





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: 2 de 4

### 3 - EXPERIENCIA LABORAL

58

EMPLEO ACTUAL									
EMPRESA O ENTIDAD RAMA JUDICIAL					PÚBLICA	PRIVADA	PAIS		
					X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO ASIS		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ctoespasis@cendoj.ramajudicial.gov.c				
TELEFONO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
		DIA 0 4	MES 0 7	AÑO 2 0 1 8	DIA		MES		AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL JUEZ PENAL DEL CIRCUITO ESPECIALIZADO					DEPENDENCIA CARRERA ADMINISTRATIVA		DIRECCION PALACIO DE JUSTICIA		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD FISCALIA GENERAL DE LA NACION					PÚBLICA	PRIVADA	PAIS		
					X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO ASIS		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD www.fiscalia.gov.co				
TELEFONO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
		DIA 0 4	MES 0 7	AÑO 2 0 0 5	DIA 0 4		MES 0 7		AÑO 2 0 1 8
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROVISIONALIDAD					DEPENDENCIA FISCALIA ESPECIALIZADA		DIRECCION PUERTO ASIS		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD COMFAMILIAR PUTUMAYO					PÚBLICA	PRIVADA	PAIS		
						X	COLOMBIA		
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO ASIS		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD asistente@confamiliarputumayo				
TELEFONO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
		DIA 0 9	MES 0 3	AÑO 2 0 0 5	DIA 0 8		MES 0 6		AÑO 2 0 0 5
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA JURIDICA EXTERNA					DEPENDENCIA JURIDICA		DIRECCION PUERTO ASIS		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD PERSONERIA MUNICIPAL					PÚBLICA	PRIVADA	PAIS		
					X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO ASIS		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ersoneria@puertoasis-putumayo.gov.c				
TELEFONO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
		DIA	MES	AÑO	DIA		MES		AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL TERMINO FIJO					DEPENDENCIA MUNICIPAL		DIRECCION CASA DE JUSTICIA		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA	PRIVADA	PAIS		
DEPARTAMENTO					MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		

TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
DIA [ ][ ]	MES [ ][ ]	AÑO [ ][ ][ ][ ]	DIA [ ][ ]	MES [ ][ ]	AÑO [ ][ ][ ][ ]	
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA	DIRECCION		
			<b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b> <b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b>			Código: GPP-F-17 Versión: 1.0 Fecha: Marzo 06 de 2019 Pagina: 3 de 4

**4 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS**

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 **Mi trabajo**

## 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	19	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	20	8

#### 6 - CONDICION DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

**ASOJOSUR**

CENTRAL O 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 juro

FIRMA

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