



PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR DE NARIÑO

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 COMFAMILIAR DE NARIÑO**

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CRIOLLO	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) ZAMBRANO	NOMBRES LILIAM JANNETH
-----------------------------------	--	----------------------------------

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: BACHILLER ACADEMICO						
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	MES	NOV	AÑO	1	9	9	2

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA) TL (TECNOLOGIA) TEC (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ESP (ESPECIALIZACION) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

INDICACION 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		ADMINISTRADORA DE EMPRESAS	6	1	9	9	8	
ESP	3	X		ESPECIALISTA DE FINANZAS	6	2	0	0	2	



PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

Código: GPP-F-17

Versión: 1.0

FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR DE NARIÑO

Fecha: Marzo 06 de 2019

Página: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD CENTRALES ELECTRICAS DE NARIÑO CEDENAR S.A.E.S.P.			PUBLICA	PRIVADA X MIXTA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO		MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD lcriollo@cedenar.com.co		
TELEFONO 7336900	FECHA DE INGRESO DIA 07 MES 07 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DIVISION CARTERA Y MERCADEO		DEPENDENCIA CARTERA Y MERCADEO	DIRECCION CARRERA 28 No. 13-65		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CENTRALES ELECTRICAS DE NARIÑO CEDENAR S.A.E.S.P.			PUBLICA	PRIVADA X MIXTA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO		MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD lcriollo@cedenar.com.co		
TELEFONO 7336900	FECHA DE INGRESO DIA 07 MES 07 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO TESORERIA		DEPENDENCIA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	DIRECCION CALLE 20 No 36 -12		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CENTRALES ELECTRICAS DE NARIÑO CEDENAR S.A.E.S.P.			PUBLICA	PRIVADA X MIXTA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO		MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD lcriollo@cedenar.com.co		
TELEFONO 7336900	FECHA DE INGRESO DIA 07 MES 07 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO		DEPENDENCIA SUBGERENCIA COMERCIAL	DIRECCION CARRERA 28 No. 13-65		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CENTRALES ELECTRICAS DE NARIÑO CEDENAR S.A.E.S.P.			PUBLICA	PRIVADA X MIXTA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO		MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD lcriollo@cedenar.com.co		
TELEFONO 7336900	FECHA DE INGRESO DIA 07 MES 07 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO I		DEPENDENCIA SUBGERENCIA COMERCIAL	DIRECCION CARRERA 28 No. 13-65		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CENTRALES ELECTRICAS DE NARIÑO CEDENAR S.A.E.S.P.			PUBLICA	PRIVADA X MIXTA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO		MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD lcriollo@cedenar.com.co		
TELEFONO 7336900	FECHA DE INGRESO DIA 07 MES 07 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR I		DEPENDENCIA ATENCION AL CLIENTE	DIRECCION CARRERA 28 No. 13-65		



PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

Código: GPP-F-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 06 de 2019

Página: 3 de 4

FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR DE NARIÑO

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 COMFAMILIAR DE NARIÑO

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO (MIXTA)	19	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	19	8

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

SINTRAEECOL

CENTRAL O CONFEDERACION

CUT

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 NARIÑO



 FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

Empty box for observations.

4