


20
49

| | | |
|---|---|---|
|  | 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: 2 de 4 |
|---|---|---|

3 - EXPERIENCIA LABORAL

| EMPLEO ACTUAL | | | | | | | | | |
|---|------------------|--|---------------------------|---------------------------------------|--|--|---|---|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD LAS CEIBAS EMPRESAS PÚBLICAD DE NEIVA E.S.P | | | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | | PRIVADA <input type="checkbox"/> | | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO HUILA | | | MUNICIPIO NEIVA | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ASESOR.TALENTOHUMANO@EPNEIVA.GOV.CO | | | |
| TELÉFONO 8725500 | DÍA 07 | | MES 07 | | AÑO 1980 | | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO | | | | DEPENDENCIA CONTROL INTERNO | | | DIRECCION CALLE 6 # 6 - 02 CENTRO | | |


| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----|--|-----------|-------------|---------|----------------------------|-----------|---|------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONO | DÍA | | MES | | AÑO | | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | | DEPENDENCIA | | | DIRECCION | | |

| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----|--|-----------|-------------|---------|----------------------------|-----------|---|------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONO | DÍA | | MES | | AÑO | | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | | DEPENDENCIA | | | DIRECCION | | |

| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----|--|-----------|-------------|---------|----------------------------|-----------|---|------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONO | DÍA | | MES | | AÑO | | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | | DEPENDENCIA | | | DIRECCION | | |

| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----|--|-----------|-------------|---------|----------------------------|-----------|---|------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONO | DÍA | | MES | | AÑO | | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | | DEPENDENCIA | | | DIRECCION | | |

80
430

| | | | | |
|---|---|--|--|-------------------------|
|  | 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: 3 de 4 |

4 - CARGOS DIRECTIVOS

| | | | | | |
|---|------------------|-----------|----------------------------|-----------------|----------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS |
| SINDICATO DE TRABAJADORES DE LAS EMPRESAS PÚBLICAS DE NEIVA E.S.P | | | | X | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | |
| HUILA | | NEIVA | SINTRAEPN@YAHOO.ES | | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO | | | FECHA DE RETIRO | |
| 8712153 | DIA | MES | AÑO | DIA | MES |
| | 2 | 5 | 0 | 4 | 2 |
| | | | 2 | 0 | 1 |
| | | | 3 | | |
| CARGO DESEMPEÑADO | | | | | |
| FISCAL ORGANIZACIÓN SINDICAL | | | | | |

| | | | | | |
|--|------------------|-----------|-------------------------------------|-----------------|----------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS |
| LAS CEIBAS EMPRESAS PÚBLICA DE NEIVA E.S.P | | | | X | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | |
| HUILA | | NEIVA | ASESOR.TALENTOHUMANO@EPNEIVA.GOV.CO | | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO | | | FECHA DE RETIRO | |
| 8725500 | DIA | MES | AÑO | DIA | MES |
| | 1 | 6 | 0 | 2 | 2 |
| | | | 2 | 0 | 0 |
| | | | 1 | 8 | 0 |
| | | | | 6 | 1 |
| CARGO DESEMPEÑADO | | | | | |
| JEFE ENCARGADO DE CONTROL INTERNO | | | | | |

| | | | | | |
|-------------------|------------------|-----------|----------------------------|-----------------|------|
| 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 | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|-------------------|------------------|-----------|----------------------------|-----------------|------|
| 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 | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|-------------------|------------------|-----------|----------------------------|-----------------|------|
| 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 | | | | | |
| | | | | | |

| | | |
|---|---|-------------------------|
|  | 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: 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 | 38 | 8 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 38 | 8 |

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

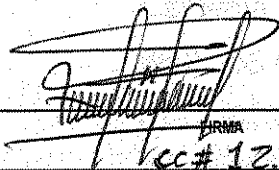
ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO SI NO

PERTENEZCO AL SINDICATO CENTRAL O CONFEDERACION

**SINDICATO DE
TRABAJADORES DE LAS
EMPRESAS PÚBLICAS DE
NEIVA E.S.P**

**CONFEDERACIÓN GENERAL DEL
TRABAJO**

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
KCC# 12.117.845 de NEIVACH

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANALISIS Y EVALUACIÓN

Observaciones del Comité de Análisis y Evaluación: