



 El empleo es de todos. <span style="margin-left: 20px;">Microtrabajo</span>	<b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b>	Código: GPP-F-17
	<b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b>	Versión: 1.0
		Fecha: Marzo 06 de 2019
		Página: 2 de 4

**3 - EXPERIENCIA LABORAL**

EMPLEO ACTUAL									
EMPRESA O ENTIDAD FISCALIA GENERAL DE LA NACION (CUERPO TECNICO DE INVESTIGACIONES)					PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO BELEN DE UMBRIA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD jaime.garciac@fiscalia.gov.co			
TELEFONO 3146452539		FECHA DE INGRESO DIA 05 MES 11 AÑO 2002			FECHA DE RETIRO DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]				
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO INVESTIGADOR IV				DEPENDENCIA UPJ BELEN DE UMBRIA		DIRECCION CRA 12 No 3-47 1 PISO			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PEREIRA					PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO PEREIRA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 32480		FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 1 AÑO 1997			FECHA DE RETIRO DIA 16 MES 10 AÑO 2001				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CITADOR				DEPENDENCIA SECRETARIA DE GOBIERNO		DIRECCION CARRERA 7 No 18-55			
EMPLEO ANTERIOR									
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 O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA		DIRECCION			
EMPLEO ANTERIOR									
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 O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA		DIRECCION			
EMPLEO ANTERIOR									
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 O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA		DIRECCION			

 El Empleo es la Tercera Milagro	<b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b>	Código: GPP-F-17
	<b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b>	Versión: 1.0
		Fecha: Marzo 06 de 2019
		Página: 3 de 4

**4 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS**

EMPRESA O ENTIDAD	COMFAMILIAR RISARALDA		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
RISARALDA	PEREIRA				
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3314709	DIA 07	MES 04 AÑO 2017	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO	MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO				

EMPRESA O ENTIDAD	UNISERCTI		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
RISARALDA	PEREIRA				
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3117951695	DIA 01	MES 12 AÑO 2020	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO	VICEPRESIDENTE DEL SINDICATO				

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**

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

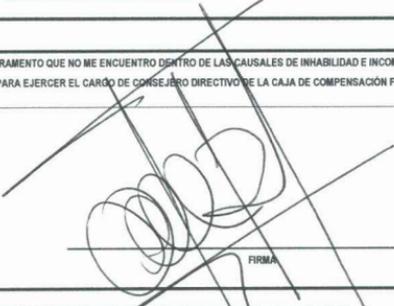
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	ANOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	23	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	26	10

**6 - CONDICIÓN 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 \_\_\_\_\_ COMFAMILIAR RISARALDA

  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA

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

Empty box for observations.