



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
 Pagina: 2 de 4

102

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL											
EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA MUNICIPAL DE IBAGUE					PUBLICA X		PRIVADA		PAIS colombia		
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ificaciones.responsabilidad@hotmail.c					
TELEFONO 2611244		DIA 1 4		MES 0 9		AÑO 2 0 1 7		DIA		FECHA DE RETIRO MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO					DEPENDENCIA dir Responsabilidad Fiscal			DIRECCION call9 n 2-59 ofc 322			
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA MUNICIPAL DE IBAGUE					PUBLICA x		PRIVADA		PAIS colombia		
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ificaciones.responsabilidad@hotmail.c					
TELEFONO 2611244		DIA 2 0		MES 0 6		AÑO 2 0 1 6		DIA 1 3		FECHA DE RETIRO MES 0 9 AÑO 2 0 1 7	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Tecnico A operativo					DEPENDENCIA Dir Responsabilidad Fiscal			DIRECCION calle 9 numero 2-59 ofc 322			
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD superintendencia de servicios publicos domiciliarios					PUBLICA x		PRIVADA		PAIS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogota D.C.			MUNICIPIO Bogota D.C.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD sspd@superservicios.gov.co					
TELEFONO		DIA 1 2		MES 0 5		AÑO 2 0 1 6		DIA 1 6		FECHA DE RETIRO MES 0 6 AÑO 2 0 1 6	
CARGO O CONTRATO ACTUAL contratista prestacion de servicios					DEPENDENCIA Direccion Territorial Centro			DIRECCION av cll 19 n 13 A-18			
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD Contraloria Municipal de Ibague					PUBLICA x		PRIVADA		PAIS Colombia		
DEPARTAMENTO Tolima			MUNICIPIO Ibaguè			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD n					
TELEFONO 2611244		DIA 2 2		MES 0 2		AÑO 2 0 1 6		DIA 1 5		FECHA DE RETIRO MES 0 6 AÑO 2 0 1 6	
CARGO O CONTRATO ACTUAL prestacion de servicios profesionales					DEPENDENCIA Control fiscal			DIRECCION calle 9 numero2-59 ofc 321			
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia de servicios publicos domiciliarios					PUBLICA x		PRIVADA		PAIS colombia		
DEPARTAMENTO tolima			MUNICIPIO ibague			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD sspd@superservicios.gov.co					
TELEFONO		DIA 2 2		MES 0 2		AÑO 2 0 1 6		DIA 0		FECHA DE RETIRO MES 0 5 AÑO 2 0 0	
CARGO O CONTRATO ACTUAL contrato de prestacion de servicios profesionales					DEPENDENCIA drc recursos apelacion			DIRECCION Av call 19 n 13A-18			



El empleo es de todos
Contratación

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

103

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	3	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	8

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

PERTENEZCO AL SINDICATO CENTRAL O CONFEDERACION

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 _____

Sandra JB

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

Empty box for observations