



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

Código: GPR-F-17
Versión: 1.0
Fecha: Marzo 06 de 2019
Página: 2 de 4

3- EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA/ENTIDAD	Secretaría de Educación Municipal IEM El Socorro		PUBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	<input type="checkbox"/>	PAIS	Colombia
DEPARTAMENTO	Nariño	MUNICIPIO	Pasto	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO	7291915	FECHA DE INGRESO	DA [] [] MES [07] AÑO [2015]	FECHA DE RETIRO	DA [] [] MES [] [] AÑO [] []			
CARGO/CONTRATO ACTUAL	Docente	DEPENDENCIA	SEM PASTO	DIRECCION	Corregimiento El Socorro			

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA/ENTIDAD	SAYCO		PUBLICA	<input type="checkbox"/>	PRIVADA	<input checked="" type="checkbox"/>	PAIS	Colombia
DEPARTAMENTO	Nariño	MUNICIPIO	Pasto	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				sayconav@gmail.com
TELEFONO	7297417	FECHA DE INGRESO	DA [01] MES [01] AÑO [2016]	FECHA DE RETIRO	DA [28] MES [02] AÑO [2019]			
CARGO/CONTRATO ACTUAL	Asistente Jurídico	DEPENDENCIA	Recaudo	DIRECCION	Calle 18 N=23-39			

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA/ENTIDAD	Universidad de la Costa		PUBLICA	<input type="checkbox"/>	PRIVADA	<input checked="" type="checkbox"/>	PAIS	Colombia
DEPARTAMENTO	Nariño	MUNICIPIO	Pasto	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO	7202331	FECHA DE INGRESO	DA [01] MES [02] AÑO [2012]	FECHA DE RETIRO	DA [31] MES [12] AÑO [2013]			
CARGO/CONTRATO ACTUAL	Monitor de Deportes Formativos	DEPENDENCIA	Sede Pasto	DIRECCION	Cra 20A N=16-52			

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA/ENTIDAD	IEM. Aurelio Arturo Martínez		PUBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	<input type="checkbox"/>	PAIS	Colombia
DEPARTAMENTO	Nariño	MUNICIPIO	Pasto	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO	3164998419	FECHA DE INGRESO	DA [01] MES [09] AÑO [2012]	FECHA DE RETIRO	DA [30] MES [09] AÑO [2012]			
CARGO/CONTRATO ACTUAL	Docente	DEPENDENCIA	Colegio	DIRECCION	Barrio Pandiaco			

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA/ENTIDAD	Hotel ZOROCAN		PUBLICA	<input type="checkbox"/>	PRIVADA	<input checked="" type="checkbox"/>	PAIS	Colombia
DEPARTAMENTO	Nariño	MUNICIPIO	Pasto	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				hzorocanpasto@hotmail.com
TELEFONO	7233243	FECHA DE INGRESO	DA [01] MES [01] AÑO [2009]	FECHA DE RETIRO	DA [30] MES [03] AÑO [2010]			
CARGO/CONTRATO ACTUAL	Auxiliar Gerencia	DEPENDENCIA		DIRECCION	Calle 18 # 23-39			



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 Sindicato del Magisterio de Nariño SIMANA			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño		MUNICIPIO Pasto.		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO 7210696.	FECHA DE INGRESO DIA 24 MES 01 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO 2022			
CARGO DESEMPEÑADO Delegado a la Asamblea General.					

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					

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
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	3	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	3

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

Simana

CENTRAL O CONFEDERACION

JURAMENTO 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