



El empleo es de todos

Ministerio de Educación

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 Secretaría de Educación Distrital					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS Colombia				
DEPARTAMENTO Cundinamarca			MUNICIPIO Bogotá			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD contactenos@educacionbogota.edu.co							
TELÉFONO 601 3241000		DÍA <input type="text" value="22"/>		MES <input type="text" value="02"/>		AÑO <input type="text" value="2000"/>		DÍA <input type="text"/>		MES <input type="text"/>		AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Auxiliar Administrativo					DEPENDENCIA Colegios			DIRECCIÓN Calle 75 bis 5-52					
EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD Empresa de Acueducto y Alcantarillado Mosquera					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS Colombia				
DEPARTAMENTO Cundinamarca			MUNICIPIO Mosquera			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD par@eamosesp-mosquera-							
TELÉFONO 8275457		DÍA <input type="text" value="15"/>		MES <input type="text" value="01"/>		AÑO <input type="text" value="1998"/>		DÍA <input type="text" value="17"/>		MES <input type="text" value="07"/>		AÑO <input type="text" value="1999"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Jefe Financiera					DEPENDENCIA			DIRECCIÓN					
EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELÉFONO		DÍA <input type="text"/>		MES <input type="text"/>		AÑO <input type="text"/>		DÍA <input type="text"/>		MES <input type="text"/>		AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCIÓN					
EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELÉFONO		DÍA <input type="text"/>		MES <input type="text"/>		AÑO <input type="text"/>		DÍA <input type="text"/>		MES <input type="text"/>		AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCIÓN					
EMPLEO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELÉFONO		DÍA <input type="text"/>		MES <input type="text"/>		AÑO <input type="text"/>		DÍA <input type="text"/>		MES <input type="text"/>		AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCIÓN					



El empleo es de todos Ministerio

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

Ministerio

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	24	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	24	5

6 - CONDICION DEL POSTULADO

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

SI NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

Sintrenal Bogotá

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

Roberto García Paredes
FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN