





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

78

EMPLEO ACTUAL									
EMPRESA O ENTIDAD Colombia Telecomunicaciones SA ESP					PUBLICA		PRIVADA x		PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Putumayo			MUNICIPIO Mocoa			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD mery.huaca@telefonica.com			
TELEFONO 3176582851		FECHA DE INGRESO DIA 03 MES 07 AÑO 2007				FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Indefinido				DEPENDENCIA Comercial		DIRECCION CI 7 # 4 - 52			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD SERDAN					PUBLICA		PRIVADA x		PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Caquetá			MUNICIPIO Florencia			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA 18 MES 09 AÑO 2006				FECHA DE RETIRO DIA 02 MES 07 AÑO 2007			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Analista soporte CMI				DEPENDENCIA Comercial		DIRECCION CI 14 # 12 - 60 Piso 2 Centro Florencia			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD SERDAN					PUBLICA		PRIVADA x		PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Huila			MUNICIPIO Neiva			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA 01 MES 12 AÑO 2004				FECHA DE RETIRO DIA 17 MES 09 AÑO 2006			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Analista Puntos presenciales				DEPENDENCIA Comercial		DIRECCION Cr 5 # 23 - 103 Piso 8			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Sertempo					PUBLICA		PRIVADA s		PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Putumayo			MUNICIPIO Mocoa			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA 07 MES 11 AÑO 2003				FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 11 AÑO 2004			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Analista de Cap's y Sai's				DEPENDENCIA Comercial		DIRECCION CI 7 # 4 - 52 Piso 1			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Telecom					PUBLICA x		PRIVADA		PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Putumayo			MUNICIPIO Mocoa			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA 01 MES 02 AÑO 1994				FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 06 AÑO 2003			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Auxiliar administrativo - Presupuesto - Tesoreria				DEPENDENCIA Administrativa		DIRECCION CI 7 # 4 - 52 Piso 4			



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

29

### 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

### 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	9	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	17	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	26	7

### 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 DEL PUTUMAYO

FIRMA

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