



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: 1 de 4

FORMATO

HOJA DE VIDA

POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Compensalca Santander 18 FOLIOS

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO

Villamizar

SEGUNDO APELLIDO (O CASADA)

Rivera

NOMBRES

Nohora Stella

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE

EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:						
PRIAMRIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	MES	11	AÑO	1	9	86

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA)

TL (TECNOLOGIA)

TEC (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA)

UN (UNIVERSITARIA)

ESP (ESPECIALIZACION)

MG (MAESTRIA O MAGISTER)

DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACION		No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	Ocho (8)	X		Lic. en Admón Educ. con Enfoque en Ciencias de la Educ.	12	1996	
ESP	Dos (2)	X		Orientación y Abs. Educ. familiar y Comunitaria	12	2000	

21

 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: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

18

EMPLEO ACTUAL									
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldía de Bucaramanga</i>					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Santander</i>			MUNICIPIO <i>Bucaramanga</i>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <i>despachoseb@bucaramanga.gov.co</i>			
TELEFONO <i>6337000</i>		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Docente de aula en propiedad</i>					DEPENDENCIA <i>Sec. de Educación</i>		DIRECCION <i>Cra: 11 #34-52 Piso 3</i>		

EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldía de Cúcuta</i>					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS <i>C</i>
DEPARTAMENTO <i>Norte de Santander</i>			MUNICIPIO <i>Cúcuta</i>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <i>seceduccion@nortedesantander.gov.co</i>			
TELEFONO <i>5752038</i>		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Docente de aula en propiedad</i>					DEPENDENCIA		DIRECCION		

EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldía de Bucaramanga</i>					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Santander</i>			MUNICIPIO <i>Bucaramanga</i>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <i>despachoseb@bucaramanga.gov.co</i>			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="1994"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Docente de aula en propiedad</i>					DEPENDENCIA		DIRECCION		

EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCION		



09 MAR 2022
[Signature]
SECRETARIA Y CORRESPONDENCIA



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 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD <i>Central Unitaria de Trabajadores CUT-Sder.</i>			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Santander</i>		MUNICIPIO <i>Bucaramanga</i>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <i>cutsantander@gmail.com</i>		
TELEFONO <i>6420881</i>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD <i>Central Unitaria de Trabajadores CUT-Sder</i>			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Santander</i>		MUNICIPIO <i>Bucaramanga</i>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <i>cutsantander@gmail.com</i>		
TELEFONO <i>6420881</i>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="06"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO					



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: 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	27	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	27	10

6 - CONDICION DEL POSTULADO

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

SI

NO

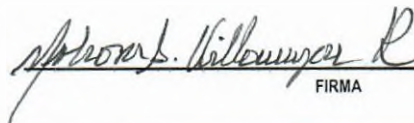
PERTENEZCO AL SINDICATO

SES

CENTRAL O CONFEDERACION

Central Unitaria de Trabajadores

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 COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN