
	<b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b>		Código: GPM-19
	<b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b>		Versión: 1.0
			Fecha: Marzo de 2019
			Página: 2 de 4

3. EXPERIENCIA LABORAL											
EMPRESA / INSTITUCIÓN											
EMPRESA / INSTITUCIÓN	PAÍS			CIUDAD			DIRECCIÓN				
UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA	X			COLOMBIA							
CALLE: LA GUAJIRA, BOGOTÁ											
PROFESIÓN			CATEGORÍA			FECHA INICIO			FECHA FIN		
DOCENTE ASISTENTE			FACULTAD			ALBERTO URBANO					
EMPRESA / INSTITUCIÓN											
ISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN	X			COLOMBIA							
CALLE: CALLE 100 No. 1-25											
PROFESIÓN			CATEGORÍA			FECHA INICIO			FECHA FIN		
PROFESIONAL UNIBETARIA			ACTIVA Y FINANCIERA			CALLE 100 No. 1-25					
EMPRESA / INSTITUCIÓN											
PROFESIÓN			CATEGORÍA			FECHA INICIO			FECHA FIN		
EMPRESA / INSTITUCIÓN											
PROFESIÓN			CATEGORÍA			FECHA INICIO			FECHA FIN		
EMPRESA / INSTITUCIÓN											
PROFESIÓN			CATEGORÍA			FECHA INICIO			FECHA FIN		

	<b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b>	Código: SPN-017
	<b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b>	Versión: 1.0
		Fecha: 15 de mayo de 2018
		Página: 1 de 1

**4- CARGOS DIRECTIVOS**

CARGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD	PAÍS
CARGO DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA CUADRA				COLOMBIA
LA CUADRA		REDUCIDA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	
DA 01 01 2018	ME 31 12 2018	DA 01 01 2018	ME 31 12 2018	
Director Principal				
CARGO DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA CUADRA				
LA CUADRA		REDUCIDA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	
DA	ME	DA	ME	
Director Principal				
CARGO DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA CUADRA				
LA CUADRA		REDUCIDA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	
DA	ME	DA	ME	
Director Principal				
CARGO DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA CUADRA				
LA CUADRA		REDUCIDA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	
DA	ME	DA	ME	
Director Principal				
CARGO DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA CUADRA				
LA CUADRA		REDUCIDA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	
DA	ME	DA	ME	
Director Principal				
CARGO DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA CUADRA				
LA CUADRA		REDUCIDA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	
DA	ME	DA	ME	
Director Principal				

	<b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b>	Código: GPP/003
	<b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CALAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b>	Formato 1.1
		Resolución No. 24 de 2018
		Página: 1 de 1

**4 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

ANEXE EL TEMPORAL EN SU EXPERIENCIA (AGREGAR AUMENTOS DE AÑOS Y MESES)

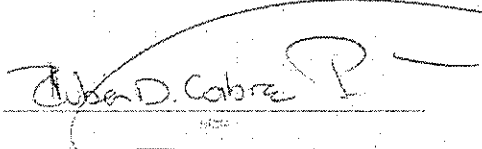
CATEGORÍA	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	02	1
ANALISTA DEL SECTOR PÚBLICO		
TRABAJADOR INTERDEPENDIENTE		
OTRA TIPO DE EXPERIENCIA	02	1

**5 - OBSERVACIONES DEL POSTULANTE**

¿ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN REPRESENTACIÓN DE NUESTRO ORGANIZADO? SI:  NO:

¿PREFIERO AL SERVIDOR PÚBLICO:  RUPPI  CENTRO O COMPENSACIÓN:

INDICAR SI CUMPLE LA CATEGORÍA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE FIGURA EN CUENTRO DENTRO DE LAS CATEGORÍAS DE SERVIDOR PÚBLICO E INDEPENDIENTE DEL SECTOR PÚBLICO, PARA DESARROLLAR SU FUNCIÓN DE SERVIDOR PÚBLICO EN LA CALAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR.

  
 \_\_\_\_\_  
 NOMBRE

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