





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

M1

EMPLEO ACTUAL										
EMPRESA O ENTIDAD GRUPO CONSULTOR EMPRESARIAL GCE S.A.S ZOMAC					PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO ASIS			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD gceconsultoress@gmail.com				
TELÉFONO 3212365503		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2020				FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR				DEPENDENCIA CONTABILIDAD			DIRECCIÓN CR 30 DIAG 25 98 BARRIO EL RECREO			
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE PUERTO ASIS					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO ASIS			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD secgerencia@esehospitallocal.gov.co				
TELÉFONO 3213104688		FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 03 AÑO 2008				FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 04 AÑO 2020				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR				DEPENDENCIA CONTABILIDAD			DIRECCIÓN CR 29 No. 10 - 10 BARRIO CAMILO TORRES			
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL PUTUMAYO					PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO ASIS			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD info@comfaputumayo.com.co				
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 1998				FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 03 AÑO 2002				
CARGO O CONTRATO ACTUAL REVISOR FISCAL				DEPENDENCIA REVISORIA FISCAL			DIRECCIÓN CL 11 CR 17 ESQUINA BARRIO LAS AMERICAS			
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD DIAN UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES DE PUERTO ASIS					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO ASIS			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD dsia_puertoasis_pcontacto@dian.gov.co				
TELÉFONO 4227787		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 1997				FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 1997				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR				DEPENDENCIA CONTABILIDAD			DIRECCIÓN CL 25 No. 14 - 17 BARRIO EL RECREO			
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO					PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO ASIS			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD correspondencia@ccputumayo.org.co				
TELÉFONO 3112221149		FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 05 AÑO 1997				FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 09 AÑO 2005				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR				DEPENDENCIA CONTABILIDAD			DIRECCIÓN CR 29 9 130 BARRIO MODELO			



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

172

### 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 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

173

### 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	12	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	11	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	6	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	29	10

### 6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

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



FIRMA

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