


| | | |
|--|---|-------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS | Código: GPP-F-17 |
| | FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR | Versión: 1.0 |
| | FORMATO | Fecha: Marzo 20 de 2019 |
| | HOJA DE VIDA | Página: 1 de 4 |
| POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA | | |

1 - DATOS PERSONALES

| | | |
|------------------------|------------------------------------|----------------|
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) | NOMBRES |
| Bernal | Pulido | Jose Narciso |

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: Bachiller Académico | | | | | | |
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO 6 | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | X | MES | 12 | AÑO | 1 | 9 | 9 | 9 |

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 TITULO OBTENIDO | TERMINACION | | | | No DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|--|-------------|-----|---|---|---------------------------|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | | | |
| UN | 10 | X | | Licenciado En Química | 4 | 2 | 0 | 1 | 6 |
| ESP | 2 | X | | Especialista en infancia, Cultura y Desarrollo | 4 | 2 | 0 | 1 | 7 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |



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 20 de 2019

Página: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

| EMPLEO ACTUAL | | | | | | | | | |
|---|---|-----------------------|--|---------------------------|--|--|------------------|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de Educación de Medellín | | | | | PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAIS Colombia | | |
| DEPARTAMENTO Antioquia | | MUNICIPIO Medellín | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD atencion.ciudadana@medellin.gov.co | | | | |
| TELEFONO 5148200 | FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> | | 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 O CONTRATO ACTUAL Docente | | | | DEPENDENCIA IER Nurquí | | DIRECCION Santa Fe deantioquia-Vereda Nurquí-La mariana | | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Corporacion Infancia y Desarrollo | | | | | PUBLICA <input type="checkbox"/> | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAIS Colombia | | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO Bogotá | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD cid@cid.org.co | | | | |
| TELEFONO 5202213 | 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" value="3"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente | | | | DEPENDENCIA | | DIRECCION Carrera 22 # 143-11 | | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Gimnasio Comercial Los Andes | | | | | PUBLICA <input type="checkbox"/> | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAIS Colombia | | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO Bogotá | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | | |
| TELEFONO 2043049 | 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="2"/> | | FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL docente | | | | DEPENDENCIA | | DIRECCION calle 52A sur # 37-05 | | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | |
| 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 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"/> <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 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 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS

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

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

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

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

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

322



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 20 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 | | 11 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 6 | |
| TRabajADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 6 | 11 |

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

Unión Sindical Colombiana del Trabajo

CENTRAL O CONFEDERACION

CTU - USCTRAB

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