



El empleo es de todos. Ministerio del 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: 1 de 4

FORMATO HOJA DE VIDA POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR - Confenalco Antioquia

1 - DATOS PERSONALES

| | | |
|------------------------------------|--|------------------------------|
| PRIMER APELLIDO Mosquera | SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) Quinto | NOMBRES Jhon Fredy |
|------------------------------------|--|------------------------------|

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

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 5° A 11° DE

EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|------------|---|---|---|-------|---|------------------|----|-----|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | x | MES | 12 | AÑO | 2 | 0 | 0 | 2 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 (ESPECIALIZACIÓN)

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 | | | |
| TC | 4 | X | | con énfasis en Ética y Valores Humanos | 12 | 2 | 0 | 0 | 4 |
| LIC | 10 | X | | Teología y estudios Pastorales | 11 | 2 | 0 | 1 | 4 |
| LIC | 10 | X | | Licenciado en Educación Física, Recreación y Deportes | 7 | 2 | 0 | 1 | 5 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |



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 SEMARTAPARTADÓ | | | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | | PRIVADA <input type="checkbox"/> | | PAÍS | | | | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO Antioquia | | | MUNICIPIO Apartadó | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONO | | FECHA DE INGRESO | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | DIA | 1 | 4 | MES | 0 | 9 | AÑO | | DIA | | MES | | AÑO | | | | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL docente de aula | | | | | DEPENDENCIA docente de aula | | | DIRECCION | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SEDUCA | | | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | | PRIVADA <input type="checkbox"/> | | PAÍS | | | | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO Antioquia | | | MUNICIPIO Necocli | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONO | | FECHA DE INGRESO | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | DIA | 1 | 4 | MES | 0 | 7 | AÑO | 2 | 0 | 0 | 8 | DIA | 1 | 4 | MES | 0 | 9 | AÑO | 2 | 0 | 1 | 4 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente | | | | | DEPENDENCIA Docente de aula | | | DIRECCION | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Colegio Diocesano Juan Pablo II | | | | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | | PAÍS Colombia | | | | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO Antioquia | | | MUNICIPIO Apartadó | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD diocesano | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONO 826 2726 | | FECHA DE INGRESO | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | DIA | 0 | 2 | MES | 0 | 5 | AÑO | 2 | 0 | 0 | 7 | DIA | 1 | 1 | MES | 0 | 7 | AÑO | 2 | 0 | 0 | 8 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente | | | | | DEPENDENCIA Docente de aula | | | DIRECCION Apartadó, Barrio Polcarpa | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Institucion Educativa Nuevo Horizonte (PECAS) | | | | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | | PAÍS | | | | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO Ar | | | MUNICIPIO Aparta | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONO 826 66 07 | | FECHA DE INGRESO | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | DIA | 2 | 0 | MES | 0 | 1 | AÑO | 2 | 0 | 0 | 6 | DIA | 2 | 0 | MES | 1 | 2 | AÑO | 2 | 0 | 0 | 6 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | | | DEPENDENCIA | | | DIRECCION | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | | | | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONO | | FECHA DE INGRESO | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | DIA | | | MES | | | AÑO | | DIA | | | 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: 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 | 10 | 8 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 2 | 3 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 12 | 11 |

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

ADIDA Apartadó

CENTRAL O CONFEDERACION

ADIDA 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 ___ Confenalco Antioquia

Jhon Freddy Mosquera Quinto

FIRMA

170817

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

Empty box for observations.