


2
767

	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código: GPP-F-17
	FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	Versión: 1.0
		Fecha: Marzo 05 de 2019
		Página: 2 de 5

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL										
EMPRESA O ENTIDAD DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL NARIÑO					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO PASTO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO 7313257	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> 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="4"/>			FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>		MES <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>		AÑO <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 17					DEPENDENCIA		DIRECCION CALLE 21 CARRERA 30			


EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL NARIÑO					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO PASTO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO 7313257	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1"/> <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="3"/>			FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/>		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="3"/>
CARGO O CONTRATO ANTERIOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES					DEPENDENCIA IN Y DIVULGACIÓN DE DERECHO		DIRECCION CALLE 21 CARRERA 30			

EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD FONDO NACIONAL DE CALAMIDADES- UNGRD - PROCESO GALERAS					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO PASTO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO DÍA <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="2"/>			FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/>		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="2"/>
CARGO O CONTRATO ANTERIOR SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL					DEPENDENCIA COMUNICACIONES		DIRECCION BARRIO EL DORADO			

EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD EMPOPASTO					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO PASTO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO 7330030	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> 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="1"/>			FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>		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="2"/>
CARGO O CONTRATO ANTERIOR JEFE DE OFICINA DE COMUNICACIONES					DEPENDENCIA COMUNICACIONES		DIRECCION CARRERA 24 No. 21-40			

EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN AMBIENTAL					PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS	
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO TUQUERRES			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> 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="0"/>			FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="8"/>		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 ANTERIOR COORDINADORA DE PROYECTOS SOCIALES					DEPENDENCIA		DIRECCION Carrera 18 No. 23-46			


768

	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 5

EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACIÓN AUTONOMA DE NARIÑO - CORPONARIÑO					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO PASTO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 7265411	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> 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="0"/> <input type="text" value="9"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/>						
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES - COMUNICADORA SOCIAL				DEPENDENCIA COMUNICACIONES			DIRECCION CALLE 25 No. 7 ESTE 84		

EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO PASTO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 7236932	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> 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="0"/> <input type="text" value="0"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> 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="0"/> <input type="text" value="7"/>						
CARGO O CONTRATO ACTUAL PERIODISTA - DIRECTORA PASTO NOTICIAS				DEPENDENCIA COMUNICACIONES			DIRECCION UNIVERSIDAD DENARIÑO - VIPRI		

187

	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: 4 de 5

4 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA			PRIVADA			PAÍS		
N.A.											
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO											


EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA			PRIVADA			PAÍS		
N.A.											
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO											

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA			PRIVADA			PAÍS		
N.A.											
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO											

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA			PRIVADA			PAÍS		
N.A.											
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO											

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA			PRIVADA			PAÍS		
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO											

5
046

	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	Código: GPP-F-17 Versión: 1.0 Fecha: Marzo 08 de 2019 Página: 5 de 5
---	---	---

5 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

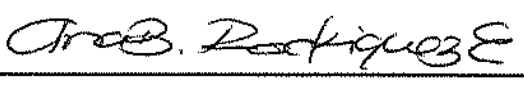
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	14	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	15	8

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

PENEZO 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 _____ DE NARIÑO COMFAMILIAR



 FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN