





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: 2 de 4

### 3 - EXPERIENCIA LABORAL

#### EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD <b>FRESIA SAS</b>		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>HUILA</b>		MUNICIPIO <b>NEIVA</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>freesia.sas@gmail.com</b>
TELEFONO <b>8649700</b> <b>3137250138</b>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>REPRESENTANTE LEGAL</b>		DEPENDENCIA <b>ADMINISTRATIVA</b>	DIRECCION <b>Calle 37 # 7W-46</b>	

#### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>PROHUILA LTDA</b>		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>HUILA</b>		MUNICIPIO <b>NEIVA</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>rogape1963@hotmail.com</b>
TELEFONO <b>8710811</b>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>DIRECTORA COMERCIAL</b>		DEPENDENCIA <b>COMERCIAL</b>	DIRECCION <b>CALLE 11 # 4-01</b>	

#### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>COMFAMILIAR DEL HUILA</b>		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>HUILA</b>		MUNICIPIO <b>NEIVA</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>www.comfamiliarhuila.com</b>
TELEFONO <b>8713091</b>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>COORDINADOR VENTA INSTITUCIONAL</b>		DEPENDENCIA <b>MERCADEO DE BIENES</b>	DIRECCION <b>CALLE 11 # 5-63</b>	

#### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>COMFAMILIAR DEL HUILA</b>		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>HUILA</b>		MUNICIPIO <b>NEIVA</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>www.comfamiliarhuila.com</b>
TELEFONO <b>8713091</b>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ADMINISTRADOR HIPERMERCADO</b>		DEPENDENCIA	DIRECCION	

#### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>COMFAMILIAR DEL HUILA</b>		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>HUILA</b>		MUNICIPIO <b>NEIVA</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>www.comfamiliarhuila.com</b>
TELEFONO <b>8713091</b>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>SUPERVISOR SUPERMERCADOS</b>		DEPENDENCIA <b>MERCADEO DE BIENES</b>	DIRECCION <b>CALLE 11 # 5-63</b>	



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
-------------------	---------	---------	------

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
--------------	-----------	----------------------------

TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	

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	AÑO	

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	AÑO	

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	AÑO	

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	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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	8

### 6 - CONDICION DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

CENTRAL O CONFEDERACION

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 ANALISIS Y EVALUACIÓN

