



PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

Código: GPP-F-17
Version: 1.0
Fecha: Marzo 06 de 2019
Pagina: 1 de 4

FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

FORMATO HOJA DE VIDA

POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR _____

1 - DATOS PERSONALES

Table with 3 columns: PRIMER APELLIDO (CASTRO), SEGUNDO APELLIDO (MARTINEZ), NOMBRES (DARIO ALFONSO).

2 - FORMACION ACADEMICA

Table for EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA. Includes fields for 'EDUCACIÓN BÁSICA' (Primaria, Secundaria, Media) and 'TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO'. Includes a date grid for graduation.

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, 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).

Main table for higher education with columns: MODALIDAD ACADEMICA, NO. SEMESTRES APROBADOS, GRADUADO (SI/NO), NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO, TERMINACION (MES/AÑO), No DE TARJETA PROFESIONAL. Lists studies like 'ADMINISTRADOR DE SERVICIOS DE SALUD', 'VERIFICADOR DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION...', 'ANALISIS Y PRG. DE COMPUTADORES', etc.



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 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD			PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER		MUNICIPIO CUCUTA	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD dario3060@hotmail.com		
TELEFONO 5784988	FECHA DE INGRESO DIA 16 MES 11 AÑO 1981		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO []		
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO VIGILANCIA SALUD PUBLICA		DEPENDENCIA VIGILANCIA SALUD PUBLICA	DIRECCION AV. 0 CALLE 10 EDIFICIO ROSETAL 3 PISO		

TRABAJANDO EN LA ACTUALIDAD

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		

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 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				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
EN LA EMPRESA NO HE DESEMPEÑADO CARGOS DIRECTIVOS				X								
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD						
TELEFONO	DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
	[][]		[][]		[][][][]		[][]		[][]		[][][][]	
CARGO DESEMPEÑADO												

EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO	DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
	[][]		[][]		[][][][]		[][]		[][]		[][][][]	
CARGO DESEMPEÑADO												

EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO	DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
	[][]		[][]		[][][][]		[][]		[][]		[][][][]	
CARGO DESEMPEÑADO												

EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO	DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
	[][]		[][]		[][][][]		[][]		[][]		[][][][]	
CARGO DESEMPEÑADO												

EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO	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	37	5 MESES
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	37	5 MESES

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

SINDESS

CENTRAL O CONFEDERACION

CENTRAL UNITARIA DE TRABAJADORES
CUT

SINDICATO NACIONAL DE LA SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

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 :

COMFAORIENTE

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN