


53

 GOBIERNO DE NARIÑO	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: 1 de 4
FORMATO HOJA DE VIDA POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO		

1 - DATOS PERSONALES

<small>PRIMER APELLIDO</small> CORTES	<small>SEGUNDO APELLIDO (O CASADA)</small> ACOSTA	<small>NOMBRES</small> WILSON ARMANDO
---	---	---

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					
PRIMARIA					SECUNDARIA					MESA	FECHA DE GRADO				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	MES	AÑO			
											08		1	9	1

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

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLOGÍA) TEC (TECNOLOGÍA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
 ESP (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACION		No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	

123



El Consejo
1991-1995

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 CORPONARIÑO		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD direcciongeneral@corponarino.gov.co		
TELÉFONO 7309282	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/>	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 AUX. ADTIVO. MANEJO DE INVENTARIOS		DEPENDENCIA SAF	DIRECCION CLLE 25 No. 7 ESTE 84 FINCA LOPE	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD PROYECTO DE COOPERACIÓN TÉCNICA COLOMBO-ALEMANA		PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELÉFONO YA NO EXISTE	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONDUCTOR Y MENSAJERO		DEPENDENCIA JEFATURA	DIRECCION CALLE 19 CON CAR. 23 ESQUINA	

EMPLEO ANTERIOR


EMPRESA O ENTIDAD IMPORTADORA AUTOMOTRIZ		PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELÉFONO YA NO EXISTE	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="5"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONDUCTOR Y MENSAJERO		DEPENDENCIA JEFATURA	DIRECCION CAR. 19 No. 13-62 AV. L/AMERICAS	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELÉFONO	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		
TELÉFONO	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	

	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
CONSEJO DIRECTIVO CONFAMILIAR DE NARIÑO				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
NARIÑO		PASTO	www.comfamiliarnarino.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
7 230206	DIA 2 1	MES 0 7 AÑO 2 0 1 5	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					
PRESIDENTE					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SINTRAMBIENTE NACIONAL				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
CESAR		VALLEDUPAR	sintrambienteccvs@gmail.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3106067487	DIA 2 4	MES 0 2 AÑO 2 0 1 7	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					
PRIMER SUPLENTE					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SINTRAMBIENTE SUBDIRECTIVA NARIÑO				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
NARIÑO		PASTO	wilarcos39@yahoo.com.mx		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3007794782	DIA 2 9	MES 0 1 AÑO 2 0 1 8	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					
PRESIDENTE					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
FEDERACIÓN DE TRABAJADORES DE NARIÑO, "FETRANARIÑO, CGT"				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
NARIÑO		PASTO	fetranarino_cgt@hotmail.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3148945446	DIA 2 5	MES 0 5 AÑO 2 0 1 4	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					
SECRETARIO DE FINANZAS					

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 DESEMPEÑADO						



El trabajo es de todos

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

EB

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 PÚBLICO	28	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	33	

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI NO

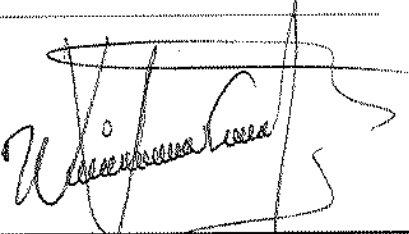
PERTENEZCO AL SINDICATO

SINTRAMBIENTE

CENTRAL O CONFEDERACIÓN

CONFEDERACION DEL TRABAJO CGT

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 MARIÑO



 FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

126