

## FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17 Versión: 1.0

Version. 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 COMFENALDO, Antioquia

#### 1 - DATOS PERSONALES

PHIMER APELLISO	SEGUNDO APELLIDO (0 CASADA)	NOMBRES
Giraldo	García A	Luis Octavio
-		
P		

#### 2 - FORMACION ACADIENICA

tour authoritable Circles

REPORTE COLORADO EN JUNIO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1º A 6º DE BAUHILLERATRO SQUIVALENTE A LOS GRADOS 6º A 11º DE

EL CASIDA DASCA COLUMBACIO I MEDIA.

EDUCACIÓN	BASICA		TITULO OSTENIDO	Bachiller Pedagogico
PEIAMPIA	SECUNDARIA	MEDIA	FECHA DE GRADO	
7 1 3 1 3 1 4 1 5	5 7 8 9	10 - X	MES 12	ANO 1 9 8 1

FINCACION SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)

ORIGENCIA ESTA PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACAUTIMICA ESCRIBA:

TECNICA

TI TECNOLOGIA

TEC (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA)

er managers agent

FER (ESPECIALIZACION-

MG (MAESTRIA O MAGISTER)

DUC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA "ARIA" LA PROPENIONAL I SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEYI.

MODALIDAD	NO SEMESTRES	GRA	DUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS		TER	MINAC	ION		THE CE TARJETA
ACADEMICA	APROBADOS	SI	NO.	CTITUTE OBTENIDO	MES			NO:		1634,36,81
UN	10	X	1.1.5	Lic. Báulca enfasisis en Ciencias Naturales	7	2	-6	10	13	
ESP	d.	X		ESP Ludice pera decarrollo social y cultural	11	2	0	10	1 7	1
								1		
		1						-		
								10		
								13	-	



# FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-	17
Versión: 1.0	
Fecha: Marzo 0	6 de 2019

		EMPLEO ACTUAL	ST ST ST	2.00	STATE OF THE PARTY	25.72.61.75.	745	75 TH	178
PRESA O ENTIDAD		EMPLEO ACTUAL	PUBLICA		PRIVADA	PAIS	7.2	27000	780
ecretaria de Educación de Medellin			X		42 - 4- 43-44		Colom	bia	
PARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO EL	ECTRONICO ENTIDAD				
Antioquia		Medellin			iesrlir	na@gmail.	com		100 m
	HA DE INGRESO	1057° 0.585° 0.504			FECHA	DE RETIRO		Alexant	LL.
2528123 DIA 2 7 MES 0	9 AÑO	1 9 9	5 DIA		MES	AÑO			
RGC O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		11.7	DIRECCION	C NO 00 0E E	Mada	llin	
Docente		IE Santa	Rosa de Lin	na	Calle 4	5 G N° 80-95 B	Wede		
	E	EMPLEO ANTERIOR	Lougido		PRIVADA	PAIS			
PRESA O ENTIDAD			PUBLICA		PRIVADA	TAIS			
	Luurigigig			CORREO E	LECTRONICO ENTIDAD		-/-		7
PARTAMENTO	MUNICIPIO								
EFCNO FEC	CHA DE INGRESO				FECH	A DE RETIRO			
ÇIA MES	AÑO		DIA		MES	AÑO	L		
RGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA			DIRECCION				2 12
		EMPLEO ANTERIOR				943			P. M.
		EMPLEO ANTERIOR	PUBLIC	A	PRIVADA	PAIS			
PRESA O ENTIDAD									
PARTAMENTO	MUNICIPIO		. 1	CORREO E	ELECTRONICO ENTIDAD				
LEFONO FEC	CHA DE INGRESO	Les billion and		277 4	FECH	A DE RETIRO			-
DIA MES	ANO F		DIA		MES	AÑO	100	1	4
		DEPENDENCIA			DIRECCION	53 - 37 - 5 - 5 - 5	7.70		23.
RGO O CONTRATO ACTUAL									
		EMPLEO ANTERIOR	10/20/3	15 34.0		PAIS			-
MPRESA O ENTIDAD			PUBLIC	)A	PRIVADA	PAIS			
	MUNICIPIO			1					
EPARTAMENTO	MONICIPIO			CORREO	ELECTRONICO ENTIDAD				
ELEFONO FE	ECHA DE INGRESO			7.57	FEC	HA DE RETIRO	16.00		
	ANO [		DIA		MES	AÑO			
		I DEGENOENCY			DIRECCION	1 1 1 1 1			100
ARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA							
		EMPLEO ANTERIOR						8525N	-47
MPRESA O ENTIDAD		er jakili mareki	PUBLI	CA ·	PRIVADA	PAIS	1		
				10,1			7,08	43.54	
EPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO	ELECTRONICO ENTIDAD				
					FEC	HA DE RETIRO			
0.00010									
TELEFONO FI	ECHA DE INGRESO		DIA		MES	AÑO		17.	



# FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Codigo: GPP-F-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 06 de 2019

Pagina: 3 de 4

MANICIPIO	4 - CARGOS D	IRECTIV	/OS	]																		
REFORM	EMPRESA O ENTIDAD			7								PUBLIC	A		PRIVADA		PAIS				1	
DIA NES ANO DA NES ANO DESENTABADO  MARCESTADAD PRICHA DE NECISODO DA NES ANO DA NES ANO DA NES ANO DA NES ANO DE NECISODO DE NECISODO DE NECISODO DE NECISODO DE NECISODO DE NECISODO DA NES ANO DA NES ANO DA NES ANO DA NES ANO DE NECISODO	DEPARTAMENTO						MUNICIPIO						CORREC	ELECT	RONICO ENTIDAL							
### AND DESENTANDO  ###################################	TELEFONO		197.83	*. A.J.		FECHA D	E INGRESO	E Flori	5193	- W - 1				145	FE	CHA D	E RETIRO			1		
PUBLICA PRIVADA PAÍS  CERTAMENTO DE MORESO DE		DIA		М	ES		AÑO		29.5	40.0		DIA		100	MES			ANO		<u></u>		
PRETADENTO  LEFONO  PECHA DE INDRESO  AND  DIA  MES  AND  MES  AND	CARGO DESEMPEÑADO																					
FECHA DE MORESO  OIA  MES  ANO  DIA	EMPRESA O ENTIDAD											PUBLIC	A		PRIVADA		PAIS					
ARGO DESEMPENADO  MARESA O ENTIDAD  MANCEPA  PUBLICA  PRIVADA  PAIS  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  DIA  MES  ANO  DIA  MES  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  PUBLICA  PRIVADA  PAIS  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  PUBLICA  PRIVADA  PAIS  CORREO DESEMPEÑADO  PUBLICA  PRIVADA  PAIS  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  PECHA DE RETIRO  MILINOIPIO  CORREO EL	DEPARTAMENTO						MUNICIPIO						CORREC	O ELECT	RONICO ENTIDA	0					5	
ARGO DESEMPENADO  MAINDIPIO  MES ANO DIA PRIVADA PAIS  DEPARTAMENTO  MINDIPIO  ANO DIA MES AND DIA MES	ELEFONO		14.		11.	FECHA D	E INGRESO		100		52.7		estell.			ECHA D	E RETIRO		_	-		
MARRESA O ENTIDAD  PUBLICA  PRIVADA  PAÍS  MUNICIPIO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  FECHA DE INGRESO  DIA  MES  ANO  DIA  PUBLICA  PRIVADA  PAÍS  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  TELEFONO  DIA  MES  ANO  DEPARTAMENTO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  FECHA DE RETIRO  DEPARTAMENTO  DEPARTAMENTO  FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO  DEPARTAMENTO  FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO  MUNICIPIO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  FECHA DE RETIRO  MUNICIPIO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  FECHA DE RETIRO  AND  AND  AND  AND  AND  AND  AND  AN		DIA	207	М	IES		AÑO		1000			DIA		19.00	MES	1		AÑO		<u></u>		
DEPARTAMENTO  MUNICIPIO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  FECHA DE INGRESO  DIA  MES  ANO  DIA  PUBLICA  PRIVADA  PAIS  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  PUBLICA  PRIVADA  PAIS  CARGO DESEMPEÑADO  ANO  DIA  MES  ANO  DIA  PUBLICA  PRIVADA  PAIS  CARGO DESEMPEÑADO  CARGO DESEMPEÑADO  FECHA DE INGRESO  PUBLICA  PRIVADA  PAIS  CARGO DESEMPEÑADO  FECHA DE RETIRO  MUNICIPIO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  PUBLICA  PRIVADA  PAIS  FECHA DE RETIRO  MUNICIPIO  FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO  FECHA DE	CARGO DESEMPEÑADO																					
EREFOND  FECHA DE INGRESO  DIA  MES  AND  DIA  PUBLICA  PRIVADA  PAIS  CORRED ELECTRONICO ENTIDAD  MES  AND  DIA  MES  AND  DEPARTAMENTO  MUNICIPIO  CORRED ELECTRONICO ENTIDAD  PUBLICA  PRIVADA  PAIS  CORRED ELECTRONICO ENTIDAD  PAIS  CORRED ELECTRONICO ENTIDAD  PAIS  DEPARTAMENTO  MUNICIPIO  CORRED ELECTRONICO ENTIDAD  PAIS  FECHA DE RETIRO  MUNICIPIO  FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO  AND  FECHA DE RETIRO  FECHA D	CHARGO & CHARGO			100								PUBLIC	CA CA	4 44	PRIVADA		PAIS			-		_
FECHA DE INGRESO  DIA  MES  ANO  DEPARTAMENTO  DEPARTAMENTO  MUNICIPIO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  PUBLICA  PRIVADA  PAIS  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  PUBLICA  PRIVADA  PAIS  DEPARTAMENTO  DEPARTAMENTO  MUNICIPIO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  PECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO  MUNICIPIO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  FECHA DE RETIRO  MUNICIPIO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  FECHA DE RETIRO  MUNICIPIO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	EMPRESA O ENTIDAD																					
ELEPONO  DIA  MES  ANO  DEPARTAMENTO  MUNICIPIO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  PUBLICA  PRIVADA  PAIS  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  PUBLICA  PRIVADA  PAIS  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  PUBLICA  PRIVADA  PAIS  DEPARTAMENTO  MUNICIPIO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  FECHA DE INGRESO  FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO  MUNICIPIO  FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO  MES  ANO  ANO  FECHA DE RETIRO  MES  ANO  ANO  FECHA DE RETIRO  MES  ANO  ANO  FECHA DE RETIRO  ANO  ANO  FECHA DE RETIRO  ANO  ANO  ANO  FECHA DE RETIRO  ANO  ANO  ANO  ANO  FECHA DE RETIRO  ANO  ANO  ANO  ANO  ANO  FECHA DE RETIRO  ANO  ANO  ANO  ANO  ANO  ANO  ANO  A	DEPARTAMENTO						MUNICIPIO						CORRE	O ELECT	RONICO ENTIDA	D						
EMPRESA O ENTIDAD  PUBLICA  PRIVADA  PAIS  EMPRESA O ENTIDAD  MUNICIPIO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  FECHA DE INGRESO  DIA  MES  AÑO  DIA  MES  AÑO  DEPARTAMENTO  MUNICIPIO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  FECHA DE RETIRO  DIA  PUBLICA  PRIVADA  PAIS  CARGO DESEMPEÑADO  EMPRESA O ENTIDAD  FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO  AÑO  AÑO  AÑO  PUBLICA  PRIVADA  PAIS  AÑO  AÑO  AÑO  TELEFONO  FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO  AÑO  AÑO  AÑO  AÑO  PECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO  AÑO  AÑO  AÑO  AÑO  AÑO  AÑO  AÑO  A	TELEFONO	15.				FECHA L	DE INGRESO		1145	15-14	lander.	100		SUC.	F	ECHA L	DE RETIR		-			1
EMPRESA O ENTIDAD  PUBLICA  PRIVADA  PAIS  EPARTAMENTO  MUNICIPIO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  FECHA DE INGRESO  DIA  MES  AÑO  DIA  PUBLICA  PRIVADA  PAIS  CARGO DESEMPEÑADO  EMPRESA O ENTIDAD  PUBLICA  PRIVADA  PAIS  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO  AND  TELEFONO  FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO  AND  AND  MES  AÑO  AND  FECHA DE RETIRO  TELEFONO  FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO  AND  MES  AÑO  AND  FECHA DE RETIRO  AND  MES  AÑO  AÑO  AÑO  AÑO  AÑO  AÑO  AÑO  AÑ		DIA		^	NES		ANO				7.A.	DIA	2.52		MES	L	Ш	AÑO	-			
PEPARTAMENTO  MUNICIPIO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  TELEFONO  FECHA DE INGRESO DIA  MES AÑO  DIA  PUBLICA  PRIVADA PAIS  DEPARTAMENTO  MUNICIPIO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  TELEFONO  FECHA DE INGRESO  PUBLICA PRIVADA PAIS  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  TELEFONO FECHA DE INGRESO FECHA DE INGRESO  FECHA DE INGRESO  FECHA DE INGRESO  AÑO  AÑO  TELEFONO FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO  AÑO  AÑO  AÑO  TELEFONO FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO  AÑO  AÑO  AÑO  TELEFONO FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO  AÑO  AÑO  AÑO  TELEFONO FECHA DE RETIRO  AÑO  AÑO  AÑO  AÑO  AÑO  AÑO  AÑO  A	CARGO DESEMPEÑADO																					
PEPARTAMENTO  MUNICIPIO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  TELEFONO  FECHA DE INGRESO DIA  MES AÑO  DIA  PUBLICA  PRIVADA PAIS  DEPARTAMENTO  MUNICIPIO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  TELEFONO  FECHA DE INGRESO  PUBLICA PRIVADA PAIS  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  TELEFONO FECHA DE INGRESO FECHA DE INGRESO  FECHA DE INGRESO  FECHA DE INGRESO  AÑO  AÑO  TELEFONO FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO  AÑO  AÑO  AÑO  TELEFONO FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO  AÑO  AÑO  AÑO  TELEFONO FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO  AÑO  AÑO  AÑO  TELEFONO FECHA DE RETIRO  AÑO  AÑO  AÑO  AÑO  AÑO  AÑO  AÑO  A			36,56	19-15				de v	35 6 A			PUBLI	CA		PRIVADA	¥46	PAIS					STATE OF
TELEFONO  FECHA DE INGRESO  DIA  MES  AÑO  DIA  MES  AÑO  DIA  PUBLICA  PRIVADA  PAÍS  DEPARTAMENTO  MUNICIPIO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  TELEFONO  FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO  OCUMBINA  PAÍS  TELEFONO  FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO  TELEFONO  FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO  TELEFONO  FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO	EMPRESA O ENTIDAD											1000										
DIA MES AÑO DEPARTAMENTO PUBLICA PRIVADA PAÍS  TELEFONO FECHA DE INGRESO FECHA DE RETIRO  MAS AÑO DIA MES AÑO DIA	EPARTAMENTO						MUNICIPIO	13.					CORRE	O ELEC	TRONICO ENTIDA	AD						
EMPRESA O ENTIDAD  PUBLICA PRIVADA PAÍS  DEPARTAMENTO MUNICIPIO CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  TELEFONO FECHA DE INGRESO FECHA DE RETIRO	TELEFONO		12/10	1000		FECHA	DE INGRESO	g jeda		1- J	LX X		100	774	_	ECHA	DE RETIR	0			-	1
EMPRESA O ENTIDAD  PUBLICA PRIVADA PAÍS  DEPARTAMENTO CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  TELEFONO FECHA DE INGRESO FECHA DE RETIRO		DIA [			MES		AÑO			de est	10.1	DIA			MES			AÑO			1	
DEPARTAMENTO  MUNICIPIO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  TELEFONO  FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO	CARGO DESEMPEÑADO				Far S																	
DEPARTAMENTO  MUNICIPIO  CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  TELEFONO  FECHA DE INGRESO  FECHA DE RETIRO					Sirks.	1.	2000.17		- 1			PUBL	ICA		IPRIVADA -	78.5	PAIS .					
TELEFONO FECHA DE INGRESO FECHA DE RETIRO	EMPRESA O ENTIDAD																					
MES AND	DEPARTAMENTO						MUNICIPIO						CORRI	EO ELEC	TRONICO ENTID	AD						
DIA MES AÑO DIA MES AÑO	TELEFONO	1			2.5	FECHA	DE INGRESO	Sec.		A North	Series.		Jak	- i 1		FECHA	DE RETIR	20			347,447	-
		DIA			MES		AÑO					DIA			MES	L		AÑO	L		<u>ا</u> ــــ	1



## FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17

Versión: 1.0

Fecna: Marzo 06 de 2019

Pagina: 4 de 4

### 5 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

SERVICIO PUBLICO  EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO  TRABAJADOR INDEPENDIENTE  TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA  22 6  6  6 - CONDICION DEL POSTULADO  ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO  SI X NO  ERTENEZCO AL SINDICATO  ADIDA  CENTRAL O CONFEDERACION  CUT  TRANSPIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD  LEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR  Bajo la gravedad de juramento manifiesto que no me encuentro incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad de que tratan os artículos 2 y 3 del decreto 2463 de 1981, 53 de la ley 21 de 1982 y 36 del decreto 341 de 1988, ni en las causales de conflicto de interés consagrados en el artículo 23 de la ley 789 de 2002, es decir que me encuentro plenamente habilitado para ser integrante del Consejo Directivo de la Caja de Compensación Familiar de COMFENALCO Antioquia en calidad de Consejero.			TIEMPO	E EXPERIENCIA	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO  TRABAJADOR INDEPENDIENTE  TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA  22 6  6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO  ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO  SI X NO  ERTENEZCO AL SINDICATO  ADIDA  CENTRAL O CONFEDERACION  CUT  ANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD EL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR  Lajo la gravedad de juramento manifiesto que no me encuentro incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad de que tratan os artículos 2 y 3 del decreto 2463 de 1981, 53 de la ley 21 de 1982 y 36 del decreto 341 de 1988, ni en las causales de conflicto de nterés consagrados en el artículo 23 de la ley 789 de 2002, es decir que me encuentro plenamente habilitado para ser integrante del Consejo Directivo de la Caja de Compensación Familiar de COMFENALCO Antioquia en calidad de Consejero.		OCUPACION			
TRABAJADOR INDEPENDIENTE  TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA  22 6  6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO  ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO  SI X NO  RETENEZCO AL SINDICATO  ADIDA  CENTRAL O CONFEDERACION  CUT  INVINIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD  LO ROBEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR  ajo la gravedad de juramento manifiesto que no me encuentro incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad de que tratan s artículos 2 y 3 del decreto 2463 de 1981, 53 de la ley 21 de 1982 y 36 del decreto 341 de 1988, ni en las causales de conflicto de terés consagrados en el artículo 23 de la ley 789 de 2002, es decir que me encuentro plenamente habilitado para ser integrante del consejo Directivo de la Caja de Compensación Familiar de COMFENALCO Antioquia en calidad de Consejero.		SERVICIO PUBLICO	22	6	
ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO  SI X NO  RETENEZCO AL SINDICATO  ADIDA  CENTRAL O CONFEDERACION  CUT  INIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD  LA CROEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR  ajo la gravedad de juramento manifiesto que no me encuentro incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad de que tratan se artículos 2 y 3 del decreto 2463 de 1981, 53 de la ley 21 de 1982 y 36 del decreto 341 de 1988, ni en las causales de conflicto de terés consagrados en el artículo 23 de la ley 789 de 2002, es decir que me encuentro plenamente habilitado para ser integrante del consejo Directivo de la Caja de Compensación Familiar de COMFENALCO Antioquia en calidad de Consejero.		EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO			
ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO  SI X NO  RETENEZCO AL SINDICATO  ADIDA  CENTRAL O CONFEDERACION  CUT  ANNIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD  BEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR  ajo la gravedad de juramento manifiesto que no me encuentro incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad de que tratan  de sartículos 2 y 3 del decreto 2463 de 1981, 53 de la ley 21 de 1982 y 36 del decreto 341 de 1988, ni en las causales de conflicto de terés consagrados en el artículo 23 de la ley 789 de 2002, es decir que me encuentro plenamente habilitado para ser integrante del consejo Directivo de la Caja de Compensación Familiar de COMFENALCO Antioquia en calidad de Consejero.		TRABAJADOR INDEPENDIENTE			
ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO SI X NO CERTENEZCO AL SINDICATO ADIDA CENTRAL O CONFEDERACION CUT  ANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD EL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR  ajo la gravedad de juramento manifiesto que no me encuentro incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad de que tratan is artículos 2 y 3 del decreto 2463 de 1981, 53 de la ley 21 de 1982 y 36 del decreto 341 de 1988, ni en las causales de conflicto de terés consagrados en el artículo 23 de la ley 789 de 2002, es decir que me encuentro plenamente habilitado para ser integrante del consejo Directivo de la Caja de Compensación Familiar de COMFENALCO Antioquia en calidad de Consejero.		TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	22	6	
ANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DE NAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD  EL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR  Lajo la gravedad de juramento manifiesto que no me encuentro incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad de que tratan os artículos 2 y 3 del decreto 2463 de 1981, 53 de la ley 21 de 1982 y 36 del decreto 341 de 1988, ni en las causales de conflicto de interés consagrados en el artículo 23 de la ley 789 de 2002, es decir que me encuentro plenamente habilitado para ser integrante del Consejo Directivo de la Caja de Compensación Familiar de COMFENALCO Antioquia en calidad de Consejero.			_		но
ajo la gravedad de juramento manifiesto que no me encuentro incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad de que tratan os artículos 2 y 3 del decreto 2463 de 1981, 53 de la ley 21 de 1982 y 36 del decreto 341 de 1988, ni en las causales de conflicto de nterés consagrados en el artículo 23 de la ley 789 de 2002, es decir que me encuentro plenamente habilitado para ser integrante del Consejo Directivo de la Caja de Compensación Familiar de COMFENALCO Antioquia en calidad de Consejero.	ERTENEZCO AL SIND	DICATO ADIDA CENTRA	AL O CONFEDERACION	CUT	
	EL ORDEN CONSTITUCI	ional o Legal, para ejercer el cargo de consejero directivo o de iuramento manifiesto que no me encuentro incurso	DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR en las causales de inhabilidad e i	ncompatibilidad de que	e tratan
	el orden constituci dajo la gravedad d os artículos 2 y 3 nterés consagrad	de juramento manifiesto que no me encuentro incurso 3 del decreto 2463 de 1981, 53 de la ley 21 de 1982 y dos en el artículo 23 de la ley 789 de 2002, es decir o de la Caja de Compensación Familiar de COMFENAL	en las causales de inhabilidad e i 36 del decreto 341 de 1988, ni en que me encuentro plenamente hab	ncompatibilidad de que las causales de confli ilitado para ser integra	cto de
	el orden constituci dajo la gravedad d os artículos 2 y 3 nterés consagrad Consejo Directivo	de juramento manifiesto que no me encuentro incurso 3 del decreto 2463 de 1981, 53 de la ley 21 de 1982 y dos en el artículo 23 de la ley 789 de 2002, es decir o de la Caja de Compensación Familiar de COMFENAL	en las causales de inhabilidad e i 36 del decreto 341 de 1988, ni en que me encuentro plenamente hab CO Antioquia en calidad de Cons	ncompatibilidad de que las causales de confli ilitado para ser integra	cto de
7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN	el orden constituci dajo la gravedad d os artículos 2 y 3 nterés consagrad Consejo Directivo	de juramento manifiesto que no me encuentro incurso 3 del decreto 2463 de 1981, 53 de la ley 21 de 1982 y dos en el artículo 23 de la ley 789 de 2002, es decir o de la Caja de Compensación Familiar de COMFENAL	en las causales de inhabilidad e i 36 del decreto 341 de 1988, ni en que me encuentro plenamente hab CO Antioquia en calidad de Cons	ncompatibilidad de que las causales de confli ilitado para ser integra	cto de
7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANALISIS Y EVALUACIÓN	el orden constituci dajo la gravedad d os artículos 2 y 3 nterés consagrad Consejo Directivo	de juramento manifiesto que no me encuentro incurso 3 del decreto 2463 de 1981, 53 de la ley 21 de 1982 y dos en el artículo 23 de la ley 789 de 2002, es decir o de la Caja de Compensación Familiar de COMFENAL	en las causales de inhabilidad e i 36 del decreto 341 de 1988, ni en que me encuentro plenamente hab CO Antioquia en calidad de Cons	ncompatibilidad de que las causales de confli ilitado para ser integra	cto de
7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANALISIS Y EVALUACIÓN	el orden constituci dajo la gravedad d os artículos 2 y 3 nterés consagrad Consejo Directivo	de juramento manifiesto que no me encuentro incurso 3 del decreto 2463 de 1981, 53 de la ley 21 de 1982 y dos en el artículo 23 de la ley 789 de 2002, es decir o de la Caja de Compensación Familiar de COMFENAL	en las causales de inhabilidad e i 36 del decreto 341 de 1988, ni en que me encuentro plenamente hab CO Antioquia en calidad de Cons	ncompatibilidad de que las causales de confli ilitado para ser integra	cto de
7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANALISIS Y EVALUACIÓN	el orden constituci dajo la gravedad d os artículos 2 y 3 nterés consagrad Consejo Directivo	de juramento manifiesto que no me encuentro incurso 3 del decreto 2463 de 1981, 53 de la ley 21 de 1982 y dos en el artículo 23 de la ley 789 de 2002, es decir o de la Caja de Compensación Familiar de COMFENAL	en las causales de inhabilidad e i 36 del decreto 341 de 1988, ni en que me encuentro plenamente hab CO Antioquia en calidad de Cons	ncompatibilidad de que las causales de confli ilitado para ser integra	cto de