





**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**

EMPRESA O ENTIDAD <i>Flyma Planee S.A.S</i>		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>		MUNICIPIO <i>Rionegro</i>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <i>sergioig@me.com</i>
TELEFONO <i>4488224</i>	FECHA DE INGRESO DIA <i>14</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2013</i>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Asesor empresarial</i>		DEPENDENCIA	DIRECCION <i>calle 49 # 48-06</i>	

EMPRESA O ENTIDAD <i>centro comercial cordoba</i>		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>		MUNICIPIO <i>Rionegro</i>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <i>cccordoba@hotmail.com</i>
TELEFONO <i>3247754929</i>	FECHA DE INGRESO DIA <i>01</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2012</i>	FECHA DE RETIRO DIA <i>31</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2012</i>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Administrador</i>		DEPENDENCIA	DIRECCION <i>curv 50 AA #44036</i>	

EMPRESA O ENTIDAD <i>Universidad de Antioquia</i>		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>		MUNICIPIO <i>Medellin</i>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <i>archivo@ab.parruaco.udel.edu.co</i>
TELEFONO <i>5391818</i>	FECHA DE INGRESO DIA <i>01</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2011</i>	FECHA DE RETIRO DIA <i>31</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2011</i>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Profesor de cátedra</i>		DEPENDENCIA <i>Regionalización</i>	DIRECCION <i>seccion oriente</i>	

EMPRESA O ENTIDAD <i>Camara de comercio oriente</i>		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>		MUNICIPIO <i>Rionegro</i>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <i>cco@cco.org.co</i>
TELEFONO <i>5312514</i>	FECHA DE INGRESO DIA <i>01</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2010</i>	FECHA DE RETIRO DIA <i>30</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2010</i>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>coordinador comision subregional de competitividad</i>		DEPENDENCIA <i>Planearcion</i>	DIRECCION <i>sede Rionegro</i>	

EMPRESA O ENTIDAD <i>corporación inter universitaria de servicios</i>		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>		MUNICIPIO <i>Medellin</i>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <i>CIS@CIS.org.co</i>
TELEFONO <i>3547140</i>	FECHA DE INGRESO DIA <i>26</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2006</i>	FECHA DE RETIRO DIA <i>31</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2010</i>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Administrador planta fisica seccional oriente</i>		DEPENDENCIA <i>Regionalización</i>	DIRECCION <i>secc. oriente</i>	



 	<b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b>	Código: GPP-F-17
	<b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b>	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 PÚBLICO	3	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	18	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	21	

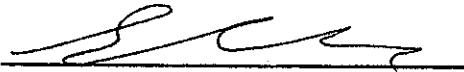
**6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO**

*NO sindicalizados*

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

PERTENEZCO AL SINDICATO  CENTRAL O CONFEDERACION

MANIFESTO 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 ANÁLISIS Y EVALUACIÓN**