	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código: GPRF-17
	FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	Versión: 1.0
		Fecha: Marzo 08 de 2019
		Página: 1 de 4
FORMATO HOJA DE VIDA POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR _____		

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Rosero</i>	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) <i>López</i>	NOMBRES <i>Liliana</i>
----------------------------------	---	---------------------------

2 - FORMACIÓN 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: <i>Bachiller Académico</i>						
PRIMARIA				SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MES	03	AÑO	1	9	9	6
			X				X		X							

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

TC (TECNICA) TL (TECNOLOGIA) TEC (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
 ESP (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DCC (DOCTORADO O PH.D)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO 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	TERMINACIÓN		Nº DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
		X		<i>Secretariado Ejecutivo</i>			

PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS
FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPRF-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 06 de 2019

Página: 2 de 4

3- EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD <i>Secretaría de Ed. Departamental</i>			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Nariño</i>		MUNICIPIO <i>Pasto</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>sednariño@sednariño.gov.co</i>	
TELÉFONO <i>7333737</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>17</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2004</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Aux. Servicios Generales</i>			DEPENDENCIA <i>I. E. A. Santa Ana</i>	DIRECCIÓN <i>Santa Ana - 1 mes</i>	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	



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: 3 de 4

4- CARGOS DIRECTIVOS


EMPRESA/ENTIDAD <i>Union de Administrativos del sector Educativo de Nariño "UNASEN"</i>			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <i>Colombia</i>	
DEPARTAMENTO <i>Nariño</i>		MUNICIPIO <i>Pasto</i>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <i>fundacionmisderechos@hotmail.com</i>		
TELEFONO <i>7363589</i>	DIAS <i>24</i>	MES <i>06</i>	AÑO <i>2017</i>	DIAS	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO <i>Presidente "UNASEN"</i>						

EMPRESA/ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	DIAS	MES	AÑO	DIAS	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO						

EMPRESA/ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	DIAS	MES	AÑO	DIAS	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO						

EMPRESA/ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	DIAS	MES	AÑO	DIAS	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO						

EMPRESA/ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	DIAS	MES	AÑO	DIAS	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO						

	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 4

5- TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

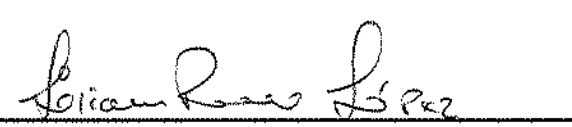
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	14	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	14	7

6- CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

PERTENEZCO AL SINDICATO "UNASEN" 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 _____


 FIRMA

7- OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

Empty box for observations.