





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 <b>EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL SA ESP OFICIAL</b>					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO <b>27656000</b>	DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/>		MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>		AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>		DÍA <input type="text"/> <input type="text"/>		MES <input type="text"/> <input type="text"/>	
FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>TECNICO ADMINISTRATIVO III</b>					DEPENDENCIA <b>CONTABILIDAD E IMPUESTOS</b>			DIRECCION <b>CR 3 No. 1 - 04 BRR LA POLA</b>		
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD <b>UNION INTEGRAL PROCESOS INTEGRALES</b>					PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>TOLIMA</b>			MUNICIPIO <b>IBAGUE</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO	DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>		MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/>		AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>		DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/>		MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	
FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>TECNOLOGA ADMINISTRATIVA</b>					DEPENDENCIA <b>CCONTABILIDAD E IMPUESTOS</b>			DIRECCION <b>CR 3 No. 1 - 04 BRR LA POLA</b>		
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD <b>UNION TEMPORAL PROCESOS TECNICOS</b>					PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>TOLIMA</b>			MUNICIPIO <b>IBAGU</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO	DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/>		MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/>		AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/>		DÍA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/>		MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/>	
FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>TECNOLOGA ADMINISTRATIVA</b>					DEPENDENCIA <b>CONTABILIDAD E IMPUESTOS</b>			DIRECCION <b>CR 3 1 - 04 BRR LA POLA</b>		
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD <b>GEM CONSULTING S.A.</b>					PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>TOLIMA</b>			MUNICIPIO <b>IBAGUE</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO	DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/>		MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>		AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/>		DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/>		MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/>	
FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>TECNOLOGA ADMINISTRATIVA</b>					DEPENDENCIA <b>CONTABILIDAD E IMPUESTOS</b>			DIRECCION <b>CR 3 No. 1 - 04 BRR LA POLA</b>		
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD <b>J &amp; E TEMPORALES NUEVO MILENIO S,A,</b>					PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>TOLIMA</b>			MUNICIPIO <b>IBAGUE</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO	DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>		MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/>		AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/>		DÍA <input type="text" value="15"/> <input type="text"/>		MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	
FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ADMINISTRATIVA DE CONTROL</b>					DEPENDENCIA <b>CONTABILIDAD E IMPUESTOS</b>			DIRECCION <b>CR 3 No. 1 - 04 BRR LA POLA</b>		



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 <b>UNION DE TRABAJADORES OFICIALES - "UNIBAL"</b>		PUBLICA	PRIVADA X	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>TOLIMA</b>		MUNICIPIO <b>IBAGUE</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>unibal2017@gmail.com</b>
TELEFONO <b>3134098784</b>	FECHA DE INGRESO DIA <b>1</b> <b>9</b> MES <b>0</b> <b>9</b> AÑO <b>2</b> <b>0</b> <b>1</b> <b>7</b>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
CARGO DESEMPEÑADO <b>TESORERA</b>		DEPENDENCIA	DIRECCION <b>CR 3 No. 1 -04 B/ LA POLA</b>	

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
CARGO DESEMPEÑADO				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
CARGO DESEMPEÑADO				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
CARGO DESEMPEÑADO				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
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  
Pagina: 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	19	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

### 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 \_\_\_\_\_ COMFATOLIMA

*Stella Lucia Acayunga*  
\_\_\_\_\_  
FIRMA

### 7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

Empty box for observations.