 <p><b>El empleo es de todos</b></p>	<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 <b>Secretaria de Educacion de Ibagué</b>					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS <b>Colombia</b>				
DEPARTAMENTO <b>Tolima</b>			MUNICIPIO <b>Ibagué</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELEFONO <b>2623256</b>	DIA <b>2</b> <b>9</b>		MES <b>0</b> <b>7</b>		AÑO <b>2</b> <b>0</b> <b>1</b> <b>5</b>			DIA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Docente</b>					DEPENDENCIA <b>Institucion Educativa Modelia</b>			DIRECCION <b>Carrera 2da # 17 piso segundo edificio cafetero</b>					

EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD <b>COLEGIO SANTANDER</b>					PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <b>Colombia</b>				
DEPARTAMENTO <b>Tolima</b>			MUNICIPIO <b>Ibagué</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>colsantanderibague@yahoo.es</b>							
TELEFONO <b>2613300</b>	DIA <b>0</b> <b>7</b>		MES <b>0</b> <b>2</b>		AÑO <b>2</b> <b>0</b> <b>1</b> <b>4</b>			DIA <b>3</b> <b>0</b>		MES <b>1</b> <b>1</b>		AÑO <b>2</b> <b>0</b> <b>1</b> <b>4</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Docente</b>					DEPENDENCIA			DIRECCION <b>Carrera 8 #19-91, Interlaken, Ibagué</b>					

EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD <b>COLEGIO DE BACHILLERATO ACADEMICO "SINTRAMUNICIPALES"</b>					PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <b>Colombia</b>				
DEPARTAMENTO <b>Tolima</b>			MUNICIPIO <b>Ibagué</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>col.sintramunicipales@hotmail.com</b>							
TELEFONO <b>2619782</b>	DIA <b>0</b> <b>4</b>		MES <b>0</b> <b>2</b>		AÑO <b>2</b> <b>0</b> <b>1</b> <b>3</b>			DIA <b>1</b> <b>5</b>		MES <b>1</b> <b>1</b>		AÑO <b>2</b> <b>0</b> <b>1</b> <b>3</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Docente</b>					DEPENDENCIA			DIRECCION <b>Calle 20 # 3-29 Segundo Piso B/ La Estación</b>					

EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD <b>ASOCIACION SAN VICENTE DE PAUL</b>					PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <b>Colombia</b>				
DEPARTAMENTO <b>Tolima</b>			MUNICIPIO <b>Ibagué</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>asovinpaibague@hotmail.com</b>							
TELEFONO <b>2638197</b>	DIA <b>1</b> <b>9</b>		MES <b>0</b> <b>1</b>		AÑO <b>2</b> <b>0</b> <b>0</b> <b>9</b>			DIA <b>2</b> <b>7</b>		MES <b>1</b> <b>1</b>		AÑO <b>2</b> <b>0</b> <b>0</b> <b>9</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Docente</b>					DEPENDENCIA			DIRECCION <b>Carrera 3ra # 14-12</b>					

EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELEFONO	DIA		MES		AÑO			DIA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION					



El Empleo es de todos

# 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			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
CENTRAL UNITARIA DE TRABAJADORES CUT SUBDIRECTIVA TOLIMA				X	Colombia	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
Tolima		Ibagué		cutsubdirectivatolima@hotmail.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
2722333	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	2	5	1 0	2 0	1 8	2 5
CARGO DESEMPEÑADO						
DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE JUVENTUD Y NIÑEZ TRABAJADORA						

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						

 <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: 4 de 4

**5 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

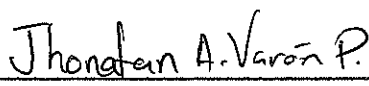
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PÚBLICO	4	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>6</b>	<b>13</b>

**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 **CENTRAL UNITARIA DE TRABAJADORES 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 COMFENALCO TOLIMA

  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA

**7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACION**