


3- EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL									
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESAS PUBLICAS DEL QUINDIO					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS		
DEPARTAMENTO QUINDIO					MUNICIPIO ARMENIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD esquin.gov.co		
TELEFONO 744.17.74		FECHA DE INGRESO DIA 17 MES 03 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO [] [] [] []					
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPERARIO DE PLANTA					DEPENDENCIA Sug.Acueducto y Alcantarillado		DIRECCION cra 14 n°.22-30		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>		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					PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>		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					PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>		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					PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>		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 Comptroller General de la República Administrativo	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código: GPP-F-17
	FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	Version: 1.0
		Fecha: Marzo 06 de 2019
		Página: 3 de 4

4 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA	PAIS
SINTRAEPA-ESP		X			
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
QUINDIO		ARMENIA		trabajadores.epa@gmail.com	
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
DIA	0 5	MES	1	AÑO	2 0 1 9
CARGO DESEMPEÑADO					
FISCAL					


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

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

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

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

150

 El empleo es de todos Ministerio de Trabajo	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: 4 de 4

5 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

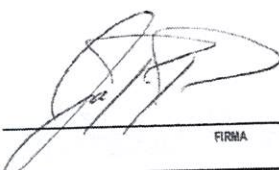
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	18	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

PERTENEZCO AL SINDICATO 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 _____



 FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITE DE ANALISIS Y EVALUACIÓN