



El empleo es de todos

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 | | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | | | | | | | | | | |
| GRASCO LTDA | | | | | | | X | | COLOMBIA | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| ATLANTICO | | | BARRANQUILLA | | grasco@grasco.com | | | | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | | | | |
| | DÍA | 0 | 9 | MES | 0 | 2 | AÑO | 1 | 9 | 9 | 8 | DÍA | | MES | | AÑO | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | | | DEPENDENCIA | | | DIRECCIÓN | | | | | | | | | | | |
| AYUDANTE DE OFICIOS VARIOS | | | | | LLENADO | | | VIA 40 # 54 -299 | | | | | | | | | | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | | | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | | | | |
| | DÍA | | | MES | | | AÑO | | | | | DÍA | | MES | | AÑO | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | | | DEPENDENCIA | | | DIRECCIÓN | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | | | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | | | | |
| | DÍA | | | MES | | | AÑO | | | | | DÍA | | MES | | AÑO | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | | | DEPENDENCIA | | | DIRECCIÓN | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | | | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | | | | |
| | DÍA | | | MES | | | AÑO | | | | | DÍA | | MES | | AÑO | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | | | DEPENDENCIA | | | DIRECCIÓN | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | | | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | | | | |
| | DÍA | | | MES | | | AÑO | | | | | DÍA | | MES | | AÑO | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | | | DEPENDENCIA | | | DIRECCIÓN | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



El empleo es de todos

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 SINTRAGRACETALES | | | PÚBLICA | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO ATLANTICO | | MUNICIPIO BARRANQUILLA | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD sintramonerosba@gmail.com | | |
| TELEFONO 605-3351791 | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 | | 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 DESEMPEÑADO PRESIDENTE | | | | | |

| | | | | | |
|--|---|----------------------------------|--|--|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD UNION DE TRABAJADORES DEL ATLANTICO, UTRAL | | | PÚBLICA | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO ATLANTIC | | MUNICIPIO BARRANQUILLA | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD utralcqt@yahoo.es | | |
| TELEFONO 605-3722320 | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 MES <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4 AÑO <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 9 | | 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 DESEMPEÑADO SECRETARIO DE ASUNTOS JURIDICOS Y DDHH | | | | | |

| | | | | | |
|--|---|----------------------------|--|--|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD CONFEDERACION GENERAL DEL TRABAJO - CGT | | | PÚBLICA | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | MUNICIPIO BOGOTA | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD cgtcolombia@gmail.com | | |
| TELEFONO 601-2881504 | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 1 MES <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 9 AÑO <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 8 | | 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 DESEMPEÑADO SECRETARIO DE PROFESIONES LIBERALES, TECNICOS Y TECNOLOGICOS | | | | | |

| | | | | | |
|-------------------|---|-----------|--|---------|------|
| 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 DESEMPEÑADO | | | | | |

| | | | | | |
|-------------------|---|-----------|--|--|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PÚBLICA | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| 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 DESEMPEÑADO | | | | | |



El empleo es de todos
Ministerio de 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: 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 | | |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 24 | |
| 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

SINTRAGRACETALES

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

Leonardo Amaya Montalvo,

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITE DE ANALISIS Y EVALUACION