





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  
 Pagina: 2 de 4

### 3 - EXPERIENCIA LABORAL

#### EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD <b>BANCO ITAU</b>			PUBLICA	PRIVADA X	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>TOLIMA</b>		MUNICIPIO <b>IBAGUE</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <u>erika.pulido@itau.co</u>	
TELEFONO <b>2611218</b>	DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/>	AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ASESOR VENTAS</b>			DEPENDENCIA <b>COMERCIAL</b>	DIRECCION <b>KR 4 12 01</b>	

#### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>BANCO AV VILLAS</b>			PUBLICA	PRIVADA X	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>TOLIMA</b>		MUNICIPIO <b>IBAGUE</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/>	AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>	DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>	MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>EJECUTIVA LIBRANZAS</b>			DEPENDENCIA <b>COMERCIAL</b>	DIRECCION <b>KR 4 CL 14</b>	

#### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>FUNDACION MUNDO MUJER</b>			PUBLICA	PRIVADA X	PAIS
DEPARTAMENTO <b>TOLIMA</b>		MUNICIPIO <b>IBAGUE</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/>	AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/>	DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ANALISTA DE CREDITO 1</b>			DEPENDENCIA <b>COMERCIAL</b>	DIRECCION <b>CL 14 No 2 - 36</b>	

#### EMPLEO ANTERIOR

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

#### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>
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 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD		ACEFIN		PUBLICA	PRIVADA	PAIS	COLOMBIA												
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD															
TOLIMA		IBAGUE																	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO																
3383724	DIA	2	4	MES	1	2	AÑO	2	0	1	4	DIA		MES		AÑO			
CARGO DESEMPEÑADO																			

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

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

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

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA	PRIVADA	PAIS													
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD															
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO																
	DIA			MES			AÑO					DIA		MES		AÑO			
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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

### 6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

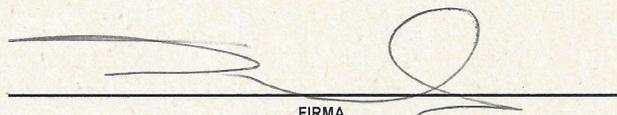
PERTENEZCO AL SINDICATO

ACEFIN

CENTRAL O CONFEDERACION

ACEB

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