

	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código: GPP-F-17
	FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	Versión: 1.0
		Fecha: Marzo 06 de 2019
		Página: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL 22 AÑOS

CARGO O CONTRATO ACTUAL										
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría De Educacion de ibague					PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO					
DIA 06		MES 12 AÑO 2012			DIA		MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL auxiliar administrativo grado 08					DEPENDENCIA institucion tapias		DIRECCION tapias veredad			
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD gobernacion del tolima					PUBLICA X		PRIVADA		PAIS	
DEPARTAMENTO tolima			MUNICIPIO Honda			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO					
DIA 20		MES 08 AÑO 1998			DIA 05		MES 12 AÑO 2012			
CARGO O CONTRATO ACTUAL auxiliar de servicios generales grado 04					DEPENDENCIA institucion Alfonso Palacio Rudas		DIRECCION Honda - Tolima			
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD secretaria					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			

	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código: GPP-F-17
	FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	Versión: 1.0
		Fecha: Marzo 06 de 2019
		Página: 3 de 4

4 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SINTRENAL SUBDIRECTIVA TOLIMA			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TOLIMA		IBAGUÉ		sintrenal.tolima@hotmail.com
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
2694870	DIA 0 2	MES 0 3	AÑO 2 0 0 1	DIA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []
CARGO DESEMPEÑADO				
SECRETARIO DE EDUCACIÓN				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SINTRENAL SUBDIRECTIVA TOLIMA			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TOLIMA		IBAGUÉ		sintrenal.tolima@hotmail.com
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
2694870	DIA 0 2	MES 0 3	AÑO 2 0 0 1	DIA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []
CARGO DESEMPEÑADO				
SECRETARIO DE RELACIONES INTERSINDICALES				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SINTRENAL SUBDIRECTIVA TOLIMA			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TOLIMA		IBAGUÉ		sintrenal.tolima@hotmail.com
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
2694870	DIA 0 2	MES 0 3	AÑO 2 0 0 1	DIA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []
CARGO DESEMPEÑADO				
VISEPRESIDENTE				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SINTRENAL SUBDIRECTIVA TOLIMA			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TOLIMA		IBAGUÉ		sintrenal.tolima@hotmail.com
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
2694870	DIA 0 2	MES 0 3	AÑO 2 0 0 1	DIA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []
CARGO DESEMPEÑADO				
TESORERO DE LA ORGANIZACIÓN				

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
		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	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 **SINTRENAL TOLIMA** CENTRAL O CONFEDERACION **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 _____ YO JURO


 FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

Empty box for observations.