

	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

EMPLEO ACTUAL									
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación del Quindío					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA		PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Quindío			MUNICIPIO Armenia		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD bienestarsocial@quindio.gov.co				
TELÉFONO 2417700		FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 02 AÑO 2002			FECHA DE RETIRO				
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Universitario					DEPENDENCIA Hacienda		DIRECCION Calle 20 No.13-22		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
CARGO O CONTRATO ANTERIOR					DEPENDENCIA		DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
CARGO O CONTRATO ANTERIOR					DEPENDENCIA		DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
CARGO O CONTRATO ANTERIOR					DEPENDENCIA		DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
CARGO O CONTRATO ANTERIOR					DEPENDENCIA		DIRECCION		

 <p>El empleo es de todos</p>	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 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Gobernación del Quindío	SI		Colombia.
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
Quindío	Armenia.	bienestarsocial@quindio.gov.co	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7417700	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO			
Secretaria del interior y desarrollo social (Encargada)			Diferentes periodos

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

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

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

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

 <p>El ejemplo es de todos</p>	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

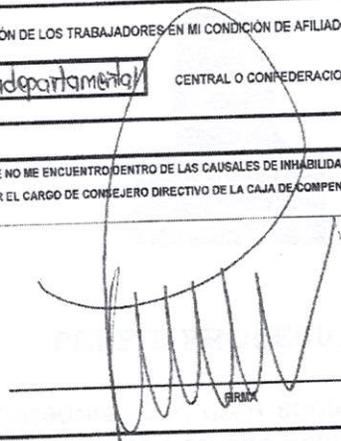
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	17	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	17	1

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

PERTENEZCO AL SINDICATO Sindicato departamental CENTRAL O CONFEDERACION COT Guandío

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 compensalco.



 BRM

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN