



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: 1 de 4

FORMATO
HOJA DE VIDA
 POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO
 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFENALCO.

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Arboleda</i>	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) <i>Arango</i>	NOMBRES <i>Claudia Leticia</i>
DOC		
C.I		
FE		
PA		
DEI		
MU		

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: <i>Bachiller Pedagógico</i>								
PRIAMRIA					SECUNDARIA					MEDIA					FECHA DE GRADO			
1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	X	MES	11	AÑO	1	9	9	1	

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			
<i>Pregrado</i>	<i>10</i>	<i>X</i>		<i>Licenciatura Ed. Infantil</i>	<i>27</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
<i>Especialización</i>	<i>4</i>	<i>X</i>		<i>Gerencia Educativa</i>	<i>11</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>8</i>
<i>Especialización</i>	<i>4</i>	<i>X</i>		<i>Tecnología de la Intylcom</i>	<i>10</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>2</i>



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: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD EDUCAME			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO Medellin		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD medellin.edu.co	
TELEFONO 5148200	FECHA DE INGRESO DIA 26 MES 05 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Eduadoro		DEPENDENCIA Educome	DIRECCION calle 44 N°51-50		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SEDUCA			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO Yarumal		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD seduca.edu.org.co	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA 17 MES 07 AÑO 1995		FECHA DE RETIRO DIA 25 MES 05 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Eduadoro		DEPENDENCIA SEDUCA	DIRECCION Gobernación de Antioquia		

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

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 ADIDA.			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS Colombia.
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO Medellin		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD adida@adida.org.co.	
TELEFONO 2291021	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		
CARGO DESEMPEÑADO Secretaria de asuntos de la Mujer.					

EMPRESA O ENTIDAD ADIDA			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS Colombia.
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO Medellin		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD adida@adida.org.co.	
TELEFONO 2291021	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		
CARGO DESEMPEÑADO Coordinación de derechos humanos.					

EMPRESA O ENTIDAD CUT			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS Colombia.
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO Medellin		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD cutantioquia@gmail.com.	
TELEFONO 4489649	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO Comisión de quejas y reclamos.					

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 DESEMPEÑADO					

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 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
Pagina: 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	23	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	23	8

6 - CONDICION DEL POSTULADO

ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO SI NO

PERTENEZCO AL SINDICATO ANIDA CENTRAL O CONFEDERACION CUT

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 COMFENALCO.

Claudia Leibel Riquelme
FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

[Empty box for observations]