


334
FD64

	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: 1 de 4

**FORMATO
HOJA DE VIDA**
POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR DEL HUILA

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SILVA	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) GUARNIZO	NOMBRES CARLOS
-------------------------------------	--	------------------------------

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 8° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO							
PRIAMRIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	MES	12	AÑO	1	9	8	8

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:


TC (TECNICA) TL (TECNOLOGIA) TEC (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ESP (ESPECIALIZACION) 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 TITULO OBTENIDO	TERMINACION					No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
ESP	3	X		ESPECIALISTA EN GERENCIA TRIBUTARIA	1	2	0	1	5	
ESP	2	X		ESPECIALISTA EN DERECHO PROBATORIO	5	2	0	1	4	
UN	10	X		CONTADOR PÚBLICO	12	2	0	1	4	
ESP	2	X		ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO Y CONSTITUCIONAL	5	2	0	1	3	
ESP	2	X		ESPECIALISTA EN DERECHO PENAL Y CIENCIA FORENSE	5	2	0	1	2	
UN	10	X		ABOGADO	4	2	0	1	0	TP.193493 CSA
ESP	2	X		ESPECIALISTA EN INGENIERIA AMBIENTAL	9	2	0	0	4	
UN	10	X		INGENIERO QUIMICO	3	1	9	9	7	TP.4857 CPIQC

115
007

	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 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 0 7		MES 1 1		AÑO 2 0 0 1			FECHA DE RETIRO DÍA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO JEFE DE LABORATORIO				DEPENDENCIA SUBGERENCIA TECNICA			DIRECCION CALLE 6 # 6 - 02		

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

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

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

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

	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 0 1	MES 0 8 AÑO 2 0 1 7	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					
VICEPRESIDENTE ORGANIZACIÓN SINDICAL					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
LAS CEIBAS EMPRESAS PÚBLICAS 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 0 7	MES 1 1 AÑO 2 0 0 1	DIA 2 3	MES 0 3	AÑO 2 0 0 8
CARGO DESEMPEÑADO					
JEFE DE PLANTA DE TRATAMIENTO					

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	18	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	18	4


6 - CONDICION DEL POSTULADO

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

PERTENEZCO AL SINDICATO

SINDICATO DE TRABAJADORES DE LAS EMPRESAS PÚBLICAS DE NEIVA E.S.P	CENTRAL O CONFEDERACION	CONFEDERACIÓN GENERAL DEL TRABAJO 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 COMFAMILIAR DEL HUILA



 FIRMA
 CC=7685812

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANALISIS Y EVALUACIÓN

Observaciones del Comité de Análisis y Evaluación: