



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 BANCO ITAU CORPBANCA COLOMBIANO S.A						PUBLICA		PRIVADA X		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA				MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD MARIA.NOQUERA@ITAU.CO			
TELEFONO 5818181		DIA 3 1		MES		FECHA DE INGRESO 0 8 AÑO		DIA		FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR				DEPENDENCIA CALI				DIRECCION CALLE 22 NORTE #6AN 24			
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		DIA		MES		FECHA DE INGRESO		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		FECHA DE INGRESO		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		FECHA DE INGRESO		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		FECHA DE INGRESO		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		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SECRETARIO DE DEPORTES DE LA JUNTA DIRECTIVA NACIONAL ACEB			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA				ACEBNACIONAL@ACEB.ORG.CO
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3383724	DIA 28 MES 04 AÑO 2019	DIA MES AÑO		
CARGO DESEMPEÑADO				
SECRETARIO DE DEPORTES				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
CONSEJO DIRECTIVO DE COMFANDI			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA		CALI		DIRECCIONADMINISTRATIVA@COMFANDI.COM.CO
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3340000	DIA 16 MES 04 AÑO 2018	DIA MES AÑO		
CARGO DESEMPEÑADO				
CONSEJERO				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
COMITÉ AUDITORIA DE COMFANDI			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA		CALI		DIRECCIONADMINISTRATIVA@COMFANDI.COM
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
#	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO		
CARGO DESEMPEÑADO				
INTEGRANTE COMITÉ AUDITORIA DE COMFANDI				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
COOPERATIVA FINANCIERA DE ANTIOQUIA			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
ANTIOQUIA		MEDELLIN		JCORRALES@CFA.COM.CO
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	DIA 13 MES 3 AÑO 2003	DIA 13 MES 03 AÑO 2007		
CARGO DESEMPEÑADO				
MIEMBRO DE LA JUNTA DE VIGILANCIA				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
FEDERACION DE TRABAJADORES FESINUVALC			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA		CALI		FESINUVALC1969@YAHOO.COM
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	DIA 18 MES 03 AÑO 2014	DIA MES AÑO		
CARGO DESEMPEÑADO				
VICEPRESIDENTE				



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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	30	360
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	30	360

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

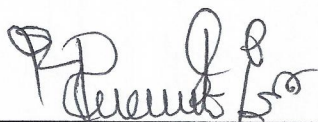
PERTENEZCO AL SINDICATO

ACEB

CENTRAL O CONFEDERACION

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 SI MANIFIESTO



FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN



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 BANCO ITAU CORPBANCA COLOMBIANO S.A.						PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA				MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD MARIA.NOGUERA@ITAU.CO			
TELÉFONO 5818181		DÍA 3 1		MES 0 8		AÑO 1 9 9 2		DÍA		FECHA DE RETIRO MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR						DEPENDENCIA CALI			DIRECCIÓN CALLE 22 NORTE #6AN 24		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		FECHA DE RETIRO MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		FECHA DE RETIRO MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		FECHA DE RETIRO MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		FECHA DE RETIRO MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		



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 06 de 2019

Página: 3 de 4

4 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SECRETARIO DE DEPORTES DE LA JUNTA DIRECTIVA NACIONAL ACEB				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
CUNDINAMARCA				ACEBNACIONAL@ACEB.ORG.CO	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3383724	DIA 28	MES 04	AÑO 2019	DIA	MES
CARGO DESEMPEÑADO					
SECRETARIO DE DEPORTES					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
CONSEJO DIRECTIVO DE COMFANDI				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
VALLE DEL CAUCA		CALI		DIRECCIONADMINISTRATIVA@COMFANDI.COM.CO	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3340000	DIA 16	MES 04	AÑO 2018	DIA	MES
CARGO DESEMPEÑADO					
CONSEJERO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
COMITÉ AUDITORIA DE COMFANDI				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
VALLE DEL CAUCA		CALI		DIRE	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
#	DIA	MES	AÑO	DIA	MES
CARGO DESEMPEÑADO					
INTEGRANTE COMITÉ AUDITORIA DE COMFANDI					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
COOPERATIVA FINANCIERA DE ANTIOQUIA				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
ANTIOQUIA		MEDELLIN		JCORRALES@CFA.COM.CO	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
	DIA 13	MES 3	AÑO 2003	DIA 13	MES 03
CARGO DESEMPEÑADO					
MIEMBRO DE LA JUNTA DE VIGILANCIA					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
FEDERACION DE TRABAJADORES FESINUVALC				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
VALLE DEL CAUCA		CALI		FESINUVALC1969@YAHOO.COM	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
	DIA 18	MES 03	AÑO 2014	DIA	MES
CARGO DESEMPEÑADO					
VICEPRESIDENTE					



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 PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	30	360
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	30	360

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

ACEB

CENTRAL O CONFEDERACION

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 _____ SI MANIFIESTO



 FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN