



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 APOYOS TEMPORALES S.A			PÚBLICA	PRIVADA	PAIS		
				<input checked="" type="checkbox"/>	COLOMBIA		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
				apoyoscontabilidad@gmail.com			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
SEVRES		DIA	MESES	AÑO	DIA	MESES	AÑO
		01	02	2007			
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CLUB IBAGUE LOS OCOBOS			PÚBLICA	PRIVADA	PAIS		
				<input checked="" type="checkbox"/>	COLOMBIA		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
2720138		DIA	MESES	AÑO	DIA	MESES	AÑO
		01	07	2003	31	01	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
SECRETARIA - AUXILIAR CONTABLE			CONTABLE		BARRIO ESPECIAL EL SALADO		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAIS		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
		DIA	MESES	AÑO	DIA	MESES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAIS		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
		DIA	MESES	AÑO	DIA	MESES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAIS		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
		DIA	MESES	AÑO	DIA	MESES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		



Mintrabajo

PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: OPP-F-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 06 de 2019

Página: 3 de 4

4 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA			PRIVADA			PAÍS				
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO													

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA			PRIVADA			PAÍS				
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO													

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA			PRIVADA			PAÍS				
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO													

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA			PRIVADA			PAÍS				
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO													

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA			PRIVADA			PAÍS				
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO													



Empresas
Estatales
Michoacán

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	20	240
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

Comfamiliar

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN