



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 COMPENSA 2

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RIVERA	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) BARACALDO	NOMBRES MARTHA LILIANA.
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	SEXO	NACIONALIDAD PAIS
C.C.		
FEG:		
FECI:		
PAIS:		
MUN:		

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
 MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO(LOS GRADOS DE 1° A 8° DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico				
PRIAMRIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1	2	3	4	X	6	7	8	X	10	X	MES	11	AÑO	1987

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)
 DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMCA ESCRIBA:

TC (TECNICA) TL (TECNOLOGIA) TEC (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSARIA)
 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		X		INGENIERIA INDUSTRIAL	3	1994	
ESY		X		ESPECIALISTA EN MERCADO	3	2007	

86
 81



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: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD	WILLIS TOWERS WATSON CORREDOR SEGUROS	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	Cundinamarca	MUNICIPIO	BOGOTÁ	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	6016067575	FECHA DE INGRESO	10/06/2013	FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	Head of Sales & client management	DEPENDENCIA	Region Sales/Preside	DIRECCION
Carrera 19 N. 95-20 Piso 24				

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	LIBERTY SEGUROS S.A.	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	Cundinamarca	MUNICIPIO	BOGOTÁ	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	6013077050	FECHA DE INGRESO	10/03/2007	FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	Vicepresidente Bancaseguros y Alianzas	DEPENDENCIA	Presidencia	DIRECCION
Calle 72 N. 10-07.				

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	CITIBANK COLOMBIA (Adquirida Scotiabank)	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	Cundinamarca	MUNICIPIO	BOGOTÁ	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO		FECHA DE INGRESO	03/11/2000	FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	Gerente de Producto Seguros y Tasas	DEPENDENCIA	Vicepresidente Tebi	DIRECCION
Carrera 9 A N. 99-02				

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	CHUBB COLOMBIA.	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	Cundinamarca	MUNICIPIO	BOGOTÁ	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	6013190402	FECHA DE INGRESO	22/11/1999	FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	Director Nacional de Vida	DEPENDENCIA	VP Vida	DIRECCION
Carrera 7 N. 71-21 Torre B P.7				

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	Skandia Seguros Generales (Adquirida liberty)	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	Cundinamarca	MUNICIPIO	BOGOTÁ	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	6016584000	FECHA DE INGRESO	06/11/1996	FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	Gerente Alianzas Estratégicas	DEPENDENCIA	V.P. Bancaseguros	DIRECCION
Av. 19 N. 109 A-30				

87
92



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: 3 de 4

4 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD Willis Towers Watson Corredor de Seguros			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá.	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD liliana.rivera@willistowerswatson.com		
TELEFONO 6016067575	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 06 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO [] [] []		
CARGO DESEMPEÑADO Head of Sales & Client Management. (Equivalente a la Vicepresidencia Comercial)					

EMPRESA O ENTIDAD Liberty Seguros S.A.			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá.	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD libertycolombia.com.co.		
TELEFONO 601307750	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 03 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 05 AÑO 2013		
CARGO DESEMPEÑADO Vicepresidente Bancaseguros y Ahorrados					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [] MES [] AÑO [] [] []		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO [] [] []		
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [] MES [] AÑO [] [] []		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO [] [] []		
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA [] MES [] AÑO [] [] []		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO [] [] []		
CARGO DESEMPEÑADO					

88
4/3



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	28	346
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	28	346.

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

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

89
84