

 <p>El empleo es de todos Mintrabajo</p>	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 INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCION Y DESARROLLO DE IBAGUE INFIBAGUE					PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
					X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD correspondencia@infibague.gov.co				
TELEFONO 2747444	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO						
DIA 1 0	MES 0 7	AÑO 2 0 1 2	DIA	MES	AÑO				
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO				DEPENDENCIA GESTION COMERCIAL		DIRECCION CALLE 60 CRA 5 EDIF. CAMINORTE			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD COLOMBIA PARAISO ECOLOGICO "COPEC"					PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
						X	COLOMBIA		
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD colombiaparaisoecologico@hotmail.com				
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO						
DIA 1 2	MES 0 1	AÑO 2 0 0 9	DIA 3 0	MES 0 6	AÑO 2 0 1 2				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES				DEPENDENCIA PROYECTOS PRODUCTIVOS		DIRECCION MZ 26 CASA 7 BARRIO VILLACAFE 1 ETAPA			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION EDUCATIVA JOSE CELESTINO MUTIS					PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
					X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD info@celestinomutisibague.com				
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO						
DIA 1 4	MES 0 1	AÑO 2 0 1 0	DIA 1 4	MES 1 2	AÑO 2 0 1 0				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS				DEPENDENCIA		DIRECCION CRA 9 CALLE 23 SUR KENNEDY			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION EDUCATIVA ALBERTO CASTILLA					PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
					X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD albertocastillaibague@gmail.com				
TELEFONO 2670759	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO						
DIA 1 6	MES 0 3	AÑO 2 0 0 9	DIA 0 2	MES 1 0	AÑO 2 0 0 9				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS				DEPENDENCIA RECTORIA		DIRECCION CRA 2 CALLE 107 BARRIO TOPACIO			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION EDUCATIVA ALBERTO CASTILLA					PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
					X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD albertocastillaibague@gmail.com				
TELEFONO 2670759	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO						
DIA 2 8	MES 0 1	AÑO 2 0 0 8	DIA 1 6	MES 1 2	AÑO 2 0 0 8				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS				DEPENDENCIA RECTORIA		DIRECCION CRA 2 CALLE 107 BARRIO TOPACIO			



El empleo
es de todos
Ministerio

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 - 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	10	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	1

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

SINSEPTOL

CENTRAL O CONFEDERACION

CSPC

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 TOLIMA
_____ COMFATOLIMA

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN