

	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código: GPP-F-17
		Versión: 1.0
	FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	Fecha: Marzo 06 de 2019
		Página: 1 de 4
FORMATO HOJA DE VIDA POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO		

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO DELGADO	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) SALAS	NOMBRES JORGE ELIECER
-----------------------------------	---	---------------------------------

2 - FORMACION ACADÉMICA

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:						
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO					
1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	X	MES	7	AÑO	1	9	7	6
				X													


EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
 MARQUE EN ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

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 ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACION					No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	10	X		ECONOMISTA	7	1	9	9	2	17679
ESP	3	X		ESP. EN DERECHO ECONOMICO	12	1	9	9	5	
ESP	3	X		ESP. EN GERENCIA DE MERCADEO	12	1	9	9	6	
MG	4	X		EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION DE LA PREVENION DE RISGOS LABORALES LA CALIDAD, MEDIO AMBIENTE Y RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA	3	2	0	1	3	

6459

	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: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ofiredispasto@supernotariado.gov.co	
TELEFONO 7207579	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> 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="5"/>	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 PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19 - CON FUNCIONES DE COORDINADOR ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS PASTO	DIRECCION CALLE 17 No. 26 - 92 CENTRO	

EMPLEO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD dir.talentohumano@supernotariado.gov.co	
TELEFONO 3282121	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> 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="1"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> 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="5"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR NACIONAL DE INVESTIGACIONES Y CAPACITACION	DEPENDENCIA DIRECCION DE CAPACITACION	DIRECCION CALLE 26 No. 13 - 49 INT 201 BOGOTA	

EMPLEO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA D ENOTARIADO Y REGISTRO	PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD oaplaneacion@supernotariado.gov.co	
TELEFONO 3282121	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="9"/> 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="1"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> 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="1"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION	DEPENDENCIA OFICINA DE PLANEACION	DIRECCION CALLE 26 No. 13 - 49 INT 201 BOGOTA	

EMPLEO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ESAP	PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD narino@esap.edu.co	
TELEFONO 7224519	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> 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="1"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR ASESORIA Y CONSULTORIAS	DEPENDENCIA ESAP PASTO	DIRECCION CALLE 14 No. 24 - 42	

EMPLEO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ESAP	PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD narino@esap.edu.co	
TELEFONO 7224518	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> 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="0"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="9"/> 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="0"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE CAPACITADOR	DEPENDENCIA ESAP PASTO	DIRECCION CALLE 14 No. 24 - 42	

3 - EXPERIENCIA LABORAL


EMPLEO ACTUAL										
EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA - GERENCIA E NARIÑO					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO PASTO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD cgmar@hotmail.com				
TELÉFONO 7225167		FECHA DE INGRESO DÍA 2 5 MES 0 3 AÑO 2 0 0 9			FECHA DE RETIRO DÍA 2 4 MES 0 9 AÑO 2 0 0 9					
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES				DEPENDENCIA GERENCIA DEPARTAMENTAL DE NARIÑO			DIRECCION CALLE 18 A No. 25-64			

EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE REPRESENTANTES					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO BOGOTA D.C.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD notificacionesjudiciales@camara.gov.co				
TELÉFONO 3825289		FECHA DE INGRESO DÍA 1 1 MES 0 9 AÑO 2 0 0 7			FECHA DE RETIRO DÍA 0 2 MES 0 9 AÑO 2 0 0 8					
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE CONTROL INTERNO				DEPENDENCIA CAMRA DE REPRESENTANTES			DIRECCION CARRERA 7 No. 8 - 68 CAPITOLIO			

EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE REPRESENTANTES					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO BOGOTA D.C.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD notificacionesjudiciales@camara.gov.co				
TELÉFONO 3825289		FECHA DE INGRESO DÍA 1 4 MES 0 8 AÑO 2 0 0 7			FECHA DE RETIRO DÍA 1 1 MES 0 9 AÑO 2 0 0 7					
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DIVISION FINANCIERA				DEPENDENCIA CAMRA DE REPRESENTANTES			DIRECCION CARRERA 7 No. 8 - 68 CAPITOLIO			

EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE NARIÑO - CONFAMILIAR					PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NO			MUNICIPIO PASTO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD atencion.cliente@comfamiliarnariño.com				
TELÉFONO 7230266		FECHA DE INGRESO DÍA 2 4 MES 0 4 AÑO 2 0 0 6			FECHA DE RETIRO DÍA 2 3 MES 0 4 AÑO 2 0 0 7					
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL CON FUNCIONES DE AUDITORIA INTERNA				DEPENDENCIA AUDITORIA INTERNA			DIRECCION CALLE 16 B No. 30 - 53			

EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO IPALES			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD letorres@sena.educo				
TELÉFONO 7733168		FECHA DE INGRESO DÍA 2 9 MES 0 8 AÑO 2 0 0 5			FECHA DE RETIRO DÍA 2 4 MES 1 1 AÑO 2 0 0 5					
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR PROGRAMA JOVENES RURALES				DEPENDENCIA SENA IPALES			DIRECCION CARRERA 7 No. 24 A - 48			

	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: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL


EMPLEO ACTUAL																							
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA														
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD																	
NARIÑO			IPIALES			letorres@seha.edu.co																	
TELEFONO 7732168		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO																		
		DIA	1	5	MES	0	7	AÑO	2	0	0	4	DIA	0	6	MES	1	1	AÑO	2	0	0	4
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR PROGRAMA JOVENES RURALES					DEPENDENCIA SENA IPIALES			DIRECCION CARRERA 7 No. 24 A - 48															

EMPLEO ANTERIOR																							
EMPRESA O ENTIDAD CONSULTORIAS Y MANTENIMIENTOS					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA														
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD																	
NARIÑO			PASTO			deicyolandacardoza@hotmail.com																	
FONO 3158458304		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO																		
		DIA	0	2	MES	0	5	AÑO	2	0	0	1	DIA	0	2	MES	0	6	AÑO	2	0	0	4
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO					DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA			DIRECCION CALLE 10 B No. 22-06															

EMPLEO ANTERIOR																							
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO - UAN					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA														
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD																	
NARIÑO			PASTO			www.uanarino.edu.co																	
TELEFONO 7228574 - 7228571		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO																		
		DIA	0	1	MES	1	1	AÑO	2	0	0	2	DIA	2	3	MES	1	1	AÑO	2	0	0	2
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE HORA CATEDRA					DEPENDENCIA UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO			DIRECCION CARRERA 22 B No. 5 SUR A 15															

EMPLEO ANTERIOR																							
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE NARIÑO					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA														
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD																	
NARIÑO			PASTO			contactenos@narino.gov.co																	
FONO 7235962		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO																		
		DIA	0	1	MES	1	0	AÑO	1	9	9	8	DIA	1	6	MES	0	8	AÑO	2	0	0	0
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR FINANCIERO Y DE PRESUPUESTO					DEPENDENCIA SECRETARIA DE HACIENDA			DIRECCION CALLE 19 No. 23 - 78 CENTRO															

EMPLEO ANTERIOR																							
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - UCC					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA														
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD																	
NARIÑO			PASTO			ami.pasto@ucc.edu.co																	
TELEFONO 7238706		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO																		
		DIA	0	1	MES	0	8	AÑO	1	9	9	8	DIA	2	0	MES	1	2	AÑO	1	9	9	8
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE HORA CATEDRA					DEPENDENCIA DIRECCION ADMINISTRACION			DIRECCION CALLE 18 No. 47 - 150															

	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: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL													
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - UCC						PUBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO NARIÑO				MUNICIPIO PASTO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ami.pasto@ucc.edu.co					
TELEFONO 7336796		DIA 03		MES 09		AÑO 2001		DIA 14		MES 09		AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE HORA CATEDRA						DEPENDENCIA DIRECCION ADMINISTRACION			DIRECCION CALLE 18 No. 47 - 150				


EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA - ESAP						PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAIS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO NARIÑO				MUNICIPIO PASTO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD narino@esap.edu.co					
TELEFONO 7224316		DIA 03		MES 02		AÑO 1998		DIA 30		MES 05		AÑO 1998	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE HORA CATEDRA						DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA			DIRECCION CALLE 14 No. 24 - 42				

EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE NARIÑO						PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAIS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO NARIÑO				MUNICIPIO PASTO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD asambleanarino@gmail.com					
TELEFONO 7297978		DIA 01		MES 01		AÑO 1995		DIA 13		MES 01		AÑO 1996	
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO GENERAL						DEPENDENCIA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL			DIRECCION CALLE 19 No. 23 - 78 CENTRO 2DO PISO				

EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO MUNICIPAL DE PASTO						PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAIS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO PASTO				MUNICIPIO PASTO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD concejo@pasto.gov.co					
TELEFONO 7296232 - 7232518		DIA 01		MES 08		AÑO 1992		DIA 01		MES 01		AÑO 1995	
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO GENERAL						DEPENDENCIA CONCEJO MUNICIPAL PASTO			DIRECCION CALLE 18 No. 25 - 59 CENTRO				

EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD						PUBLICA		PRIVADA		PAIS			
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO		DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA			DIRECCION				

6

	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Codigo: GPP-F-17
	FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	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

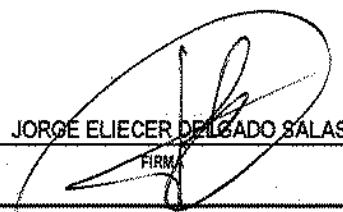
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	17	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	10	2
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	35	11

6 - CONDICION DEL POSTULADO

ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO SI NO

¿TENEO 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


 JORGE ELIECER DELGADO SALAS
FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

Empty box for observations.