



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 EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A E.S.P-OFICIAL | | | | | PUBLICA X | PRIVADA | PAIS COLOMBIA | | |
| DEPARTAMENTO TOLIMA | | | MUNICIPIO IBAGUE | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD FINANCIERA@IBAL.GOV.CO | | | | |
| TELEFONO 2756019 | FECHA DE INGRESO DIA 13 MES 4 AÑO 2 0 1 3 | | FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO EN MANEJO DE PRESUPUESTO | | | | DEPENDENCIA FINANCIERA | | | DIRECCION CRA 3 # 1-04 BARRIO LA POLA | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A E.S.P-OFICIAL EN MISION | | | | | PUBLICA X | PRIVADA | PAIS COLOMBIA | | |
| DEPARTAMENTO TOLIMA | | | MUNICIPIO IBAGUE | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD FINANCIERA@IBAL.GOV.CO | | | | |
| TELEFONO 2756019 | FECHA DE INGRESO DIA 1 6 MES 0 2 AÑO 2 0 1 2 | | FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO EN MANEJO DE PRESUPUESTO | | | | DEPENDENCIA FINANCIERA | | | DIRECCION CRA 3 # 1-04 BARRIO LA POLA | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA MUNICIPAL DE IBAGUE | | | | | PUBLICA X | PRIVADA | PAIS COLOMBIA | | |
| DEPARTAMENTO TOLIMA | | | MUNICIPIO IBAGUE | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD cmibague@contraloriaibague.gov.co | | | | |
| TELEFONO 261 89 74 | FECHA DE INGRESO DIA 5 MES 1 0 AÑO 2 0 1 1 | | FECHA DE RETIRO DIA 2 7 MES 12 AÑO 2 0 1 1 | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR DE APOYO | | | | DEPENDENCIA CONTROL FISCAL | | | DIRECCION CALLE 9 No 2-59 | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SERVITRAMITES LTDA | | | | | PUBLICA | PRIVADA X | PAIS COLOMBIA | | |
| DEPARTAMENTO TOLIMA | | | MUNICIPIO IBAGUE | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD SERVITRAMITES.LIMTDA@YAHOOO.COM.CO | | | | |
| TELEFONO 3E+09 | FECHA DE INGRESO DIA 2 0 MES 0 2 AÑO 2 0 0 9 | | FECHA DE RETIRO DIA 1 0 MES 0 3 AÑO 2 0 1 1 | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO EN GESTION FINANCIERA | | | | DEPENDENCIA CONTABILIDAD | | | DIRECCION CALLE 2 No 2B-28 | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | |
| 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 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 | | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS |
| FONDO DE EMPLEADOS DE LAS ENTIDADES PUBLICAS DEL MUNICIPIO DE IBAGUE "FONDEIBAL" | | | | X | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | |
| TOLIMA | | IBAGUE | FONDEIBAL@OUTLOOK.ES | | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | |
| 2756019 | DIA | MES | AÑO | DIA | MES |
| | 0 6 | 0 5 | 2 0 1 3 | | |
| CARGO DESEMPEÑADO | | | | | |
| MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA DESDE LA FUNDACION DEL FONDO Y PRESIDENTE DE JUNTA DIRECTIVA DURANTE EL PERIODO 2015-2016 | | | | | |

| | | | | | |
|---|------------------|-----------|----------------------------|---------|----------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS |
| SINDICATO UNIBAL | | | | X | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | |
| TOLIMA | | IBAGUE | UNIBAL2017@GMAIL.COM | | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | | |
| 3134098784 | DIA | MES | AÑO | DIA | MES |
| | 1 9 | 0 9 | 2 0 1 7 | | |
| CARGO DESEMPEÑADO | | | | | |
| VICEPRESIDENTA JUNTA DIRECTIVA DESDE EL AÑO 2017 Y EN CURSO | | | | | |

| | | | | | |
|-------------------|------------------|-----------|----------------------------|---------|------|
| 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 | 7 | 11 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 2 | 1 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 9 | 12 |

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

UNIBAL

CENTRAL O CONFEDERACION

CONFEDERACION DE TRABAJADORES DE COLOMBIA-CTC

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