



El empleo es de todos **Mi trabajo**

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: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD EMPRESAS PÚBLICAS DE MEDELLÍN E.S.P.			PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD epm@epm.com.co	
TELEFONO 6043808080	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/>		FECHA DE RETIRO 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 PROFESIONAL COMERCIAL		DEPENDENCIA GESTIÓN CARTERA		DIRECCION CARRERA 58 # 42 - 125 EDIF INTELIG	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ETASERVICIOS S.A. E.S.P. (Empresa Liquidada)			PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL STAFF ADMINISTRATIVO		DEPENDENCIA T&D ENERGIA		DIRECCION CALLE 41 # 52-28 EDIF.EDATEL	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD EADE S.A. E.S.P. (Empresa Liquidada)			PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO CATEGORIA 3		DEPENDENCIA PLANEACIÓN INGENIERIA		DIRECCION CALLE 41 # 52-28 EDIF.EDATEL	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD EMPRESAS PÚBLICAS DE MEDELLÍN E.S.P.			PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD epm@epm.com.co	
TELEFONO 604 380 80 80	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="5"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="6"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL ESTUDIANTE DE PRÁCTICA		DEPENDENCIA DPTO. DISEÑO ACUEDUCTO		DIRECCION CARRERA 58 # 42-125	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO 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 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 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SINPRO SINDICATO DE PROFESIONALES DE EPM Y UNE					COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
ANTIOQUIA		MEDELLÍN		sinpro@sinpro.org.co	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
6044449767	DIA 0 2	MES 1 0 AÑO 2 0 1 5	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					
PRESIDENTE JUNTA DIRECTIVA					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
FEDERACIÓN DEPARTAMENTAL DEL TRABAJO CGT ANTIOQUIA					COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
ANTIOQUIA		MEDELLÍN		cgtantioquiaasistenteadm@gmail.com	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
6042519274	DIA 1 2	MES 0 2 AÑO 2 0 1 8	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					
MIEMBRO COMITÉ EJECUTIVO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
CONFEDERACIÓN GENERAL DEL TRABAJO CGT					COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
ANTIOQUIA		MEDELLÍN		cgtornacional@gmail.com>	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
6012881504	DIA 1 4	MES 0 9 AÑO 2 0 1 8	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					
MIEMBRO COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
CONSEJO TERRITORIAL DE PLANEACIÓN			X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
ANTIOQUIA		MEDELLÍN		ctpcomunicaciones@gmail.com	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
	DIA 2 7	MES 1 2 AÑO 2 0 1 7	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					
CONSEJERO					

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	22	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	23	8

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

SINPRO

CENTRAL O CONFEDERACION

CGT

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 ANTIOQUIA, COMFAMA

OJA.

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN