



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: 1 de 4

### FORMATO HOJA DE VIDA POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR \_\_\_\_ COMFIAR

#### 1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA)	NOMBRES
ORTEGA	FRANCO	CARLOS EDUARDO

#### 2 - FORMACION ACADEMICA

##### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO(LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE

EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TECNICO INDUSTRIAL						
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	MES	11	AÑO	1	9	9	0

##### EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC ( TECNICA)

TL (TECNOLOGIA)

TEC (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA)

UN (UNIVERSITARIA)

ESP (ESPECIALIZACION)

MG (MAESTRIA O MAGISTER)

DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL ( SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION					No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	10	X		ABOGADO	12	2	0	0	2	122660
ESP	2	X		ESPECIALISTA EN CIENCIAS PENALES	3	2	0	0	9	
ESP	2	X		ESPECIALISTA EN DERECHOS HUMANOS	4	2	0	1	7	



El empleo es de todos. Mi trabajo.

# 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 RAMA JUDICIAL DEL PODER PUBLICO					PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD caedor1@gmail.com			
TELEFONO 8853395		FECHA DE INGRESO DIA 1 6 MES 0 4 AÑO 2 0 0 9		FECHA DE RETIRO DIA [ ] [ ] MES [ ] [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]					
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO JUZGADO SEGUNDO PENAL DEL CIRCUITO				DEPENDENCIA JUZGADO DEL CIRCUITO			DIRECCION PALACIO DE JUSTICIA CALLE 19 No. 21-31		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD RAMA JUDICIAL DEL PODER PUBLICO					PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD coorthcuc@cendoj.ramajudicial.gov.co			
TELEFONO 8851780		FECHA DE INGRESO DIA 2 2 MES 1 1 AÑO 2 0 0 8		FECHA DE RETIRO DIA 0 1 MES 0 3 AÑO 2 0 0 9					
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR JUDICIAL DESPACHO TERCERO				DEPENDENCIA TRIBUNAL SUPERIOR			DIRECCION CALLE 21 No. 21-21		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD RAMA JUDICIAL DEL PODER PUBLICO					PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO SARAVENA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD coorthcuc@cendoj.ramajudicial.gov.co			
TELEFONO 8850166		FECHA DE INGRESO DIA 0 3 MES 0 5 AÑO 2 0 0 7		FECHA DE RETIRO DIA 2 1 MES 1 1 AÑO 2 0 0 8					
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO Y OFICIAL MAYOR JUZGADO PENAL DEL CIRCUITO				DEPENDENCIA JUZGADO DEL CIRCUITO			DIRECCION ED. DE LA CONTRALORIA EN ARAUCA		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD RAMA JUDICIAL DEL PODER PUBLICO					PUBLICA		PRIVADA		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA 1 4 MES 0 7 AÑO 2 0 0 3		FECHA DE RETIRO DIA 2 5 MES 0 1 AÑO 2 0 0 5					
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO JUZGADOS PENALES DEL CIRCUITO ESPECIALIZADO				DEPENDENCIA JUZGADOS ESPECIALIZADOS			DIRECCION PALACIO DE JUSTICIA		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD RAMA JUDICIAL DEL PODER PUBLICO					PUBLICA		PRIVADA		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA 0 1 MES 0 7 AÑO 2 0 0 2		FECHA DE RETIRO DIA 1 3 MES 0 7 AÑO 2 0 0 3					
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR JUDICIAL II				DEPENDENCIA JUZGADOS ESPECIALIZADOS			DIRECCION PALACIO DE JUSTICIA		





# 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: 3 de 4

### 4 - CARGOS DIRECTIVOS

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					

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	17	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	17	

**6 - CONDICION DEL POSTULADO**

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

ASONAL JUDICIAL S.I. ARAUCA

CENTRAL O CONFEDERACION

CENTRAL UNITARIA DE TRABAJADORES

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 \_\_\_\_\_ COMFIAR

FIRMA

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