

 <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: 1 de 4
<b>FORMATO HOJA DE VIDA POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR ____ COMFIAR</b>		

**1 - DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO <b>ORTEGA</b>	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) <b>FRANCO</b>	NOMBRES <b>CARLOS EDUARDO</b>
----------------------------------	--	----------------------------------

**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: <b>BACHILLER TECNICO INDUSTRIAL</b>						
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 CRONOLÓGICO, 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 TÍTULO 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	



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	DIA 1	MES 6	FECHA DE INGRESO AÑO 2 0 0 9		FECHA DE RETIRO DIA		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	DIA 2	MES 2	FECHA DE INGRESO AÑO 2 0 0 8		FECHA DE RETIRO DIA 0 1		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	DIA 0	MES 3	FECHA DE INGRESO AÑO 2 0 0 7		FECHA DE RETIRO DIA 2 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	DIA 1	MES 4	FECHA DE INGRESO AÑO 2 0 0 3		FECHA DE RETIRO DIA 2 5		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	DIA 0	MES 1	FECHA DE INGRESO AÑO 2 0 0 2		FECHA DE RETIRO DIA 1 3		AÑO 2 0 0 3		
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR JUDICIAL II			DEPENDENCIA JUZGADOS ESPECIALIZADOS			DIRECCION PALACIO DE JUSTICIA			



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: 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**