ACTUAL | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|--|------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------|--|
| EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA EDUCACION DOHACHA | | | | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | | PRIVADA <input type="checkbox"/> | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO | | | | MUNICIPIO | | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONO | | DÍA | | MES | | AÑO | | DÍA | | AÑO | |
| | | 24 | | 11 | | 1989 | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE | | | | | | DEPENDENCIA EDUCACION. | | DIRECCIÓN calle 7 | | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA | | | | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | | PRIVADA <input type="checkbox"/> | | PAÍS COLOMBIA. | |
| DEPARTAMENTO LA GUAJIRA | | | | MUNICIPIO RIOHACHA | | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONO | | DÍA | | MES | | AÑO | | DÍA | | AÑO | |
| | | | | 06 | | 1993 | | | | 1995 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE. | | | | | | DEPENDENCIA EDUCACION. | | DIRECCIÓN VIA RIOHACHA-MAICAO. | | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | |
| DEPARTAMENTO | | | | MUNICIPIO | | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONO | | DÍA | | MES | | AÑO | | DÍA | | AÑO | |
| | | | | | | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | | | | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | |
| DEPARTAMENTO | | | | MUNICIPIO | | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONO | | DÍA | | MES | | AÑO | | DÍA | | AÑO | |
| | | | | | | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | | | | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | | | |
| | | | | | | | | | | | |



El empleo es de tiempo completo

PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

Código: GPP-F-17

Versión: 1.0

FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha: Marzo 06 de 2019

Página: 3 de 4

4 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS

| | | | | | |
|---|---|-------------------------------|---|--|--------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD ASODEGUA. | | | PUBLICA | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAIS COLOMBIA. |
| DEPARTAMENTO LA GUAJIRA | | MUNICIPIO RIOHACHA. | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD asodegua@hotmail.com. | | |
| TELEFONO 9274107 | FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="1990"/> | | FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | | |
| CARGO DESEMPEÑADO COMITE DE BASE DE RIOHACHA. | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|------------------------------|--|--|--------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA DE EDUCADORES DE LA GUAJIRA | | | PUBLICA | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAIS COLOMBIA. |
| DEPARTAMENTO LA GUAJIRA | | MUNICIPIO RIOHACHA | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="06"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="1999"/> | | FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2003"/> | | |
| CARGO DESEMPEÑADO TESORERA. | | | | | |

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

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

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



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 | 30 | 3 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | | |

6 - CONDICION DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

ASODEGUA

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 _____


 FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANALISIS Y EVALUACIÓN