

1 - DATOS PERSONALES

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: 1 de 4

FORMATO

HOJA DE VIDA

POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

	90				~)‹	301	asuth	V.	NY	die	100			cic	J
	Total Control														
ORMACION A	CADEMICA														
CIÓN BÁSICA Y MEDI				05 44 4 44	05.04.00	CDATO	O COUNTY ENTE A LOS CRAD	30 60 A 440 DE							
		DO(LOS G	GRADOS	DE 1" A 6"	DE BACH	ILLERAIR	O EQUIVALENTE A LOS GRAD	72 6- A 11- DE							
CIÓN BÁSICA SECUN	DARIA Y MEDIA)														
	EDU	CACIÓN B	BÁSICA			22.70	TITULO OBTENIDO:	Back	111) ec	· A	bes	20	2) (0	
	PRIAMRIA		SE	ECUNDARIA	4	MEDIA	FECHA DE GRADO				100				
1 2	3 4	X	6	7 8	9 1	10 1	MES	09	AÑO		1 9	8	9	5-5	
100									Aite						
								1-,1	Alle						
								1-,1	All						
CIÓN SUPERIOR(PRE	GRADO Y POSTGRAD		0100 5	N MOCAL IS	AD ACAD	EMICA EST			All						
CIÓN SUPERIOR(PRE	GRADO Y POSTGRAD N ESTRICTO ORDEN C	RONOLOG			AD ACAD!	EMICA ESC	CRIBA:						(UNIVER	SITARIA)	
ACIÓN SUPERIOR(PRE INCIA ESTE PUNTO EN ECNICA)		RONOLOG	CNOLOG	GIA)		EMICA ESC	CRIBA: TEC (TECNOLO	GIA ESPECIALIZ					(UNIVER	SITARIA)	
CIÓN SUPERIOR(PRE NCIA ESTE PUNTO EN CNICA) SPECIALIZACION)	N ESTRICTO ORDEN C	RONOLOG TL (TEC MG (MA	CNOLOG	GIA) O MAGISTI	ER)		CRIBA: TEC (TECNOLO DOC (DOCTOR)	GIA ESPECIALIZ					(UNIVER	SITARIA)	
CIÓN SUPERIOR(PRE NCIA ESTE PUNTO EN CNICA) SPECIALIZACION)		RONOLOG TL (TEC MG (MA	CNOLOG	GIA) O MAGISTI	ER)		CRIBA: TEC (TECNOLO DOC (DOCTOR)	GIA ESPECIALIZ				UN	(UNIVER		
ICIÓN SUPERIOR(PRE NCIA ESTE PUNTO EN ICNICA) SPECIALIZACION)	N ESTRICTO ORDEN C	TL (TEC MG (MA ETA PROF	CNOLOG	GIA) O MAGISTI AL (SI ESTA	ER)	PREVISTA	CRIBA: TEC (TECNOLO DOC (DOCTOR) A EN LA LEY). NOMBRE DE	GIA ESPECIALIZ IDO O PHD) LOS ESTUDIOS	(ADA)		TERMINAC	UN	(UNIVER	No D	E TARJETA
ACIÓN SUPERIOR(PRE ENCIA ESTE PUNTO EN ECNICA) ESPECIALIZACION) CIONE AL FRENTE EL	NUMERÓ DE LA TARJI NO. SEMES APROBAI	TL (TEC MG (MA ETA PROF	CNOLOG	GIA) O MAGISTI AL (SI ESTA	ER) A HA SIDO GRADUAD	PREVISTA	CRIBA: TEC (TECNOLO DOC (DOCTOR) A EN LA LEY). NOMBRE DE O TITUL	GIA ESPECIALIZ DO O PHD) LOS ESTUDIOS O OBTENIDO	(ADA)	MES	, ,	UN CION AÑO	\exists	No D	E TARJETA FESIONAL
ACIÓN SUPERIOR(PRE ENCIA ESTE PUNTO EN ECNICA) ESPECIALIZACION) CIONE AL FRENTE EL MODALIDAD ACADEMICA	N ESTRICTO ORDEN C NUMERÓ DE LA TARJI NO. SEMES	TL (TEC MG (MA ETA PROF	CNOLOG	SIA) O MAGISTI AL (SI ESTA	ER) A HA SIDO GRADUAD	PREVISTA	CRIBA: TEC (TECNOLO DOC (DOCTOR) A EN LA LEY). NOMBRE DE O TITUL	GIA ESPECIALIZ IDO O PHD) LOS ESTUDIOS	(ADA)	MES OQ	A 5300 (Automotive	UN	(UNIVER	No D	
ACIÓN SUPERIOR(PRE ENCIA ESTE PUNTO EN ECNICA) ESPECIALIZACION) CIONE AL FRENTE EL MODALIDAD ACADEMICA	NUMERÓ DE LA TARJI NO. SEMES APROBAI	TL (TEC MG (MA ETA PROF	CNOLOG	GIA) O MAGISTI AL (SI ESTA	ER) A HA SIDO GRADUAD	PREVISTA	CRIBA: TEC (TECNOLO DOC (DOCTOR) A EN LA LEY). NOMBRE DE O TITUL	GIA ESPECIALIZ DO O PHD) LOS ESTUDIOS O OBTENIDO	(ADA)		, ,	UN CION AÑO	\exists	No D	
ACIÓN SUPERIOR(PRE ENCIA ESTE PUNTO EN ECNICA) ESPECIALIZACION) CIONE AL FRENTE EL MODALIDAD ACADEMICA	NUMERÓ DE LA TARJI NO. SEMES APROBAI	TL (TEC MG (MA ETA PROF	CNOLOG	GIA) O MAGISTI AL (SI ESTA	ER) A HA SIDO GRADUAD	PREVISTA	CRIBA: TEC (TECNOLO DOC (DOCTOR) A EN LA LEY). NOMBRE DE O TITUL	GIA ESPECIALIZ DO O PHD) LOS ESTUDIOS O OBTENIDO	(ADA)		, ,	UN CION AÑO	\exists	No D	
ACIÓN SUPERIOR(PRE ENCIA ESTE PUNTO EN ECNICA) ESPECIALIZACION) CIONE AL FRENTE EL	NUMERÓ DE LA TARJI NO. SEMES APROBAI	TL (TEC MG (MA ETA PROF	CNOLOG	GIA) O MAGISTI AL (SI ESTA	ER) A HA SIDO GRADUAD	PREVISTA	CRIBA: TEC (TECNOLO DOC (DOCTOR) A EN LA LEY). NOMBRE DE O TITUL	GIA ESPECIALIZ DO O PHD) LOS ESTUDIOS O OBTENIDO	(ADA)		, ,	UN CION AÑO	\exists	No D	
ACIÓN SUPERIOR(PRE ENCIA ESTE PUNTO EN ECNICA) ESPECIALIZACION) CIONE AL FRENTE EL MODALIDAD ACADEMICA	NUMERÓ DE LA TARJI NO. SEMES APROBAI	TL (TEC MG (MA ETA PROF	CNOLOG	GIA) O MAGISTI AL (SI ESTA	ER) A HA SIDO GRADUAD	PREVISTA	CRIBA: TEC (TECNOLO DOC (DOCTOR) A EN LA LEY). NOMBRE DE O TITUL	GIA ESPECIALIZ DO O PHD) LOS ESTUDIOS O OBTENIDO	(ADA)		, ,	UN CION AÑO	\exists	No D	
ACIÓN SUPERIOR(PRE ENCIA ESTE PUNTO EN ECNICA) ESPECIALIZACION) CIONE AL FRENTE EL MODALIDAD ACADEMICA	NUMERÓ DE LA TARJI NO. SEMES APROBAI	TL (TEC MG (MA ETA PROF	CNOLOG	GIA) O MAGISTI AL (SI ESTA	ER) A HA SIDO GRADUAD	PREVISTA	CRIBA: TEC (TECNOLO DOC (DOCTOR) A EN LA LEY). NOMBRE DE O TITUL	GIA ESPECIALIZ DO O PHD) LOS ESTUDIOS O OBTENIDO	(ADA)		, ,	UN CION AÑO	\exists	No D	



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	

•	EVDEDIENCIA	LADODAL
3 -	EXPERIENCIA	LABUKAL

EMPLEO ACTUAL	Terrer ve :	Inquier	Tours	
A O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
Tede Cajas	COPPEO	ELECTRONICO ENTIDAD		
vorte sontander cucuta	e ls	cucata	2 federas	2.25
NO FECHA DE INGRESO			DE RETIRO	
DIA O 7 MES OR AÑO ZON S	DIA T	MES	AÑO	
	4 -			
O CONTRATO ACTUAL DEPENDENCIA	•	DIRECCION	10 N	
nalista orereciones 11				
EMPLEO ANTERIOR				
SA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS	99.6
TAMENTO TURE TURE COOP	Iconoso	ELECTRONICO ENTIDAD		
			10009. CON	٥.
Note surfandy Penplone	1000	707019.00	A DE RETIRO	
	DIA O			
DIA 0 3 MES 1 2 AÑO 2 0 1 2		6	10 [2]	
O CONTRATO ACTUAL L DEPENDENCIA		DIRECCION		
Asesor contera Pmi	1000			
EMPLEO ANTERIOR				
SA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
				2871
TAMENTO	CORREC	ELECTRONICO ENTIDAD		
			A DE RETIRO	
ONO FECHA DE INGRESO		MES FECH	A DE RETIRO	T
DIA MES AÑO	DIA			
DEPENDENCIA DEPENDENCIA		DIRECCION		
				_
EMPLEO ANTERIOR	PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
SA O ENTIDAD	1.002.01	F.18.107835	100000	
RTAMENTO MUNICIPIO	CORREC	ELECTRONICO ENTIDAD		
	Johnson			
ONO FECHA DE INGRESO		FECH	IA DE RETIRO	223
DIA MES AÑO	DIA	MES	AÑO	
DEDENOENCIA		DIRECCION		
O O CONTRATO ACTUAL				
EMPLEO ANTERIOR				
ESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS	1,0%
	-			
	CORRE	O ELECTRONICO ENTIDAD		
RTAMENTO				
RTAMENTO				
RTAMENTO MUNICIPIO FONO FECHA DE INGRESO		FECH	HA DE RETIRO	
	DIA	FECH MES	HA DE RETIRO AÑO	



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: 3 de 4

EMPRESA O ENTIDAD				-41		4.13	Y		413	PUBLI	CA		PRIVADA	ę.	PAIS	- z-V	140			_
					de e				100	-		94	XIN						H	
EPARTAMENTO					MUNICIPIO						CORRE	O ELECT	RONICO EN	TIDAD			3		*	
ELEFONO	T			FECHA D	E INGRESO		_			T				FECH	DE RETIR	20		dian.		_
	DIA		MES [AÑO			To		DIA			MES			AÑO		I	13	I
ARGO DESEMPEÑADO																100 10				
IPRESA O ENTIDAD										PUBLI	CA		PRIVADA		PAIS					
PARTAMENTO					MUNICIPIO			A 18			CORRE	O ELECT	RONICO ENT	TIDAD						
LEFONO		-00		FECHA D	E INGRESO						-			EECH	DE RETIR	20			1	
	DIA		MES [32 2	AÑO		T	T		DIA			MES			AÑO		T		T
ARGO DESEMPEÑADO							- 31		Table No.						-			14.14		
				1.6		13/15		.0%										i Fili	40.3	
MPRESA O ENTIDAD										PUBLI	CA		PRIVADA		PAIS					_
EPARTAMENTO		1 28	3×		MUNICIPIO	4			2.45	1	48									
- ACTAMENTO					MONICIFIC						CORRE	O ELECT	RONICO ENT	IDAD						
ELEFONO			-	FECHA D	E INGRESO		6 0		8000				7 Le	FECH	DE RETIR	20		-		
	DIA		MES		AÑO					DIA			MES	L		AÑO	L			1
ARGO DESEMPEÑADO																				
			3.89					- 20		Olay I		100	1-57 JB:				8-			
MPRESA O ENTIDAD							1.80.0	-		PUBLI	CA		PRIVADA		PAIS		-			-
EPARTAMENTO				200	MUNICIPIO	100														
- ANTAINEIVIO				-15	MUNICIPIO						CORRE	O ELECT	RONICO ENT	IDAD						
LEFONO				FECHA DI	E INGRESO		_			7	_			FECH	DE RETIR	0	2			
ARGO DESEMPEÑADO	DIA		MES		AÑO		1_			DIA			MES			AÑO				1
INGO DESEMPENADO																				
	olis Village		N. S.				12		mei.											_
MPRESA O ENTIDAD		13		To a			- 19	¥.		PUBLI	CA		PRIVADA		PAIS				M-	
					MUNICIPIO						CORRE	O ELECT	RONICO ENT	IDAD	-	-	-	-	-	-
EPARTAMENTO				W 1000											-					
				EECHA D	EINGRESO									EFOU	-	0				
ELEFONO	DIA	<u> </u>	MES [FECHA DE	E INGRESO AÑO	Г		F	-	DIA] MES		DE RETIR	O AÑO	F		-	Т



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

	TICARDO	TOTAL	DE	EVDEDIENCIA
<u>-</u>	I I HIVIP()	ICILAI	111-	FXPFRIFNCIA

	AL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES							
		TIEMPO DE I	TIEMPO DE EXPERIENCIA					
	OCUPACION	AÑOS	MESES					
	SERVICIO PUBLICO							
	EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO							
	TRABAJADOR INDEPENDIENTE							
	TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA							
RTENEZCO AL SIND	DICATO CENTRAL O CONFEDER RAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DE NAS CAUSALES DE INHAE	ACION	SI N	NO X				
	Nydian R. Duran	N 60.25	7.59411,	ne				