	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	Código: GPP-F-17 Versión: 1.0 Fecha: Marzo 08 de 2018 Pagina: 1 de 4
FORMATO HOJA DE VIDA POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR		

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO DURAN	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) GARCIA	NOMBRES JHON ALEJANDRO
--------------------------	---------------------------------------	---------------------------

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						
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				BACHILLER		FECHA DE GRADO				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	MES	12	AÑO				
														1	9	9	8

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
 DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRUCTO 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				
TL	4	X		TECNOLOGO EN DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN Y MANTENIMIENTO DE SISTEMAS DE TELECOMUNICACIONES	8	2	0	1	3	
ESP	1	X		ESPECIALIZACIÓN TECNOLÓGICA EN GESTION DE TALENTO HUMANO POR COMPETENCIAS - METODOLOGIA	12	2	0	1	5	
UN	6	X		INGENIERO DE TELECOMUNICACIONES	12	2	0	1	5	
MG	2		X	MASTER EN GESTION INTEGRADA: MEDIO AMBIENTE, CALIDAD Y PREVENCIÓN	5	2	0	2	0	CN290-124701

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL									
EMPRESA O ENTIDAD INPEC		MUNICIPIO IBAGUE			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO TO. CAUCA		FECHA DE INGRESO DIA 28 MES 11 AÑO 1999			FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO			DIRECCION Carrera 45 Sur N° 134-95 Picalaña	
TELEFONO 031-2347474		CARGO O CONTRATO ACTUAL DRAGONEANTE			DEPENDENCIA CUSTODIA Y VIGILANCIA			DIRECCION	
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD		MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			PAIS	
DEPARTAMENTO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			DIRECCION	
TELEFONO		CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA			DIRECCION	
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD		MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			PAIS	
DEPARTAMENTO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			DIRECCION	
TELEFONO		CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA			DIRECCION	
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD		MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			PAIS	
DEPARTAMENTO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			DIRECCION	
TELEFONO		CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA			DIRECCION	

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
		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 UTP- UNIÓN DE TRABAJADORES PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS	PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUE	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD UTPNACIONAL@GMAIL.COM	
TELEFONO 3168823080	FECHA DE INGRESO DIA 21 MES 05 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO	
CARGO DESEMPEÑADO PRESIDENTE			

EMPRESA O ENTIDAD FEGETOLIMA	PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUE	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD fegetolima@gmail.com	
TELEFONO 3104628757	FECHA DE INGRESO DIA 29 MES 03 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO	
CARGO DESEMPEÑADO FISCAL			

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
CARGO DESEMPEÑADO			

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
CARGO DESEMPEÑADO			

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
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	20	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	20	2

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

PERTENEZCO AL SINDICATO UTP CENTRAL O CONFEDERACION CENTRAL

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