



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

EMPLEO ACTUAL

| | | | | |
|--|--|---|----------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SUCRE | | PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAIS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO SUCRE | MUNICIPIO SINCELEJO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD EDUCION @SUCRE.GOV.CO | | |
| TELEFONO 2799470 | FECHA DE INGRESO DIA 13 MES 01 AÑO 2022 | FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO | | DEPENDENCIA SECRE. EDUCACION | DIRECCION CLLE 25 No. 25 B 35 | |

EMPLEO ANTERIOR

| | | | | |
|--|--|--|----------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SUCRE | | PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAIS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO SUCRE | MUNICIPIO SUCRE | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD EDUCACION@SUCRE.GOV.CO | | |
| TELEFONO 2799470 | FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 07 AÑO 2020 | FECHA DE RETIRO DIA 12 MES 01 AÑO 2022 | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO | | DEPENDENCIA SECRE EDUCACION | DIRECCION CLLE 25 No. 25 B 35 | |

EMPLEO ANTERIOR

| | | | | |
|---|--|---|------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA | | PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAIS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO SUCRE | MUNICIPIO SINCELEJO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD bolivar@esap.edu.do | | |
| TELEFONO 6581327 | FECHA DE INGRESO DIA 08 MES 02 AÑO 2019 | FECHA DE RETIRO DIA 14 MES 12 AÑO 2019 | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA DE CETAP | | DEPENDENCIA ACADEMICA | DIRECCION CALLE 32 No: 18 C 192 | |

EMPLEO ANTERIOR

| | | | | |
|---|--|---|-----------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA | | PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAIS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO SUCRE | MUNICIPIO SINCELEJO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD bolivar@esap.edu.co | | |
| TELEFONO 6581327 | FECHA DE INGRESO DIA 26 MES 02 AÑO 2018 | FECHA DE RETIRO DIA MES 12 AÑO 2018 | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA DE CETAP | | DEPENDENCIA ACADEMICA | DIRECCION CALLE 32 No. 18C 192 | |

EMPLEO ANTERIOR

| | | | | |
|---|--|---|------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA | | PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAIS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO SUCRE | MUNICIPIO SINCELEJO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD bolivar@esap.edu.co | | |
| TELEFONO 6581327 | FECHA DE INGRESO DIA 13 MES 02 AÑO 2015 | FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2015 | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA DE CETAP | | DEPENDENCIA ACADEMICA | DIRECCION CALLE 32 No. 18 C 192 | |



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

4 - CARGOS DIRECTIVOS

| | | | | |
|--|--|----------------------------|---|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SINCE | | PUBLICA X | PRIVADA | PAIS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO SUCRE | MUNICIPIO SINCE | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO DIA 01 MES 01 AÑO 2008 | | FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2011 | |
| CARGO DESEMPEÑADO SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL | | | | |

| | | | | |
|-------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO | | FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO | |
| CARGO DESEMPEÑADO | | | | |

| | | | | |
|-------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO | | FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO | |
| CARGO DESEMPEÑADO | | | | |

| | | | | |
|-------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO | | FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO | |
| CARGO DESEMPEÑADO | | | | |

| | | | | |
|-------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO | | FECHA DE RETIRO 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 | 10 | |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 10 | |

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

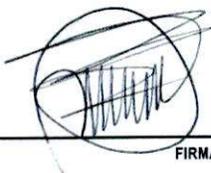
NO

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

DE SUCRE


FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN