

27

	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 del Departamento					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO Espinal			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO ###		FECHA DE INGRESO DIA 03 MES 03 AÑO 1989			FECHA DE RETIRO 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 <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO tolima			MUNICIPIO Honda			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA 20 MES 08 AÑO 1998			FECHA DE RETIRO DIA 05 MES 12 AÑO 2012				
CARGO O CONTRATO ACTUAL secretretaria habilitada				DEPENDENCIA Institucion cleotilde caicedo			DIRECCION Chicoral - Tolima		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD PERSONERIA MUNICIPAL					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUÉ			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA 04 MES 02 AÑO 1987			FECHA DE RETIRO DIA 03 MES 06 AÑO 1977				
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD CIRCULACION Y TRANSITO DEPARTAMENTAL					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUÉ			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA 04 MES 02 AÑO 1988			FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 06 AÑO 1988				
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD PRESUPUESTO GOBERNACION DL TOLIMA					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGU			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA 08 MES 08 AÑO 1988			FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 12 AÑO 1988				
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		SINTRENAL SUBDIRECTIVA TOLIMA		PUBLICA	PRIVADA	PAIS	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TOLIMA		IBAGUÉ		sintrenal.tolima@hotmail.com			
TELEFONO	2694870	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
DIA	04	MES	02	AÑO	2014	DIA	
CARGO DESEMPEÑADO							
SECRETARIA DE DERECHOS HUMANOS							

EMPRESA O ENTIDAD		COMFATOLIMA		PUBLICA	PRIVADA	PAIS	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TOLIMA		IBAGUÉ					
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
DIA	02	MES	05	AÑO	2015	DIA	
CARGO DESEMPEÑADO							
CONSEJERA SUPLENTE DE COMFATOLIMA							

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	2694870	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
DIA		MES		AÑO		DIA	
CARGO DESEMPEÑADO							

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	2694870	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
DIA		MES		AÑO		DIA	
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	
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

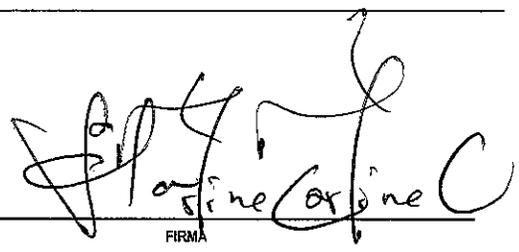
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	31	372
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

PERTENEZCO AL SINDICATO **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 ANALISIS Y EVALUACION