





El empleo es de todos  
Ministerio del 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 <b>CENTURION FOODS SAS</b>						PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>ATLANTICO</b>				MUNICIPIO <b>BARRANQUILLA</b>				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>gestionhumana@centurionfoods.com</b>			
TELÉFONO <b>4010472</b>		DÍA <b>16</b>		MES <b>1</b>		AÑO <b>2020</b>		DÍA		MES	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>DIRECTORA DE GESTION HUMANA</b>						DEPENDENCIA <b>ADMINISTRATIVA</b>			DIRECCION <b>VIA 40 # 71 - 197 BOD. 306A.</b>		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD <b>INGECOOL SAS</b>						PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>ATLANTICO</b>				MUNICIPIO <b>BARRANQUILLA</b>				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>gestionhumana@ingecool.com</b>			
TELÉFONO <b>3206452710</b>		DÍA <b>01</b>		MES <b>08</b>		AÑO <b>2015</b>		DÍA <b>12</b>		MES <b>05</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y GESTION HUMANA</b>						DEPENDENCIA <b>ADMINISTRATIVA</b>			DIRECCION <b>CALLE 96 # 45B - 28 - LOCAL 2</b>		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD <b>GLOBAL COMMUNITIES</b>						PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>BOLIVAR</b>				MUNICIPIO <b>CARTAGENA</b>				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>avergara@chf.org.co</b>			
TELÉFONO <b>N/A</b>		DÍA <b>01</b>		MES <b>10</b>		AÑO <b>2012</b>		DÍA <b>05</b>		MES <b>06</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ASISTENTE DE DIRECCION</b>						DEPENDENCIA <b>DIRECCION</b>			DIRECCION <b>EDIFICIO INTELIGENTE CHAMBACU</b>		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD <b>GLOBAL COMMUNITIES</b>						PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>BOLIVAR</b>				MUNICIPIO <b>CARTAGENA</b>				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>avergara@chf.org.co</b>			
TELÉFONO <b>N/A</b>		DÍA <b>11</b>		MES <b>09</b>		AÑO <b>2011</b>		DÍA <b>30</b>		MES <b>09</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ASISTENTE ADMINISTRATIVA Y RH</b>						DEPENDENCIA <b>ADMINISTRATIVA</b>			DIRECCION <b>EDIFICIO INTELIGENTE CHAMBACU</b>		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD <b>REPRESENTACIONES DELSA &amp; CIA LTDA.</b>						PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>BOLIVAR</b>				MUNICIPIO <b>CARTAGENA</b>				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>lajecavergara@hotmail.com</b>			
TELÉFONO <b>3008169038</b>		DÍA <b>02</b>		MES <b>01</b>		AÑO <b>2002</b>		DÍA <b>10</b>		MES <b>09</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>JEFE DE TALENTO HUMANO Y CARTERA</b>						DEPENDENCIA <b>ADMINISTRATIVA</b>			DIRECCION <b>COMERCIOS LA MATUNA L-2</b>		



El empleo es de todos  
Ministerio del Trabajo y Previsión Social

# 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				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO							
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO											

EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO							
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO											

EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO							
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO											

EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO							
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO											

EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
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 BARRANQUILLA

# 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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	16	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	7
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	19	11

### 6 - CONDICION DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

CENTRAL O CONFEDERACION

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

\_\_\_\_\_ BARRANQUILLA

FIRMA

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

