



El empleo es de todos

PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 07 de 2022

Página: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL											
EMPRESA O ENTIDAD PROVIDENCIA S.A						PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS	
DEPARTAMENTO VALLE				MUNICIPIO CERRITO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD PROVIDENCIACO@PROVIDENCIA.COM			
TELÉFONO 4183500		DÍA 0 1		MES 0 8		AÑO 1 9 9 4		DÍA		MES	
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPERARIO DE DESTILERIA						DEPENDENCIA FABRICA		VIA EL CERRITO VIA AL CERRITO			
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES	
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA		DIRECCION			
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES	
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA		DIRECCION			
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES	
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA		DIRECCION			
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES	
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA		DIRECCION			



El empleo es de todos

PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 07 de 2022

Página: 3 de 4

4 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
PROVIDENCIA				X		COLOMBIA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
VALLE DEL CAUCA		CERRITO		PROVIDENCIACO@PROVIDENCIA.COM			
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO				
4183500	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
	0	1	0	8			
			1	9	9	4	
CARGO DESEMPEÑADO							
SINDICATO VISEPRECIDENTE							

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
Minttrabajo

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

Código: GPP-F-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 07 de 2022

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	27	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	27	6

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

SINTRAPROVIDENCIA

CENTRAL O CONFEDERACION

FESINUVALC

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 Si

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANALISIS Y EVALUACION



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 PROVIDENCIA			PÚBLICA			PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>			PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO EL CERRITO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD providenciaco@providencia.com							
TELEFONO 4183500	DÍA 0 1		MES 0 8		AÑO 1 9 9 4			DÍA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPERARIO DESTILERIA						DEPENDENCIA FABRICA			DIRECCION KM. 12 VIA PALMIRA-EL CERRITO				

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA			PRIVADA			PAÍS				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELEFONO	DÍA		MES		AÑO			DÍA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA			DIRECCION				

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA			PRIVADA			PAÍS				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELEFONO	DÍA		MES		AÑO			DÍA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA			DIRECCION				

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA			PRIVADA			PAÍS				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELEFONO	DÍA		MES		AÑO			DÍA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA			DIRECCION				

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA			PRIVADA			PAÍS				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELEFONO	DÍA		MES		AÑO			DÍA		MES		AÑO	
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			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					



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	27	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	27	6

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

SINTRAPROVIDENCIA

CENTRAL O CONFEDERACION

C.T.C.

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