





El empleo es de todos Ministerio del 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 <b>AJE COLOMBIA S.A</b>		PUBLICA	PRIVADA X	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>		MUNICIPIO <b>FUNZA</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>portalempoleados.co@ajegroup.com</b>
TELEFONO <b>6015939070 EXT 6517</b>	FECHA DE INGRESO DIA <b>08</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2008</b>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ASESOR COMERCIAL CONTRATO INDEFINIDO</b>		DEPENDENCIA <b>COMERCIAL</b>	DIRECCION <b>KM 2 VIA FUNZA PARQUE INDUSTRIAL SAN CARLOS</b>	

#### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION	

#### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION	

#### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION	

#### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCION	

 El empleo es de todos Ministerio del Trabajo	<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: 3 de 4

**4 - CARGOS DIRECTIVOS**

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
COMPENSAR CAJA DE COMPENSACIÓN			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
BOGOTÁ D.C.		BOGOTÁ		mmunevars@compensar.com
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3153650363	DIA 0 1	MES 0 4	AÑO 2 0 1 4	DIA [ ] [ ] MES [ ] [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]
CARGO DESEMPEÑADO				
Consejero Directivo				

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SINTRAAJE COLOMBIA			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
BOGOTÁ D.C.		BOGOTÁ		sintraajecol@gmail.com
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3176021491	DIA 2 0	MES 0 2	AÑO 2 0 0 9	DIA [ ] [ ] MES [ ] [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]
CARGO DESEMPEÑADO				
Junta Directiva - Suplencia				

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	19	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	19	6

### 6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI



NO



PERTENEZCO AL SINDICATO

SINTRAAJE COLOMBIA

CENTRAL O CONFEDERACION

CGT

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 COMPENSAR

FIRMA

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