



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 ESE HOSPITAL LOCAL NUESTRA SEÑORA DEL SOCORRO					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SUCRE			MUNICIPIO SINCÉ			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO 2895373		DÍA 1 0		MES 0 4		AÑO 1 9 9 5		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DEL AREA DE LA SALUD				DEPENDENCIA CONSULTA EXTERNA			DIRECCION B. LA ESMERALDA		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN CRECER					PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SUCRE			MUNICIPIO SINCÉ			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		DÍA 0 1		MES 0 1		AÑO 2 0 1 0		FECHA DE RETIRO DÍA 3 1 MES 1 2 AÑO 2 0 1 3	
CARGO O CONTRATO FISIOTERAPEUTA				DEPENDENCIA GERENCIA			DIRECCION CRA 10 # 5 -111		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION		



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

4 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL LOCAL NUESTRA SEÑORA DEL SOCORRO		PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SUCRE		MUNICIPIO SINCÉ		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO 2895373	FECHA DE INGRESO DIA 1 4 MES 0 8 AÑO 2 0 1 9		FECHA DE RETIRO DIA 3 1 MES 0 3 AÑO 2 0 2 0	
CARGO DESEMPEÑADO GERENTE				

EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL LOCAL NUESTRA SEÑORA DEL SOCORRO		PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SUCRE		MUNICIPIO SINCÉ		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO 2895373	FECHA DE INGRESO DIA 0 8 MES 0 5 AÑO 2 0 1 9		FECHA DE RETIRO DIA 0 7 MES 0 8 AÑO 2 0 1 9	
CARGO DESEMPEÑADO GERENTE ENCARGADO				

EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL LOCAL NUESTRA SEÑORA DEL SOCORRO		PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SUCRE		MUNICIPIO SINCÉ		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO 2895373	FECHA DE INGRESO DIA 0 1 MES 0 7 AÑO 2 0 1 6		FECHA DE RETIRO DIA 3 0 MES 0 9 AÑO 2 0 1 6	
CARGO DESEMPEÑADO GERENTE ENCARGADO				

EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL LOCAL NUESTRA SEÑORA DEL SOCORRO		PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SUCRE		MUNICIPIO SINCÉ		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO 2895373	FECHA DE INGRESO DIA 0 1 MES 0 4 AÑO 2 0 1 6		FECHA DE RETIRO DIA 3 0 MES 0 6 AÑO 2 0 1 6	
CARGO DESEMPEÑADO GERENTE ENCARGADO				

EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL LOCAL NUESTRA SEÑORA DEL SOCORRO		PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SUCRE		MUNICIPIO SINCÉ		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO 2895373	FECHA DE INGRESO DIA 1 1 MES 0 3 AÑO 2 0 1 6		FECHA DE RETIRO DIA 3 1 MES 0 3 AÑO 2 0 1 6	
CARGO DESEMPEÑADO GERENTE AD HOC Y AD HONOREN				



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: 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	26	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	34	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	34	

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

ANTHOC

CENTRAL O CONFEDERACION

CUT

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

Lesby Aguas Romero
FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN