



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 HUILA

1 - DATOS PERSONALES

| | | |
|----------------------------------|---|------------------------------|
| PRIMER APELLIDO <u>Amuech</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

FIRMA

12138279W.

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN