

257

 <p>El empleo es de todos Mintrabajo</p>	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código: GPP-F-17
	FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	Versión: 1.0
		Fecha: Marzo 06 de 2019
		Página: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL									
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL HUILA					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD contratos@huila.gov.co			
TELÉFONO 8671300	DÍA 1	MES 0	FECHA DE INGRESO AÑO 1 9 8 8		DÍA	MES	FECHA DE RETIRO AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO					DEPENDENCIA HUILA		DIRECCIÓN Calle 8 con Cra 4 esquina		

EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO	DÍA	MES	FECHA DE INGRESO AÑO		DÍA	MES	FECHA DE RETIRO AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		

EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO	DÍA	MES	FECHA DE INGRESO AÑO		DÍA	MES	FECHA DE RETIRO AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		

EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO	DÍA	MES	FECHA DE INGRESO AÑO		DÍA	MES	FECHA DE RETIRO AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		

EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO	DÍA	MES	FECHA DE INGRESO AÑO		DÍA	MES	FECHA DE RETIRO AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		



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

258

4 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SINDICATO DE TRABAJADORES OFICIALES Y EMPLEADOS PUBLICOS DEL DPTAO DEL HUILA				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
HUILA		NEIVA			
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
8716291	DIA	MES	AÑO	DIA	MES
	0	9	1 9 9 5	1	2
				0	9
				1	9
				9	7
CARGO DESEMPEÑADO					
SECRETARIO DE EDUCACION					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SINTRADEPARTAMENTAL				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
HUILA		NEIVA		sintradedepartamental@hotmail.com	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
8716291	DIA	MES	AÑO	DIA	MES
	1	6	2 0 0 7	1	1
				0	9
				2	0
				0	9
CARGO DESEMPEÑADO					
PRESIDENTE					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SINTRADEPARTAMENTAL				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
HUILA		NEIVA		sintradedepartamental@hotmail.com	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
8716291	DIA	MES	AÑO	DIA	MES
	1	1	2 0 0 9	1	6
				0	9
				2	0
				1	1
CARGO DESEMPEÑADO					
FISCAL					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SINTRADEPARTAMENTAL				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
HUILA		NEIVA		sintradedepartamental@hotmail.com	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
8716291	DIA	MES	AÑO	DIA	MES
	0	9	2 0 1 8		
CARGO DESEMPEÑADO					
SECRETARIO DE ORGANIZACIÓN					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES
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

259

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	30	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

SINTRADEPARTAMENTAL

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


 FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITE DE ANALISIS Y EVALUACION