

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	
Pagina: 1 de 4	*

FORMATO

HOJA DE VIDA

POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

MER APELLIDO				SEC	GUNDO A	PELLIDO (0	CASADA)	NOMBRES			
Linu	00			*		201		(Die	260 R	SUPE !
FORMACION A											
RQUE CON UNA X EL ÚL		ADO(LOS	GRADOS	S DE 1° A 6	° DE BAC	HILLERATR	O EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE				
	TIMO GRADO APROBA	ADO(LOS	GRADOS	S DE 1° A 6	° DE BAC	CHILLERATR	O EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE				
	.TIMO GRADO APROBA NDARIA Y MEDIA)	ADO(LOS	,	S DE 1° A 6	° DE BAC	CHILLERATR		060 6	503	now BNI	OC MV 1 N
	.TIMO GRADO APROBA NDARIA Y MEDIA)	5.	BÁSICA	S DE 1° A 6		CHILLERATR		060 E	<u>ر د د</u>	COOD BAI	UCANA
	TIMO GRADO APROBI NDARIA Y MEDIA) EDU PRIAMRIA	5.	BÁSICA	SĂ,		\ \ 	TITULO OBTENIDO: NEL OLO	0 60 E		2 0 08	UCANLA
JCACIÓN BÁSICA SECUN	TIMO GRADO APROBI NDARIA Y MEDIA) EDU PRIAMRIA	CACIÓN E	BÁSICA SI	ECUNDARI	A	MEDIA	TITULO OBTENIDO: TECNOLO FECHA DE GRADO				UCANA
CACIÓN BÁSICA SECUN 1 2 CACIÓN SUPERIOR(PRE GENCIA ESTE PUNTO EI TECNICA) (ESPECIALIZACION) ACIONE AL FRENTE EL	TIMO GRADO APROBA NDARIA Y MEDIA) EDU PRIAMRIA 3 4 EGRADO Y POSTGRAI N ESTRICTO ORDEN O	CACIÓN E 5 DO) TL (TEG MG (MA ETA PRO)	BÁSICA SI 6 GICO, EN CNOLOG AESTRIA	T 8 N MODALID O MAGIST AL (SI ESTA	A 9 9 PADAD ACAI	MEDIA 10 DEMICA ESC O PREVISTA	FECHA DE GRADO MES TEC (TECNOLOGIA ESPECIALIZAD DOC (DOCTORADO O PHD) EN LA LEY).	AÑO		2 0 0 8	VERSITARIA)
CACIÓN BÁSICA SECUN 1 2 CACIÓN SUPERIOR(PRE SENCIA ESTE PUNTO EI TECNICA) (ESPECIALIZACION)	TIMO GRADO APROBA NDARIA Y MEDIA) EDU PRIAMRIA 3 4 EGRADO Y POSTGRAI IN ESTRICTO ORDEN C	CACIÓN E 5 DO) RONOLO TL (TEC MG (MA ETA PRO)	BÁSICA SI 6 GICO, EN CNOLOG AESTRIA	T 8 N MODALID O MAGIST AL (SI ESTA	A 9 9 NAD ACAI	MEDIA 10 DEMICA ESC O PREVISTA	FECHA DE GRADO MES TEC (TECNOLOGIA ESPECIALIZADO DOC (DOCTORADO O PHD)	AÑO		2008	



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	
Pagina: 2 do 4	(- 1 PO)

3 - EXPERIENCIA	LABO	ORAL																	
						Mark C		4	V.						VIII T			1	
EMPRESA O ENTIDAD					A 4	4 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	EN	IPLEO ACTUAL				V -	244	2 8 6	96 (12)	100	1.	<u> </u>	
Bulletin Bul	OVI	1		The state of the s					P	UBLIC	A	Pi	RIVADA	1. 18	PAIS (عال	20	13	in
DEPARTAMENTO						MUNICIPIO				W 1/4	CORREO EL	LECTRO	NICO ENTID	AD				J 1 6	
Poli	MN		1	KII		I,	bnt	506		~	dies	10 F	dipe	20 5	inc	on !	01	sbui	a. com
TELEFONO				1	FECHA I	DE INGRESO					10 6				E RETIR		4		g vi von A
1739813	DIA	0	1	MES	11/2	AÑO	1	999	9	DIA			MES			AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL		1						DEPENDENCIA	1		7 7 2	DIRECC	CION					***************************************	
besn	780	Dr.	Ph	00	0.010	ines.						C	nice		11.	1	1.	Ad	
		.50	-617	.7.1	0011	TILC							21.6	- ∕\	4	-01	4		
							EMI	PLEO ANTERIOR			. 7			: X					
EMPRESA O ENTIDAD		,						C-1-4-71	P	UBLIC.	Α	PI	RIVADA		PAIS	W	V 1		
1C	nu	20	11			_		Topic New Jo			A COMP		×			0	lor	2.0	17
DEPARTAMENTO						MUNICIPIO					CORREO EL	LECTRO	NICO ENTID	AD				T =	
Polis	NN			***************************************		113	160	NE											
TELEFONO					FECHA I	DE INGRESO								ECHA D	E RETIRO)	47		
	DIA		0	MES	08	AÑO		999	9	DIA	30		MES		1	AÑO		9	99
CARGO O CONTRATO ACTUAL					1	I A Yeld		DÉPENDENCIA				DIRECC	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	V Mag					
	4	SHI	Col	en	0			I PPENI) ENC.IA				DIRFCC	:ION						
			2,17	<u> </u>	9		-14	N FO AUTERIOR						-					
EMPRESA O ENTIDAD							EIVII	PLEO ANTERIOR	To	UDLIG	-)	l n	20140						
EMPRESA O ENTIDAD			nyano - X	31					P	UBLIC.	A	PI	RIVADA		PAIS				
DEPARTAMENTO			12			MUNICIPIO	4		1/3	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD									
TELEFONO	7				FECHA I	DE INGRESO		,						ECHA D	É RETIRO				
	DIA			MES		AÑO				DIA			MES	LCIAD	E KEJIKO	AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL			<u></u>	<i>y y</i>			<u> </u>	DEPENDENCIA				DIRECC						. /	
						Z. Carrie	EMI	PLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD									PL	UBLIC	A	PF	RIVADA		PAIS		, X	y *	
DEPARTAMENTO						MUNICIPIO					CORREO EL	LECTROI	NICO ENTIDA	4D			*		
TELEFONO					FECHA I	DE INGRESO	-							ECHA D	E RETIRO	,			
	DIA			MES		AÑO				DIA			MES	LONAD		AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL		***************************************	booreassessessessessessessessessessessessess		-		4 3 3 3 3	DEPENDENCIA		1	2 1 1 1	DIDECC				/			
								DEFENDENCIA				DIRECC	ION						
		1.7.					EMF	PLEO ANTERIOR			1				1.00				
EMPRESA O ENTIDAD	· to								PL	JBLICA	A	PR	RIVADA		PAIS			-	
DEPARTAMENTO						MUNICIPIO					CORREO EL	ECTRO	NICO ENTIDA	AD.				*	
		$\hat{A}_{i,j}$				12/1/													
TELEFONO		Marie V	÷ 9		FECHA D	DE INGRESO				1			F	ECHA D	E RETIRO)			
	DIA	1-		MES		AÑO			0	DIA	4.X. Z.	for the same	MES			AÑO	1		
CARGO O CONTRATO ACTUAL							Receptors	DEPENDENCIA	7	L		DIRECC		10,1	· V		7.1.	-	



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	
Pagina: 2 do 4	

										1		4/1/2014					agina:	3 de 4	•		
		Jan Carlot		1						1-1-					L						
4 - CARGOS DI	RECT	IVOS																			
EMPRESA O ENTIDAD									A STATE OF THE STA	Tou	D1 10		loon	101		DAIG				-	
EMPRESA O ENTIDAD										PU	BLICA	A	PRIV	ADA	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	PAIS					
DEPARTAMENTO		1,200				MUNICIPIO						CORDEO ELE	OTDOWO	O FACTIO	40						
										CORREO ELECTRONICO ENTIDAD											
TELEFONO					FECHA	DE INGRESO				1				ı	ECHA D	E RETIR	0		7		
January Marie	DIA		%/ []	MES		AÑO				D	IA [MES			AÑO				
CARGO DESEMPEÑADO							04														
															-/-						
EMPRESA O ENTIDAD	1 1 1						7. I I			PU	BLICA	A	PRIV	ADA		PAIS				-	0.000
		100/															10.				
DEPARTAMENTO	X					MUNICIPIO					***************************************	CORREO ELE	CTRONIC	O ENTID	AD					4.	
TELEFONO				100	EECHA	DE INGRESO		1 1 1							ECHA D	C DCTID	0				
	DIA			MES		AÑO				D	IA			MES	LCHAD	T T	AÑO			T	
CARGO DESEMPEÑADO			7.1 (4).		41						, at Ne					•					
12 X 1 X 1 X																					
ALLE CALL				117		10 A 10 A 10		Mary.										100			
EMPRESA O ENTIDAD										PU	BLICA	A	PRIVA	ADA .		PAIS			11211	L I	(50.000)
							4														
DEPARTAMENTO	C. To				111	MUNICIPIO			5 1 7		T	CORREO ELE	CTRONIC	O ENTIDA	AD			1			
TELEFONO		i (1 . j. 1		1	FECHA	DE INGRESO	The state of						1.17	F	ECHÁ D	E RETIR	0		***************************************	1	
	DIA			MES		AÑO	1		3	D	IA [MES			AÑO				
CARGO DESEMPEÑADO			1											7 13	A ()						
																	7				
2 2 1 1 7 1 1 2 1 1 2 2 1 1		Fy Con					A state	. / 1	w. Paragraphy	(1)										W.	
EMPRESA O ENTIDAD										PU	BLICA	4	PRIVA	ADA		PAIS					
DEPARTAMENTO		× 1				MUNICIPIO	1	73				CORREO ELE	CTRONIC	O ENTIDA	4D	7					1
	1-1			t year		PACE S			100	19 (18							Marie				
TELEFONO					FECHA	DE INGRESO		4		10				F	ECHA DI	RETIR	0				
	DIA			MES		AÑO		1		DI	A			MES		984	AÑO				- 1
CARGO DESEMPEÑADO					17																
	15 - 4			the state of		Villy and the			1.3%			1.							4.7		
4		1 - 2 - 1	,																		
EMPRESA O ENTIDAD										PUI	BLICA		PRIVA	IDA		PAIS					
DEPARTAMENTO					V 200	MUNICIPIO							1				1/1				
						WIGHTEIPIU						CORREO ELE	CTRONICO	O ENTIDA	AD .						
TELEFONO		1 4 L 2			FECHA I	DE INGRESO								F	ECHA DE	RETIR	0		1.2	-	
	DIA [MES		AÑO		2	12 1/2	DI	A			MES			AÑO				



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
Pagina: 4 de 4

1 TILIMI O TOTAL	L DE EXPERIENCIA			
INDIQUE EL TIEMPO TOT	TAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES			
	OCUPACION		EXPERIENCIA	
		AÑOS	MESES	
	SERVICIO PUBLICO		Marine de la	
	EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	21	+	
	TRABAJADOR INDEPENDIENTE			
	TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA			
6 - CONDIC	CIÓN DEL POSTULADO			
ME PC	OSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIA	ADO SINDICALIZADO	SI 📈	NO
PERTENEZCO AL SINI	DICATO A CE B CENTRAL O CONFEDERAC	CION		
Y A CONTRACTOR OF THE CONTRACT	production of the second second			
	RAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILI IONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA DE COMP			
7 - OBS	SERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN			