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 Pagina: 1 de 4

FORMATO

HOJA DE VIDA

POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR RISARALDA

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (0 CASADA)*	*NOMBRES*
GIRALDO	ROMÁN	LISBEY

DOCU

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO(LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATRO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											*TITULO OBTENIDO:*	Bachiller en Promoción Social						
PRIAMRIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		FECHA DE GRADO	6						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	MES	11	AÑO	1	9	9	0	

EDUCACIÓN 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)

RELACIONE 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				
Licenciada	9	X		cenciada en Español y Comunicación audiovisu	9	1	9	9	6	
Psicóloga	10	X		Psicóloga	6	2	0	1	3	###
ESP	2	X		Esp Gerencia y Gestion Cultural	2	1	9	9	8	
Esp	2	X		Especialista en Gerencia Informatica	12	2	0	1	3	

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Fedeusctrab del Eje Cafetero	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
RISARALDA	PEREIRA	fedusctrabdelejecafetero@gmail.com

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 30 MES 4 AÑO 2019	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Directiva sindical	Dpto de Salud	Calle 18 #3-23 Pereira

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Normal Superior	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
RISARALDA	PEREIRA	info@normalsuperiorisaralda.edu.co

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
###	DIA 16 MES 01 AÑO 2018	DIA 30 MES 04 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Docente Psicologia y lengua castellana en PFC	Normalistas	Cal

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
JESUS DE LA BUENA ESPERANZA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
RISARALDA	PEREIRA	jesus

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3261851	DIA 06 MES 05 AÑO 2013	DIA 01 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Docente español	Dpto Humanidades	Cra 3 #34-46 Pereira

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	COLOMBIA
Institución educativa Ciudad Boquia	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
RISARALDA	PEREIRA	ciuda

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3E+06	DIA 20 MES 02 AÑO 2006	DIA 22 MES 04 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Docente español y Etica	Dpto Humanidades	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Institucion educativa Jesus Maria Ormaza	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
RISARALDA	PEREIRA	colegiormaza66hotmail.com

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 26 MES 04 AÑO 1999	DIA 17 MES 02 AÑO 2006

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	
Docente español	Dpto Humanidades	calle 70 22-00 Barrio Cuba

4 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
COLPSIC COLEGIO COLOMBIANO DE PSICOLOGOS			COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
		www.colpsic.org.co

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES 06 AÑO 2013	DIA MES AÑO

CARGO DESEMPEÑADO: MIEMBRO ASAMBLEA

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:

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 Pagina: 4 de 4

5 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

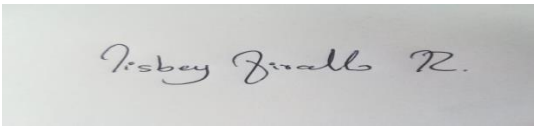
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	24	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	24	1

6 - CONDICION DEL POSTULADO

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

PERTENEZCO AL SINDICATO [ ] CENTRAL O CONFEDERACION CTU - USCTRAB

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