	<b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b>	Código: GPP-F-17
	<b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b>	Versión: 1.0
		Fecha: Marzo 06 de 2019
		Página: 2 de 4

**3 - EXPERIENCIA LABORAL**

EMPLEO ACTUAL									
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de educación					PÚBLICA x	PRIVADA	PAIS Colombia		
DEPARTAMENTO Tolima			MUNICIPIO Ibagué		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD Pagina web semibague				
TELEFONO 2623256	FECHA DE INGRESO DIA 3 0 MES 0 4 AÑO 2 0 1 9		FECHA DE RETIRO DIA [ ] [ ] MES [ ] [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]						
CARGO O CONTRATO ACTUAL Rector				DEPENDENCIA IE. Antonio Reyes Umaña		DIRECCION Carrera 4° Sur N° 29- 30			


EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de educación					PÚBLICA x	PRIVADA	PAIS Colombia		
DEPARTAMENTO Tolima			MUNICIPIO Ibagué		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD Pagina web semibague				
TELEFONO 2623256	FECHA DE INGRESO DIA 1 0 MES 0 2 AÑO 2 0 1 0		FECHA DE RETIRO DIA [ ] [ ] MES [ ] [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]						
CARGO O CONTRATO ACTUAL Coordinador				DEPENDENCIA IE: Inem Manuel Murillo		DIRECCION Calle 19 Carrera 8°			

EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de educación					PÚBLICA x	PRIVADA	PAIS Colombia		
DEPARTAMENTO Tolima			MUNICIPIO Ibagué		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO 2623256	FECHA DE INGRESO DIA 0 5 MES 0 9 AÑO 1 9 8 0		FECHA DE RETIRO DIA [ ] [ ] MES [ ] [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]						
CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente				DEPENDENCIA IE. Leonidas Rubio		DIRECCION			

EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA	PRIVADA	PAIS		
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [ ] [ ] MES [ ] [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]		FECHA DE RETIRO DIA [ ] [ ] MES [ ] [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]						
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA		DIRECCION			

EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA	PRIVADA	PAIS		
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [ ] [ ] MES [ ] [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]		FECHA DE RETIRO DIA [ ] [ ] MES [ ] [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]						
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA		DIRECCION			

175

 <b>El empleo es de todos</b>	<b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b>	Código: GPP-F-17
	<b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b>	Versión: 1.0
		Fecha: Marzo 06 de 2019
		Página: 3 de 4

**4 - CARGOS DIRECTIVOS**

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Secretaria de educación		<b>PUBLICA</b> x	<b>PRIVADA</b>	<b>PAIS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Tolima		<b>MUNICIPIO</b> Ibague		<b>CORREO ELECTRONICO ENTIDAD</b>
<b>TELEFONO</b> 2623256	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 3 0 MES 0 4 AÑO 2 0 1 9		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA [ ][ ] MES [ ][ ] AÑO [ ][ ][ ][ ]	
<b>CARGO DESEMPEÑADO</b> Rector				

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Secretaria de educación		<b>PUBLICA</b> x	<b>PRIVADA</b>	<b>PAIS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Tolima		<b>MUNICIPIO</b> Ibague		<b>CORREO ELECTRONICO ENTIDAD</b> Pagina web semibagué
<b>TELEFONO</b> 2623256	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 1 0 MES 0 2 AÑO 2 0 1 0		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA [ ][ ] MES [ ][ ] AÑO [ ][ ][ ][ ]	
<b>CARGO DESEMPEÑADO</b>				

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>		<b>PUBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAIS</b>
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRONICO ENTIDAD</b>
<b>TELEFONO</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA [ ][ ] MES [ ][ ] AÑO [ ][ ][ ][ ]		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA [ ][ ] MES [ ][ ] AÑO [ ][ ][ ][ ]	
<b>CARGO DESEMPEÑADO</b>				

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>		<b>PUBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAIS</b>
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRONICO ENTIDAD</b>
<b>TELEFONO</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA [ ][ ] MES [ ][ ] AÑO [ ][ ][ ][ ]		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA [ ][ ] MES [ ][ ] AÑO [ ][ ][ ][ ]	
<b>CARGO DESEMPEÑADO</b>				

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>		<b>PUBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAIS</b>
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRONICO ENTIDAD</b>
<b>TELEFONO</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA [ ][ ] MES [ ][ ] AÑO [ ][ ][ ][ ]		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA [ ][ ] MES [ ][ ] AÑO [ ][ ][ ][ ]	
<b>CARGO DESEMPEÑADO</b>				



El empleo es de todos

Yacubabao

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

176

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	39	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	39	6

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO SI  NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

SIMATOL

CENTRAL O CONFEDERACION

CUT

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

Empty box for observations