



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
Pagina: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SUCRE		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	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

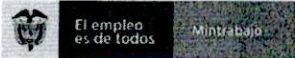
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SUCRE	MUNICIPIO SINCELEJO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD bolivar@esap.edu.do		
TELEFONO 6581327	FECHA DE INGRESO DIA 08 MES 02 AÑO 2019	FECHA 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 <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	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

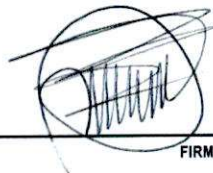
NO

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