



El empleo es de todos Ciudadano

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 SECRETARIA EDUCACION Y CULTURA DEL TOLIMA					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO PALOCABILDO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		atencionalciudadano@sedtolima.gov.co	
TELÉFONO 3E+06	DÍA 09	MES 08	AÑO 1979	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE DE AULA					DEPENDENCIA I.E.T.A. LEOPOLDO GARCIA PALOCABILDO		DIRECCIÓN		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		

 Ejemplo de todos	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS		Código: GPP-F-17
	FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR		Versión: 1.0
			Fecha: Marzo 06 de 2019
			Página: 3 de 4

4 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
CENTRAL UNITARIA DE TRABAJADORES CUT-TOLIMA				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TOLIMA	IBAGUE	cutolima@cut.org.co		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
3158101124	DIA [] [] MES [] [] AÑO 2 0 1 3	DIA [] [] MES [] [] AÑO 2 0 1 8		
CARGO DESEMPEÑADO				
TESORERO				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SINDICATO UNICO DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DEL TOLIMA SUTET-SIMATOL				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TOLIMA	IBAGUE	SUTET-SIMATOL1@GMAIL.COM		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
2646913	DIA [] [] MES [] [] AÑO 2 0 0 5	DIA [] [] MES [] [] AÑO 2 0 0 8		
CARGO DESEMPEÑADO				
REPRESENTANTE AL FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SINDICATO UNICO DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DEL TOLIMA SUTET-SIMATOL				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TOLIMA	IBAGUE	SUTET-SIMATOL1@GMAIL.COM		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
2646913	DIA [] [] MES [] [] AÑO 2 0 0 8	DIA [] [] MES [] [] AÑO 2 0 1 3		
CARGO DESEMPEÑADO				
TESORERO				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
COMFENALCO				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TOLIMA	IBAGUE	sucaja@comfenalco.com.co		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
	DIA [] [] MES [] [] AÑO 2 0 1 6	DIA [] [] MES [] [] AÑO 2 0 2 0		
CARGO DESEMPEÑADO				
CONSEJERO				

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	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código: GPP-F-17
	FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	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	41	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	41	

6 - CONDICION DEL POSTULADO

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

PERTENEZCO AL SINDICATO **SUTET-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
