





El empleo es de todos

Mintrabajo

# 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<br><b>EMPRESE DE SEGURIDAD S&amp;P</b> |  |  | PÚBLICA  |  | PRIVADA<br>X   |  | PAÍS |  |  |
| DEPARTAMENTO<br><b>LA GUAJIRA</b>                        |  |  | MUNICIPIO<br><b>RIOHACHA</b>   |  |  | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD<br><a href="mailto:proteccionsyp.guajira@gmail.com">proteccionsyp.guajira@gmail.com</a> |      |  |  |
| TELEFONO<br><b>3227296284</b>                            | DÍA<br><input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> |  | MES<br><input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> |  | AÑO<br><input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> |  |      | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <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 O CONTRATO ACTUAL<br><b>ESCOLTA</b>                |  |  | DEPENDENCIA<br><b>OPERATIVO</b>                                      |  | DIRECCION<br><b>cil 15#24a-10 barrio portal</b>  |  |      |  |  |

#### EMPLEO ANTERIOR

|   |  |  |  |  |  |  |      |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|------|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>ESQUEMA DE PROTECCION</b> |  |  | PÚBLICA  |  | PRIVADA<br>X   |  | PAÍS |  |  |
| DEPARTAMENTO<br><b>LA GUAJIRA</b>                 |  |  | MUNICIPIO<br><b>RIOHACHA</b>   |  |  | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD<br><a href="mailto:jemadeproteccion2020.guajira@gmail.com">jemadeproteccion2020.guajira@gmail.com</a> |      |  |  |
| TELEFONO<br><b>3227296284</b>                     | DÍA<br><input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> |  | MES<br><input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> |  | AÑO<br><input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> |  |      | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><b>ESCOLTA</b>         |  |  | DEPENDENCIA<br><b>OPERATIVO</b>                                      |  | DIRECCION<br><b>cil 15#24a-10 barrio portal</b>  |  |      |  |  |

#### EMPLEO ANTERIOR

|   |  |  |  |  |  |  |      |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|------|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>U.T. SEGURIDAD INTEGRAL</b> |  |  | PÚBLICA  |  | PRIVADA<br>X   |  | PAÍS |  |  |
| DEPARTAMENTO<br><b>LA GUAJIRA</b>                   |  |  | MUNICIPIO<br><b>RIOHACHA</b>   |  |  | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD<br><a href="mailto:seguridadintegral.guajira@gmail.com">seguridadintegral.guajira@gmail.com</a> |      |  |  |
| TELEFONO  | DÍA<br><input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> |  | MES<br><input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> |  | AÑO<br><input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> |  |      | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><b>ESCOLTA</b>           |  |  | DEPENDENCIA<br><b>OPERATIVO</b>                                      |  | DIRECCION<br><b>cil 15#24a-10 barrio portal</b>  |  |      |  |  |

#### EMPLEO ANTERIOR

|                         |   |  |   |  |   |                            |      |  |  |
|-------------------------|---|--|---|--|---|----------------------------|------|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD       |   |  | PÚBLICA                                       |  | PRIVADA   |                            | PAÍS |  |  |
| DEPARTAMENTO            |   |  | MUNICIPIO                                     |  |   | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |      |  |  |
| TELEFONO                | DÍA <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<br>DÍA <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 O CONTRATO ACTUAL |   |  | DEPENDENCIA                                   |  | DIRECCION   |                            |      |  |  |

#### EMPLEO ANTERIOR

|                         |   |  |   |  |   |                            |      |  |  |
|-------------------------|---|--|---|--|---|----------------------------|------|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD       |   |  | PÚBLICA                                       |  | PRIVADA   |                            | PAÍS |  |  |
| DEPARTAMENTO            |   |  | MUNICIPIO                                     |  |   | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |      |  |  |
| TELEFONO                | DÍA <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<br>DÍA <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 O CONTRATO ACTUAL |   |  | DEPENDENCIA                                   |  | DIRECCION   |                            |      |  |  |



El empleo  
es de todos

Mintrabajo

# 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: 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 |                  |           |     |                            |         |      |



El empleo  
es de todos

Mintrabajo

## 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            | 12                    |       |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 10                    | 5     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    |                       |       |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 22                    | 5     |

#### 6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI  NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

UNSTRASEG

CENTRAL O CONFEDERACION

CENTRAL

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 \_\_\_\_\_

ACEPTO

\_\_\_\_\_  
FIRMA

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