



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: 1 de 4

FORMATO HOJA DE VIDA

POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR Hulla

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Anucha</u>	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) <u>Amézquita</u>	NOMBRES <u>Eisenhower</u>
DO		PAIS
FE		
FE		
PI		
D		
MUNICIPIO <u>Neiva</u>		

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 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: <u>Bachiller Académico</u>				
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO				
1	2	3	4	X	6	7	8	X	10	X	MES	<u>11</u>	AÑO	<u>1986</u>

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, 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	
<u>UN</u>	<u>10</u>	<u>X</u>		<u>Lic. en lingüística literaria</u>	<u>11</u>	<u>1995</u>	
<u>UN</u>	<u>10</u>	<u>X</u>		<u>Licenciada en Música</u>	<u>2</u>	<u>2001</u>	
<u>ES</u>	<u>4</u>	<u>X</u>		<u>Tecnología de la educación</u>	<u>8</u>	<u>2015</u>	
<u>MG</u>	<u>3</u>		<u>X</u>	<u>MTC. en Pedagogía, talleres Culturales</u>	<u>11</u>	<u>2019</u>	



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 Secretaría de Educación Municipal de Neiva			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO Huila			MUNICIPIO Neiva		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD educacion@alcaldianeiva.gov.co
TELEFONO 8719406	FECHA DE INGRESO DIA 11 MES 08 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO []		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente de Basica Primaria		DEPENDENCIA SEM	DIRECCION Alcaldia de Neiva - 2do Piso		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de Educación Departamental			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO Huila			MUNICIPIO Neiva		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD Educacion@huila.gov.co
TELEFONO 8671300	FECHA DE INGRESO DIA 12 MES 02 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DIA 08 MES 04 AÑO 2001		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente de Español		DEPENDENCIA SED	DIRECCION Neiva, Cra 4/calle 8 Esquina		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [] MES [] AÑO []		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO []		
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [] MES [] AÑO []		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO []		
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [] MES [] AÑO []		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO []		
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION		



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 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD Asociación de Institutores Huilenses			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Huila		MUNICIPIO Neiva	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD adih.huila@gmail.com		
TELEFONO 8712468	FECHA DE INGRESO DIA 05 MES 06 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DIA 17 MES 12 AÑO 2016		
CARGO DESEMPEÑADO Presidente					

EMPRESA O ENTIDAD Central Unitaria de Trabajadores CUT-Huila			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Huila		MUNICIPIO Neiva	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD Cuthuila@cut.org.co		
TELEFONO 8720274	FECHA DE INGRESO DIA 14 MES 03 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DIA 11 MES 02 AÑO 2013		
CARGO DESEMPEÑADO Secretario de derechos Humanos					

EMPRESA O ENTIDAD Central Unitaria de Trabajadores CUT-Huila			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Huila		MUNICIPIO Neiva	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD Cuthuila@cut.org.co		
TELEFONO 8720274	FECHA DE INGRESO DIA 23 MES 02 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DIA 23 MES 02 AÑO 2022		
CARGO DESEMPEÑADO Fiscal					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
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	19	228
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

ADIH

CENTRAL O CONFEDERACION

CUT

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 _____ No me encuentro

dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad, y ad del orden constitucional o legal, para ejercer el cargo de Consejero de Compensación Familiar

12138279W.

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN