

208

	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 Nuevo

1- DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Gómez</u>	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) <u>Nader</u>	NOMBRES <u>Lina María</u>
---------------------------------	---	------------------------------

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: <u>Bachiller Académico</u>			
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	MESES	12	AÑO	2002

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

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLOGIA) TEC (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
 ESP (ESPECIALIZACIÓN) ING (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PhD)

ESCRIBA 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		MESES	AÑO	
<u>UN</u>	<u>9</u>	<u>X</u>		<u>Economía</u>	<u>12</u>	<u>2007</u>	<u>35086</u>
<u>MG</u>	<u>4</u>	<u>X</u>		<u>Magister en Economía</u>	<u>12</u>	<u>2011</u>	

1

208

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD Koverdos TULIN SAO			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño		MUNICIPIO Punto	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD tulindobase@gmail.com		
TELEFONO 7364478	FECHA DE INGRESO DIA 03 MES 10 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO []		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Directora Administrativa		DEPENDENCIA	DIRECCION Carrera 33 No 7-56		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Comercio El Dorado			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD comercioelorado@gmail.com		
TELEFONO 2213451	FECHA DE INGRESO DIA 13 MES 07 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 08 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Gerente Administrativo y Financiero		DEPENDENCIA	DIRECCION Calle Sierra No 5-16		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Salud y Protección Social			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO 3305000	FECHA DE INGRESO DIA 18 MES 03 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 06 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesora Grado 16		DEPENDENCIA Deposito Viceministerio de Protección	DIRECCION Carrera 13 No 32-76		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Salud y Protección Social			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO 3305000	FECHA DE INGRESO DIA 04 MES 06 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DIA 17 MES 03 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Coordinadora Grupo de Análisis Seguimiento de recursos del SISS		DEPENDENCIA Financiamiento	DIRECCION Carrera 13 No 32-76		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Salud y Protección Social			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO 3305000	FECHA DE INGRESO DIA 04 MES 03 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 05 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contactista - Contrato No 100 de 2013		DEPENDENCIA	DIRECCION Carrera 13 No 32-76		

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

210

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Salud y Protección Social			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO Cundinamarca			MUNICIPIO Bogotá		
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO 3305000	DIA 06	MES 12	AÑO 2012	DIA 19	MES 02
FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
AÑO 2012			AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista - Contrato No 759 de 2012			DEPENDENCIA	DIRECCION Carrera 13 No 32-76	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Fondo Financiero de Proyectos de Desarrollo - FONAFIDE			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO Cundinamarca			MUNICIPIO Bogotá		
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO 5949925	DIA 26	MES 04	AÑO 2012	DIA 26	MES 11
FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
AÑO 2012			AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista - Contrato No 2121386			DEPENDENCIA	DIRECCION Calle 76 No 13-19	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Salud y Protección Social			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO Cundinamarca			MUNICIPIO Bogotá		
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO 3305000	DIA 11	MES 02	AÑO 2011	DIA 29	MES 02
FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
AÑO 2011			AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista - Contrato No 132 de 2011			DEPENDENCIA	DIRECCION Carrera 13 No 32-76	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Salud y Protección Social			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO Cundinamarca			MUNICIPIO Bogotá		
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO 3305000	DIA 09	MES 08	AÑO 2010	DIA 08	MES 10
FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
AÑO 2010			AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista - Contrato No 144 de 2010			DEPENDENCIA	DIRECCION Carrera 13 No 32-76	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Salud y Protección Social			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO Cundinamarca			MUNICIPIO Bogotá		
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO 3305000	DIA 03	MES 04	AÑO 2009	DIA 31	MES 07
FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
AÑO 2009			AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista - Contrato No 084 de 2009			DEPENDENCIA	DIRECCION Carrera 13 No 32-76	

211

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 Ministerio de Salud y Protección Social			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO Antioquia			MUNICIPIO Bogotá			
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD						
TELEFONO 3205000	DIA 08	MES 09	AÑO 2018	DIA 34	MES 12	AÑO 2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contador - Contrato No 145 de 2008			DEPENDENCIA Comercio 13 No 32-76			

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			

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			

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			

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			



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 O ENTIDAD Proyectos TURIN SAS			PUBLICA	PRIVADA X	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño		MUNICIPIO Poto	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD turinclubhaxe@gmail.com		
TELEFONO 336 4438	FECHA DE INGRESO DIA 04 MES 110 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO []		
CARGO DESEMPEÑADO Directora Administrativa					

EMPRESA O ENTIDAD Cooperativa El Descanso			PUBLICA	PRIVADA X	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD comcooperativadecanso@gmail.com		
TELEFONO 8213451	FECHA DE INGRESO DIA 13 MES 07 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 08 AÑO 2018		
CARGO DESEMPEÑADO Subgerente Administrativo y financiero					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [] MES [] AÑO []		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO []		
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [] MES [] AÑO []		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO []		
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [] MES [] AÑO []		FECHA DE RETIRO DIA [] 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

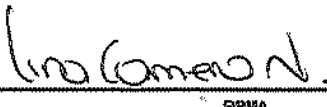
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	7	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	1

6 - CONDICION 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



 RRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

Empty box for observations.