

41

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 PROPLAS S.A					PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO LA ESTRELLA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD asistenteghumana@proplas.com.co				
TELÉFONO 3703100		FECHA DE INGRESO DÍA 0 2 MES 0 9 AÑO 1 9 9 6				FECHA DE RETIRO DÍA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []				
CARGO O CONTRATO ACTUAL MECANICO MATRICERO				DEPENDENCIA TALLER DE MOLDES			DIRECCION CARRERA 50 # 77 SUR 160			
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD PROTEMPORE					PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS	
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLIN			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD N/A				
TELÉFONO N/A		FECHA DE INGRESO DÍA 0 1 MES 0 8 AÑO 1 9 9 4				FECHA DE RETIRO DÍA 3 0 MES 0 8 AÑO 1 9 9 6				
CARGO O CONTRATO ACTUAL PERSONAL EN MISION				DEPENDENCIA TALLER			DIRECCION NO EXISTE			
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []				FECHA DE RETIRO DÍA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []				
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION			
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []				FECHA DE RETIRO DÍA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []				
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION			
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []				FECHA DE RETIRO DÍA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []				
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION			

	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 SINTRAINDUPLASCOL SECCIONAL LA ESTRELLA			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO LA ESTRELLA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD sintralestrellap@hotmail.com	
TELEFONO 2519274	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>		
CARGO DESEMPEÑADO PRESIDENTE					

EMPRESA O ENTIDAD SINTRAPROPLAS			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO LA ESTRELLA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD sintraproplas@gmail.com	
TELEFONO 2519274	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO TESORERO					

EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES SENA LA SALADA			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO CALDAS		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD mriosb@sena.edu.co	
TELEFONO 5760000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO COMITÉ TECNICO					

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

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

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	24	7
TRabajADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

SINTRAPROPLAS

CENTRAL O CONFEDERACION

CGT FEDERACION ANTIOQUIA

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 ANTIOQUIA

Juan David Cortes

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANALISIS Y EVALUACIÓN