



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 SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE IBAGUÉ					PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUÉ			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD educacion@ibague.gov.co			
TELEFONO		DIA 2 8		MES 0 8		AÑO 1 9 9 8		FECHA DE RETRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CELADOR					DEPENDENCIA		DIRECCION INST. EDU. EMPRESARIAL EL JARDIN		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO Tolima			MUNICIPIO Ibague			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		DIA		MES		AÑO		FECHA DE RETRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Administradora					DEPENDENCIA Parque Deportivo		DIRECCION Via aeropuerto		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		DIA		MES		AÑO		FECHA DE RETRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		DIA		MES		AÑO		FECHA DE RETRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		DIA		MES		AÑO		FECHA DE RETRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCION		



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

26

4 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
Sindicato de Empleados y Trabajadores de la Educación Nacional Sintrenal Subdirectiva Tolima				x	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TOLIMA		IBAGUE		sintrenal.tolima@hotmail.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
2694870	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	1	6	05	2	0	2015
CARGO DESEMPEÑADO						
PRESIDENTE - SINTRENAL SUBDIRECTIVA TOLIMA						

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
Sindicato de Empleados y Trabajadores de la Educación Nacional - Sintrenal				x	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TOLIMA		IBAGUE		sintrenal@hotmail.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
310 860 30 33	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
			2016			2019
CARGO DESEMPEÑADO						
FISCAL - SINTRENAL NACIONAL						

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
CENTRAL UNITARIA DE TRABAJADORES				x	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TOLIMA		IBAGUE		cutsubdirectivatolima@hotmail.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
2651600	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
			2010			2014
CARGO DESEMPEÑADO						
SEGUNDO VICEPRESIDENTE - CUT TOLIMA						

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
Sindicato de Empleados y Trabajadores de la Educación Nacional Sintrenal Subdirectiva Tolima				x	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TOLIMA		IBAGUE		sintrenal.tolima@hotmail.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
2694870	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
			2010			2014
CARGO DESEMPEÑADO						
TESORERO - SINTRENAL SUBDIRECTIVA TOLIMA						

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						



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	22	264
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

6 - CONDICION DEL POSTULADO

ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO SI NO

PERTENEZCO AL SINDICATO SI PERTENEZCO CENTRAL O CONFEDERACION CENTRAL

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 COMITE DE ANALISIS Y EVALUACION
