



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: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD Operación y logística sas			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima		MUNICIPIO Ibagué	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD Comercial @operacionylogistica.com		
TELEFONO 2695783	FECHA DE INGRESO DIA 05 MES 10 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO [] [] []		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Directora administrativa		DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCION Kilometro 16 vía Ibagué Btía		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Cooperativa de transportes velotax			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima		MUNICIPIO Ibagué	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO 2619377	FECHA DE INGRESO DIA 07 MES 05 AÑO 1988		FECHA DE RETIRO DIA 20 MES 01 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Tesorera general		DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCION Carrera 6 # 21-34		

EMPLEO ANTERIOR

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 O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION		

EMPLEO ANTERIOR

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 O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION		

EMPLEO ANTERIOR

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 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 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS

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

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

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

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

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA		PRIVADA		PAIS									
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD											
TELEFONO	DIA		MES		FECHA DE INGRESO			AÑO		DIA		MES		FECHA DE RETIRO		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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	33	
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.

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN