



355

 <p>El empleo es de todos Mintrabajo</p>	<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: 2 de 4

**3 - EXPERIENCIA LABORAL**

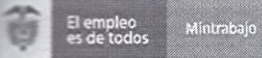
EMPLEO ACTUAL									
EMPRESA O ENTIDAD <b>FISCALIA GENERAL DE LA NACION</b>					PUBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAIS <b>COLOMBIA</b>		
DEPARTAMENTO <b>HUILA</b>				MUNICIPIO <b>PITALITO</b>					
TELEFONO <b>862826</b>	DIA <b>1</b>	MES <b>8</b>	FECHA DE INGRESO AÑO <b>06</b>	AÑO <b>2013</b>	DIA	MES	FECHA DE RETIRO AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>TECNICO INVESTIGADOR II</b>				DEPENDENCIA <b>UNIDAD LOCAL CTI</b>		DIRECCION <b>CARRERA 4 N. 3-41 PISO 2</b>			

EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD <b>BBVA</b>					PUBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAIS <b>COLOMBIA</b>		
DEPARTAMENTO <b>HUILA</b>				MUNICIPIO <b>NEIVA</b>					
TELEFONO <b>8731192</b>	DIA <b>0</b>	MES <b>1</b>	FECHA DE INGRESO AÑO <b>08</b>	AÑO <b>1996</b>	DIA <b>0</b>	MES <b>7</b>	FECHA DE RETIRO AÑO <b>2010</b>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>AUXILIAR ATENCION AL CLIENTE</b>				DEPENDENCIA <b>RIO DEL ORO</b>		DIRECCION <b>CALLE 1 G N. 4-27</b>			

EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO					
TELEFONO	DIA	MES	FECHA DE INGRESO AÑO	AÑO	DIA	MES	FECHA DE RETIRO AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA		DIRECCION			

EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO					
TELEFONO	DIA	MES	FECHA DE INGRESO AÑO	AÑO	DIA	MES	FECHA DE RETIRO AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA		DIRECCION			

306



# 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: 3 de 4

### 4 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTC		MUNICIPIO		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES
CARGO DESEMPEÑADO				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTC		MUNICIPIO		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES
CARGO DESEMPEÑADO				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTC		MUNICIPIO		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES
CARGO DESEMPEÑADO				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTC		MUNICIPIO		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES
CARGO DESEMPEÑADO				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTC		MUNICIPIO		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES
CARGO DESEMPEÑADO				



307



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	5	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	13	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	19	4

### 6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

ASODEMH

CENTRAL O CONFEDERACION

C.G.T.

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 COMFAMILIAR DEL HUILA

FIRMA

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