

**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: 1 de 4

**FORMATO**  
**HOJA DE VIDA**  
 POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO  
 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA

**1 - DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> Quesada	<b>SEGUNDO APELLIDO (O CASADA)</b> Valenzuela	<b>NOMBRES</b> Hernando
-----------------------------------	--	----------------------------

**2 - FORMACION ACADEMICA**

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA  
 MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO(LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Técnico Industrial						
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO		23				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	MES	12	AÑO	1	9	7	7

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TEC (TECNICA)                      TL (TECNOLOGIA)                      TEC (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA)                      UN (UNIVERSITARIA)  
 (ESPECIALIZACIÓN)                      MG (MAESTRIA O MAGISTER)                      DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL ( SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACION					No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
TL	6	X		Administrador de Sistemas	8	1	9	8	6	
UN	10	X		Ingeniero de Sistemas	10	1	9	9	6	25269117345CND
ESP	3	X		Auditoría de Sistemas	4	2	0	1	0	
DI	1	X		Diplomado Auditoría Forense	12	2	0	1	7	



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

EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO ACTUAL		PAIS	
Contraloría General de la Republica		PUBLICA	PRIVADA	Colombia	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
Huila		Neiva		cgr@contraloria.gov.co	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
8-8719022	DIA 1 5 MES 1 1 AÑO 1 9 9 5	DIA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCION	
Profesional Universitario		Vigilancia Fiscal - Gerencia Huila		Calle 6 No. 5-33 piso 4 Torre C	
EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO ANTERIOR		PAIS	
Empresas Publicas de Neiva		PUBLICA	PRIVADA	Colombia	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
Huila		Neiva		info@epneiva.gov.co	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
8-8712192	DIA 2 3 MES 0 4 AÑO 1 9 8 7	DIA 0 3 MES 0 9 AÑO 1 9 9 5			
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCION	
Jefe Seccion de Sistemas		Sistemas		Calle 6 No. 6-02	
EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO ANTERIOR		PAIS	
Corporacion Universitaria - CUN		PUBLICA	PRIVADA	Colombia	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
Huila		Neiva		www.cun.edu.co	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
8-8759782	DIA 0 4 MES 0 8 AÑO 1 9 9 7	DIA 0 2 MES 0 6 AÑO 1 9 9 9			
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCION	
Docente Catedra		Programa Sistemas		Calle 43 No. 1-107	
EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO ANTERIOR		PAIS	
Universidad Antonio Nariño		PUBLICA	PRIVADA	Colombia	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
Huila		Neiva		neiva@uan.edu.co	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
8-8716028	DIA 1 5 MES 0 6 AÑO 1 9 8 8	DIA 2 0 MES 1 2 AÑO 1 9 9 3			
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCION	
Docente Catedra		Facultad de Sistemas		Calle 7 No. 13-27	
EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO ANTERIOR		PAIS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
DIA MES AÑO		DIA MES AÑO		DIA MES AÑO	
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
Asociación de Funcionarios Gerencias Departamentales y Nivel Central de la CGR - AFUNCGER					X	Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
Cundicamarca		Bogota D.C		afuncger@contraloria.gov.co		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
3118610943	DIA	0 7	MES	0 9	AÑO	2 0 1 8
CARGO DESEMPEÑADO						
Vicepresidente suplente						

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Asociacion de servidores Publicos de los Organos de Control de Colombia - ASDECCOL					X	Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
Huila		Neiva		asdecolhuila@hotmail.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
3164187027	DIA	1 8	MES	0 3	AÑO	2 0 0 6
CARGO DESEMPEÑADO						
Tesorero Subdirectiva - Huila						

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Cooperativa Latinoamerica de Ahorro y Credito - UTRAHUILCA					X	Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
Huila		Neiva		cooperativa@utrahuilca.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
8-8728182 ext 410	DIA	0 4	MES	0 7	AÑO	1 9 9 2
CARGO DESEMPEÑADO						
Junta de Vigilancia						

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Cooperativa de Credito y Servicio del Huila Ltda - MUL-T-SER					X	Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
Huila		Neiva		marthacarvajal26@outlook.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
8-8717286	DIA		MES		AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO						
Junta de Vigilancia						

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
	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	32	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	40	1

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

AFUNCGER

CENTRAL O CONFEDERACION

CTU - USCTRAB

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

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN