



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 _____ CONFENALCO SANTANDER

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA)	NOMBRES
MONCADA	FLOREZ	JUAN PABLO

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1º A 6º DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6º A 11º DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO						
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO DICIEMBRE DE 1995						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	MES	DICIEMBRE	AÑO	1	9	9	5

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) IMG (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 TITULO OBTENIDO	TERMINACION					No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	10	X		ABOGADO	4	2	0	0	3	T.P. 125826
TC	1	X		TECNICO COMERCIO EXTERIOR EN LA PYME	9	2	0	0	8	
MG	1	x		DERECHO DE NUEVAS TECNOLOGIAS " MASTER "	9	2	0	0	9	
DOC	1	X		DOCTOR EN DERECHO Y TECNOLOGIA	1	2	0	1	0	



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

EMPLEO ACTUAL											
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD SANTO TOMAS						PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD secretariath@ustabuca.edu.co					
TELEFONO (7)6334407		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/>				FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL Decano Facultad de Derecho						DEPENDENCIA Juridica			DIRECCION Carrera 18 # 9-27		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD LEGAL SHIELD SAS						PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD tecnologia@legalshield.com.co					
TELEFONO (7) 6574703		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>				FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE GENERAL CONTRATO INDEFINIDO						DEPENDENCIA JURIDICA			DIRECCION CRA 29 # 45-45 OFICINA 509		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD Direccion@invisbu.gov.co					
TELEFONO (7)6700505		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>				FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO						DEPENDENCIA SANTANDER			DIRECCION CALLE 36 #15-82		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD contactenos@imct.gov.co					
TELEFONO (7) 6341132		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>				FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO						DEPENDENCIA JURIDICA			DIRECCION CALLE 30 # 26-117		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD Asamblea Departamental de Santander						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander			MUNICIPIO Bucaramanga			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD oficinajuridicaasamblea@gmail.com					
TELEFONO (7)6334407		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>				FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL Abogado						DEPENDENCIA Juridica			DIRECCION Carra 37 # 9-38		



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		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO							
CARGO DESEMPEÑADO													

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

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

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

EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELÉFONO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO							
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	0	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	15	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	25	6

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

NO

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.

CONFENALCO SANTANDER



FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITE DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN