

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 <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD lyloji77@yahoo.com			
TELEFONO 3153243482	DIA 4		MES 6		AÑO 2 0 0 7			FECHA DE RETIRO	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA			DIRECCION			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD HOTEL LA GRAN MANZANA					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 3E+00	DIA 1 5		MES 0 2		AÑO 2 0 0 4			FECHA DE RETIRO	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
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		AÑO			FECHA DE RETIRO	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA			DIRECCION			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA		MES		AÑO			FECHA DE RETIRO	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA			DIRECCION			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA		MES		AÑO			FECHA DE RETIRO	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	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			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