



**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: 1 de 4

**FORMATO**  
**HOJA DE VIDA**  
 POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO  
 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR \_\_\_\_\_

**1 - DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b>  CAICEDO	<b>SEGUNDO APELLIDO (O CASADA)</b>  OTERO	<b>NOMBRES</b>  YANET DEL CARMEN
---------------------------------------	---	--

**2 - FORMACION ACADEMICA**

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA  
 MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1° A 5° DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER EN PROMOCION SOCIAL						
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	MES	9	AÑO	1	9	9	3

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

TC (TECNICA)                      TL (TECNOLOGIA)                      TEC (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA)                      UN (UNIVERSITARIA)  
 ES (ESPECIALIZACION)                      MG (MAESTRIA O MAGISTER)                      DOC (DOCTORADO O PHD)

INDICAR 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		CONTADOR PUBLICO	9	2	0	1	3	214248-T
ES	2	X		CONTABILIDAD INTERNACIONAL Y AUDITORIA	8	2	0	1	8	214248-T



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: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL											
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL						PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO				MUNICIPIO PASTO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ycaicedoo@registraduria.gov.co			
TELEFONO 7295931		DIA 3 0		MES 0 8		AÑO 2 0 1 8		DIA		MES	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO OPERATIVO 4080-03						DEPENDENCIA TALENTO HUMANO		DIRECCION CRA. 24 No. 17-63 SAN JUAN DE PASTO			
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL						PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO				MUNICIPIO PASTO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ycaicedoo@registraduria.gov.co			
TELEFONO 7295931		DIA 0 2		MES 0 3		AÑO 2 0 1 8		DIA 3 1		MES 0 8	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO OPERATIVO 4080-03						DEPENDENCIA TALENTO HUMANO		DIRECCION CRA. 24 No. 17-63 SAN JUAN DE PASTO			
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL						PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO				MUNICIPIO PASTO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ycaicedoo@registraduria.gov.co			
TELEFONO 7295931		DIA 0 5		MES 0 9		AÑO 2 0 1 7		DIA 0 1		MES 0 3	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO OPERATIVO 4080-03						DEPENDENCIA TALENTO HUMANO		DIRECCION CRA. 24 No. 17-63 SAN JUAN DE PASTO			
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL						PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO				MUNICIPIO PASTO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ycaicedoo@registraduria.gov.co			
TELEFONO 7295931		DIA 0 6		MES 0 6		AÑO 2 0 1 7		DIA 0 4		MES 0 9	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO OPERATIVO 4080-03						DEPENDENCIA TALENTO HUMANO		DIRECCION CRA. 24 No. 17-63 SAN JUAN DE PASTO			
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA						PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO				MUNICIPIO PASTO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		DIA 2 3		MES 0 1		AÑO 2 0 1 7		DIA 3 0		MES 0 5	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR PUBLICO						DEPENDENCIA AREA FINANCIERA		DIRECCION PANDIACO			
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE GUAITARILLA						PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO				MUNICIPIO GUAITARILLA				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD gobierno@quaitarillanarino.gov.co			

TELEFONO 7433272	DIA 1 1	MES 0 6	AÑO 2 0 1 5	FECHA DE INGRESO	DIA 1 0	MES 0 1	AÑO 2 0 1 7	FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA DE GOBIERNO			DEPENDENCIA DESPACHO SECRETARIO		DIRECCION PLAZA DE LA REVOLUCION COMUNERA			
EMPLEO ANTERIOR								
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE GUAITARILLA			PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO GUAITARILLA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD gobierno@guaitarillanarino.gov.co			
TELEFONO 7432272	DIA 2 0	MES 0 5	AÑO 2 0 1 5	FECHA DE INGRESO	DIA 1 0	MES 0 6	AÑO 2 0 1 5	FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE TALENTO HUMANO			DEPENDENCIA OF. TALENTO HUMANO		DIRECCION PLAZA DE LA REVOLUCION COMUNERA			
EMPLEO ANTERIOR								
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL			PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO PUERRES		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ycaicedoo@registraduria.gov.co			
TELEFONO 7432062	DIA 1 1	MES 0 2	AÑO 2 0 1 5	FECHA DE INGRESO	DIA 0 5	MES 0 5	AÑO 2 0 1 5	FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL REGISTRADOR MUNICIPAL			DEPENDENCIA REGISTRADURIA PUERRES		DIRECCION REGISTRADURIA PUERRES			
EMPLEO ANTERIOR								
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL			PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO GUAITARILLA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ycaicedoo@registraduria.gov.co			
TELEFONO 7432272	DIA 0 5	MES 0 9	AÑO 2 0 1 4	FECHA DE INGRESO	DIA 2 3	MES 1 0	AÑO 2 0 1 4	FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE COMPRAS Y SERVICIOS			DEPENDENCIA CORPOICA		DIRECCION REGISTRADURIA GUAITARILLA			
EMPLEO ANTERIOR								
EMPRESA O ENTIDAD CORPOICA			PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD WWW.CORPOICA.ORG.CO			
TELEFONO 7432272	DIA 2 4	MES 0 1	AÑO 2 0 1 4	FECHA DE INGRESO	DIA 2 3	MES 0 6	AÑO 2 0 1 4	FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE COMPRAS Y SERVICIOS			DEPENDENCIA CORPOICA		DIRECCION KILOMETRO 5 VIA PASTO OBONUCO			
EMPLEO ANTERIOR								
EMPRESA O ENTIDAD TRABAJADORES TEMPORALES			PUBLICA		PRIVADA X		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD luqoag@atrabajadorestemporales.net bogot			
TELEFONO 2445318	DIA 2 6	MES 0 9	AÑO 2 0 1 3	FECHA DE INGRESO	DIA 3 0	MES 1 2	AÑO 2 0 1 3	FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE COMPRAS Y SERVICIOS			DEPENDENCIA CORPOICA		DIRECCION KILOMETRO 5 VIA PASTO OBONUCO			
EMPLEO ANTERIOR								
EMPRESA O ENTIDAD CONSULTORIO PABLO DIAZ DEL CASTILLO			PUBLICA		PRIVADA X		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD diasdelcastillo@gmail.com			
TELEFONO	DIA 0 6	MES 0 2	AÑO 2 0 0 1	FECHA DE INGRESO	DIA 3 0	MES 0 3	AÑO 2 0 1 1	FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE COMPRAS Y SERVICIOS			DEPENDENCIA CORPOICA		DIRECCION 25 No. 19-45 C.C. Sebastian de Belalcazar			



**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: 3 de 4

**4 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS**

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					

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					

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					

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					

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					



# 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	4	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	14	10

### 6 - CONDICIÓN 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 ANALISIS Y EVALUACIÓN