



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
 Pagina: 1 de 4

FORMATO
HOJA DE VIDA
 POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO
 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR _____

1 - DATOS PERSONALES

| | | |
|------------------------|------------------------------------|----------------|
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) | NOMBRES |
| CASTELLANOS | CHAVEZ | JOSE LUIS |

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: MAESTRO BACHILLER | | | | | | | | | |
| PRIAMRIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | | | | | FECHA DE GRADO | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | X | MES | 12 | AÑO | 1 | 9 | 8 | 1 | | |

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 | | | | |
| UN | 10 | X | | LICENCIADO EN ADMON EDUCATIVA | 6 | 1 | 9 | 8 | 9 | N/A |
| ESP | 2 | X | | ESP EN ORIENTACION EDUCATIVA | 10 | 1 | 9 | 9 | 8 | N/A |
| ESP | 2 | X | | ESP EN INFORMATICA Y MULTIMEDIA | 3 | 2 | 0 | 0 | 2 | N/A |
| MG | 3 | | X | MG EN EDUCACION Y GESTION | 3 | 2 | 0 | 1 | 9 | N/A |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |



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 MUNICIPIO DE NEIVA | | | PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAIS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO HUILA | | MUNICIPIO NEIVA | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD educacion@alcaldianeiva.gov.co | |
| TELEFONO 8721415 | FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="3"/> | | 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 DOCENTE DE AULA GRADO 14 | | DEPENDENCIA I.E. DEPARTAMENTAL | | DIRECCION CRA 5 No 9-74 | |

EMPLEO ANTERIOR

| | | | | | |
|-------------------------|---|-------------|--|----------------------------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO 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"/> | | 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 | | DEPENDENCIA | | DIRECCION | |

EMPLEO ANTERIOR


| | | | | | |
|-------------------------|---|-------------|--|----------------------------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO 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"/> | | 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 | | DEPENDENCIA | | DIRECCION | |

EMPLEO ANTERIOR

| | | | | | |
|-------------------------|---|-------------|--|----------------------------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO 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"/> | | 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 | | DEPENDENCIA | | DIRECCION | |

EMPLEO ANTERIOR

| | | | | | |
|-------------------------|---|-------------|--|----------------------------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO 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"/> | | 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 | | DEPENDENCIA | | DIRECCION | |

| | | | | |
|--|---|--|--|-------------------------|
|  El empleo es de todos Mintrabajo | 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 |
| ASOCIACION DE INSTITUTORES HUILENSES ADIH | | | | X | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | |
| HUILA | | NEIVA | adih.huila@gmail.com | | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | |
| 8713468 | DIA 1 0 | MES 1 0 AÑO 2 0 1 3 | DIA | MES | AÑO |
| CARGO DESEMPEÑADO | | | | | |
| PRESIDENTE - MIEMBRO DEL COMITÉ EJECUTIVO DEPARTAMENTAL ASOCIACION DE INSTITUTORES HUILENSES ADIH | | | | | |

| | | | | | |
|---|------------------|---------------------|--|---------|----------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS |
| AJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA - CONFAMILIAR DEL HUILA | | | | X | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | |
| HUILA | | NEIVA | consejodirectivo@comfamiliarhuila.com | | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | |
| 8713091 | DIA 1 3 | MES 0 7 AÑO 2 0 1 5 | DIA | MES | AÑO |
| CARGO DESEMPEÑADO | | | | | |
| CONSEJERO PRINCIPAL REPRESENTANTE TRABAJADORES SINDICALIZADOS - CUT AL CONSEJO DIRECTIVO DE CONFAMILIAR HUILA | | | | | |

| | | | | | |
|---|------------------|---------------------|--|---------|-------------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS |
| UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA | | | X | | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | |
| HUILA | | NEIVA | contactenos@usco.edu.co | | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | |
| 8754753 | DIA 1 8 | MES 0 6 AÑO 2 0 1 0 | DIA 1 7 | MES 0 6 | AÑO 2 0 1 2 |
| CARGO DESEMPEÑADO | | | | | |
| REPRESENTANTE DE LOS EGRESADOS EN EL CONSEJO SUPERIOR UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA | | | | | |

| | | | | | |
|---|------------------|---------------------|--|---------|-------------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS |
| GOBERNACION DEL HUILA - CONSEJO DEPARTAMENTAL DE PLANEACION | | | X | | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | |
| HUILA | | NEIVA | contactenos@huila.gov.co | | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | |
| 3186421432 | DIA 0 7 | MES 0 3 AÑO 2 0 1 0 | DIA 0 6 | MES 0 3 | AÑO 2 0 1 2 |
| CARGO DESEMPEÑADO | | | | | |
| MIEMBRO EN REPRESENTACION DE ORGANIZACIONES SINDICALES AL CONSEJO DEPARTAMENTAL DE PLANEACION | | | | | |

| | | | | | |
|--|------------------|---------------------|--|---------|-------------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS |
| LOS OLIVOS EMCOFUN | | | | X | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | |
| HUILA | | NEIVA | contactenos@losolivos.co | | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | |
| 8715555 | DIA 2 7 | MES 0 3 AÑO 1 9 9 5 | DIA 2 7 | MES 0 3 | AÑO 2 0 0 4 |
| CARGO DESEMPEÑADO | | | | | |
| MIEMBRO JUNTA DE VIGILANCIA LOS OLIVOS EMCOFUN | | | | | |



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 | 35 | 5 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 35 | 5 |

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

ADIH - HUILA

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 DEL HUILA.



FRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN