



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 FISCALIA GENERAL DE LA NACION					PUBLICA X	PRIVADA	PAIS		
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD lyloji77@yahoo.com				
TELEFONO 3153243482	DIA 4	MES 6	FECHA DE INGRESO AÑO 2 0 0 7			DIA	MES	FECHA DE RETIRO AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA			DIRECCION			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD HOTEL LA GRAN MANZANA					PUBLICA X	PRIVADA	PAIS		
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO 3E+99	DIA 1 5	MES 0 2	FECHA DE INGRESO AÑO 2 0 0 4			DIA 0 1	MES 0 8	FECHA DE RETIRO AÑO 2 0 0 5	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Administradora			DEPENDENCIA			DIRECCION Melgar - Tolima			
EMPLEO ANTERIOR									
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 O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA			DIRECCION			
EMPLEO ANTERIOR									
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 O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA			DIRECCION			
EMPLEO ANTERIOR									
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 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

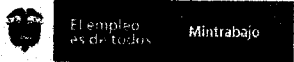
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					

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					



**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	19	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	21	8

**6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO**

ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

AMUPROSES

CENTRAL O CONFEDERACION

CONFEDERACION DE SERVIDORES PUBLICOS Y LOS SERVICIOS PUBLICOS DE COLOMBIA "CSPC"

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 \_\_\_\_ COMFENALCO

*Lyda Graciela Lopez Jimenez*  
FIRMA

**7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN**