





El empleo es de todos

Mintrabajo

# 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

### 3 - EXPERIENCIA LABORAL

| EMPLEO ACTUAL   |  |           |                      |                    |         |  |              |   |                  |
|---|--|-----------|----------------------|--------------------|---------|--|--------------|---|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SUPERTIENDAS Y DROGUERIAS OLIMPICA S.A |  |           |                      |                    | PUBLICA |  | PRIVADA<br>x |   | PAIS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA                                   |  |           | MUNICIPIO<br>PEREIRA |                    |         | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD<br><a href="mailto:avelez@olimpica.com.co">avelez@olimpica.com.co</a> |              |   |                  |
| TELEFONO<br>3265064-3265067                                 |  | DIA<br>10 |                      | MES<br>07          |         | AÑO<br>1995  |              | FECHA DE INGRESO<br>DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ] |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AUXILIAR VENTAS                  |  |           |                      | DEPENDENCIA<br>351 |         | DIRECCION<br>AVENIDA 30 DE AGOSTO No 36-10   |              |   |                  |

| EMPLEO ANTERIOR         |  |     |           |             |         |                            |         |                  |      |
|-------------------------|--|-----|-----------|-------------|---------|----------------------------|---------|------------------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD       |  |     |           |             | PUBLICA |                            | PRIVADA |                  | PAIS |
| DEPARTAMENTO            |  |     | MUNICIPIO |             |         | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |         |                  |      |
| TELEFONO                |  | DIA |           | MES         |         | AÑO                        |         | FECHA DE INGRESO |      |
| DIA                     |  | MES |           | AÑO         |         | DIA                        |         | FECHA DE RETIRO  |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL |  |     |           | DEPENDENCIA |         | DIRECCION                  |         |                  |      |

| EMPLEO ANTERIOR         |  |     |           |             |         |                            |         |                  |      |
|-------------------------|--|-----|-----------|-------------|---------|----------------------------|---------|------------------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD       |  |     |           |             | PUBLICA |                            | PRIVADA |                  | PAIS |
| DEPARTAMENTO            |  |     | MUNICIPIO |             |         | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |         |                  |      |
| TELEFONO                |  | DIA |           | MES         |         | AÑO                        |         | FECHA DE INGRESO |      |
| DIA                     |  | MES |           | AÑO         |         | DIA                        |         | FECHA DE RETIRO  |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL |  |     |           | DEPENDENCIA |         | DIRECCION                  |         |                  |      |

| EMPLEO ANTERIOR         |  |     |           |             |         |                            |         |                  |      |
|-------------------------|--|-----|-----------|-------------|---------|----------------------------|---------|------------------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD       |  |     |           |             | PUBLICA |                            | PRIVADA |                  | PAIS |
| DEPARTAMENTO            |  |     | MUNICIPIO |             |         | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |         |                  |      |
| TELEFONO                |  | DIA |           | MES         |         | AÑO                        |         | FECHA DE INGRESO |      |
| DIA                     |  | MES |           | AÑO         |         | DIA                        |         | FECHA DE RETIRO  |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL |  |     |           | DEPENDENCIA |         | DIRECCION                  |         |                  |      |

| EMPLEO ANTERIOR         |  |     |           |             |         |                            |         |                  |      |
|-------------------------|--|-----|-----------|-------------|---------|----------------------------|---------|------------------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD       |  |     |           |             | PUBLICA |                            | PRIVADA |                  | PAIS |
| DEPARTAMENTO            |  |     | MUNICIPIO |             |         | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |         |                  |      |
| TELEFONO                |  | DIA |           | MES         |         | AÑO                        |         | FECHA DE INGRESO |      |
| DIA                     |  | MES |           | AÑO         |         | DIA                        |         | FECHA DE RETIRO  |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL |  |     |           | DEPENDENCIA |         | DIRECCION                  |         |                  |      |



El empleo es de todos

Mintrabajo

# 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<br>CONSEJO DIRECTIVO COMFAMILIAR RISARALDA |  |                      | PUBLICA  | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PAIS |
| DEPARTAMENTO<br>RISARADA                                     |  | MUNICIPIO<br>PEREIRA | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD<br><a href="mailto:cosorio@comfamiliar.com">cosorio@comfamiliar.com</a>   |  |      |
| TELEFONO<br>3135808  | FECHA DE INGRESO<br>DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> |                      | FECHA DE RETIRO<br>DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> |  |      |
| CARGO DESEMPEÑADO<br><b>CONSEJERA</b>                        |  |                      |  |  |      |

|   |   |                         |  |  |                  |
|---|---|-------------------------|--|--|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SINTRAOLIMPICA             |   |                         | PUBLICA  | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PAIS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                    |   | MUNICIPIO<br>BOGOTA D.C | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD<br><a href="mailto:sintraonacional2010@gmail.com">sintraonacional2010@gmail.com</a>   |  |                  |
| TELEFONO<br>317261170                           | FECHA DE INGRESO<br>DIA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/> |                         | FECHA DE RETIRO<br>DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |  |                  |
| CARGO DESEMPEÑADO<br><b>REPRESENTANTE LEGAL</b> |   |                         |  |  |                  |

|                   |   |           |  |         |      |
|-------------------|---|-----------|--|---------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD |   |           | PUBLICA  | PRIVADA | PAIS |
| DEPARTAMENTO      |   | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD   |         |      |
| TELEFONO          | FECHA DE INGRESO<br>DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |           | FECHA DE RETIRO<br>DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |         |      |
| CARGO DESEMPEÑADO |   |           |  |         |      |

|                   |   |           |  |         |      |
|-------------------|---|-----------|--|---------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD |   |           | PUBLICA  | PRIVADA | PAIS |
| DEPARTAMENTO      |   | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD   |         |      |
| TELEFONO          | FECHA DE INGRESO<br>DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |           | FECHA DE RETIRO<br>DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |         |      |
| CARGO DESEMPEÑADO |   |           |  |         |      |

|                   |   |           |  |         |      |
|-------------------|---|-----------|--|---------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD |   |           | PUBLICA  | PRIVADA | PAIS |
| DEPARTAMENTO      |   | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD   |         |      |
| TELEFONO          | FECHA DE INGRESO<br>DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |           | FECHA DE RETIRO<br>DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |         |      |
| CARGO DESEMPEÑADO |   |           |  |         |      |



El empleo es de todos

Mintrabajo

**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            |                       |       |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 26                    | 8     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    |                       |       |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    |                       |       |

**6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO**

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

**SINTRAOLIMPICA**

CENTRAL O CONFEDERACION

**C.G.T**

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 \_\_\_ RISARALDA



FIRMA

**7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN**