





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: 2 de 4

**3 - EXPERIENCIA LABORAL**

**EMPLEO ACTUAL**

EMPRESA O ENTIDAD <b>INPEC</b>		PUBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	<input type="checkbox"/>	PAIS	<b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>NORTE DE SANTANDER</b>		MUNICIPIO <b>CÚCUTA</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>osmay.parra@inpec.gov.co</b>			
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>		FECHA DE RETIRO 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 O CONTRATO ACTUAL <b>TÉCNICO OPERATIVO GRADO 13</b>		DEPENDENCIA <b>TRATAMIENTO Y DESARROLLO</b>		DIRECCION <b>AVENIDA PANAMERICANA</b>			

**EMPLEO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD <b>CORPORACIÓN CULTURAL BIBLIOTECA PÚBLICA</b>		PUBLICA	<input type="checkbox"/>	PRIVADA	<input checked="" type="checkbox"/>	PAIS	<b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>NORTE DE SANTANDER</b>		MUNICIPIO <b>CÚCUTA</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>bibliocucuta@gmail.com</b>			
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/>				
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>DOCENTE POR CICLOS EN EL ÁREA DE ARCHIVO Y PRIMERA INFANCIA</b>		DEPENDENCIA <b>INSTITUTO PARA EL TRABAJO</b>		DIRECCION <b>AVENIDA 1 #12-35 LA PLAYA</b>			

**EMPLEO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD <b>CORPORACIÓN PROYECTO SER HUMANO</b>		PUBLICA	<input type="checkbox"/>	PRIVADA	<input checked="" type="checkbox"/>	PAIS	<b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>NORTE DE SANTANDER</b>		MUNICIPIO <b>CÚCUTA</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> 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="5"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/>				
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>TUTOR / FACILITADOR</b>		DEPENDENCIA <b>BACHILLERATO POR CICLOS</b>		DIRECCION <b>CALLE 14 #6-22 EDIF. MIRAFLORES</b>			

**EMPLEO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD <b>COLEGIO GIMNASIO AMERICANO</b>		PUBLICA	<input type="checkbox"/>	PRIVADA	<input checked="" type="checkbox"/>	PAIS	<b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>		MUNICIPIO <b>BOGOTÁ D.C.</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>o@colegiogimnasioamericano.edu</b>			
TELEFONO <b>5415064</b>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="9"/> 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"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>				
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ASESORIA ACADÉMICA</b>		DEPENDENCIA <b>BACHILLERATO POR CICLOS</b>		DIRECCION <b>CALLE 71 # 14-72</b>			

**EMPLEO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD <b>INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO CAMILO DAZA</b>		PUBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	<input type="checkbox"/>	PAIS	<b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>NORTE DE SANTANDER</b>		MUNICIPIO <b>CÚCUTA</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO <b>5735124</b>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/>				
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>DOCENTE</b>		DEPENDENCIA <b>MEDIA TÉCNICA EMPRESARIAL</b>		DIRECCION <b>CALLE 43 # 8-80</b>			





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	



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	7	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	13

**6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO**

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

SI  NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

SINTRAINPEC

CENTRAL O CONFEDERACION

CTC

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 \_\_\_\_\_ COMFANORTE

  
FIRMA

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