





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 E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO GARZON			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD talentohumano@hospitalsvp.garzon.gov.co				
TELEFONO 8332441		FECHA DE INGRESO DIA 2 6 MES 0 4 AÑO 2 0 1 2			FECHA DE RETIRO DIA [ ] [ ] MES [ ] [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]					
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO				DEPENDENCIA ALMACÉN			DIRECCION CALLE 7 No. 14 - 69			
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO PITALITO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD atencionalusuario@hospitalpitalito.gov.co				
TELEFONO 8362500		FECHA DE INGRESO DIA 2 0 MES 0 2 AÑO 2 0 1 2			FECHA DE RETIRO DIA 2 0 MES 0 4 AÑO 2 0 1 2					
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA SUBGERENCIA ADTIVA			DIRECCION CALLE 3 SUR No. 1 B - 45			
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD REPUESTOS EL PISTON					PUBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO GARZON			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD jotagomezp@hotmail.com				
TELEFONO 3212082140		FECHA DE INGRESO DIA 0 1 MES 0 6 AÑO 1 9 9 8			FECHA DE RETIRO DIA 3 1 MES 0 1 AÑO 2 0 1 2					
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE - PROPIETARIO				DEPENDENCIA ADMINISTRACIÓN			DIRECCION CARRERA 10 No. 8 - 78			
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESAS PUBLICAS DE GARZON					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO GARZON			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD empugar@hotmail.com				
TELEFONO 8332011/8333811		FECHA DE INGRESO DIA 0 4 MES 0 2 AÑO 1 9 9 8			FECHA DE RETIRO DIA 1 8 MES 0 5 AÑO 1 9 9 8					
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE				DEPENDENCIA ADMINISTRACIÓN			DIRECCION CARRERA 11 CALLE 7 PISO 3			
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD REPUESTOS EL PISTON					PUBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO GARZON			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD jotagomezp@hotmail.com				
TELEFONO 3212082140		FECHA DE INGRESO DIA 0 1 MES 1 1 AÑO 1 9 9 0			FECHA DE RETIRO DIA 3 1 MES 1 2 AÑO 1 9 9 7					
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE - PROPIETARIO				DEPENDENCIA ADMINISTRACIÓN			DIRECCION CARRERA 10 No. 8 - 78			



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
INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPORTE		X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
RISARALDA	PEREIRA	servicioalciudadano@mintransporte.gov.co		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3240800	DIA 0 2 MES 1 2 AÑO 1 9 8 1	DIA 0 8 MES 0 6 AÑO 1 9 9 0		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION		
PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SECCION TECNICA	AVENIDA 30 DE AGOSTO 49 - 32		

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
M.M. EDITORES LTDA			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
CUNDINAMARCA	BOGOTA D.C.			
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
2444114-2694171	DIA 0 8 MES 0 2 AÑO 1 9 7 9	DIA 2 5 MES 0 8 AÑO 1 9 8 1		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION		

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
GUION EDITORES			X	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
CUNDINAMARCA	BOGOTA D.C.			
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
2322660 - 2322665	DIA 0 1 MES 1 1 AÑO 1 9 7 7	DIA 3 1 MES 0 1 AÑO 1 9 7 9		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION		
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ESTADISTICA	CARRERA 16 No. 36 - 89		

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 O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION		

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 O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION		

	<b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b> <b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b>	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	16	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	20	10
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	37	24

**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 ANÁLISIS Y EVALUACIÓN**

  
**COMFAMILIAR**  
 08 ABR 2019  
*[Handwritten Signature]*  
**RECIBIDO**  
 SECRETARÍA GENERAL