





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: 2 de 4

### 3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL									
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS
Alcaldia Municipal de Ibagué					X				Colombia
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
Tolima			Ibagué						
TELEFONO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
2633900		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
27		01	1992						
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCION		
Conductor Mecanico					Bomberos Oficial		Cra 3 con chl 20 esquina		
EMPLEO ANTERIOR									
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 O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR									
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 O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR									
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 O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR									
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 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 Sitraborcep			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima		MUNICIPIO Ibaguè		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA 28 MES 09 AÑO 2015			FECHA DE RETIRO DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ]	
CARGO DESEMPEÑADO Vicepresidente					

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	28	2
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



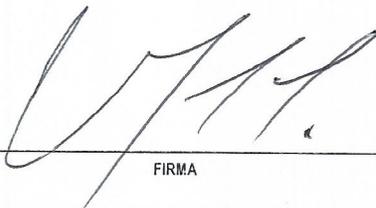
PERTENEZCO AL SINDICATO

Sitraborcep

CENTRAL O CONFEDERACION

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

Empty box for observations.