





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

92

EMPLEO ACTUAL										
EMPRESA O ENTIDAD ESTACION AVENIDA AEROPUERTO					PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO ASIS			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD edsav.aeropuerto@hotmail.com				
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2022			FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUPERVISORA					DEPENDENCIA			DIRECCIÓN Cra. 20 No. 13-85		
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL PUTUMAYO					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO MOCOCA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD contactenosputumayo@putumayo.gov.c				
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 09 AÑO 2003			FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 01 AÑO 2022					
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNOLOGO					DEPENDENCIA Secretaria de Planeacion			DIRECCIÓN Palacio Departamental		
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL PUERTO ASIS					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO ASIS			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD contactenos@puertoasis-putumayo.gov.co				
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 08 AÑO 1993			FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 08 AÑO 2000					
CARGO O CONTRATO ACTUAL Delineante de Arquitectura					DEPENDENCIA Secretaria Infraestructura			DIRECCIÓN Calle 10 con cra. 19 esquina		
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNCIIPAL DE ORITO					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD despacho@orito-putumayo.gov.co				
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 05 AÑO 1989			FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 1993					
CARGO O CONTRATO ACTUAL DELINEANTE DE ARQUITECTURA					DEPENDENCIA Secretaria de Infraestructura			DIRECCIÓN B/ Marco Fidel Suarez		
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO			FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		



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

93

### 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	29	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	29	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

FIRMA

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