



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 Secretaría de Educación de Apartadó				PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO Apartadó		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 826 19 37	DIA 0 5	MES 0 4	AÑO 2 0 0 2	DIA 1 0	MES 0 5	AÑO 2 0 1 5	
CARGO O CONTRATO ACTUAL docente tiempo completo			DEPENDENCIA Inst. Edu. San Francisco		DIRECCION CII 103 No. 84 - 60		

EMPLEO ANTERIOR

ESA 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			
TELEFONO 2520097	DIA 1 1	MES 0 5	AÑO 2 0 1 5	DIA	MES	AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente Tiempo Completo			DEPENDENCIA Inst. Edu. Lola González		DIRECCION CII 47F No. 94 - 63		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA		DIRECCION		

EMPLEO ANTERIOR

RESA O ENTIDAD				PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA		DIRECCION		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA		DIRECCION		

55



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	16	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	16	11

6 - CONDICION DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

ADIDA

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

NO ME ENCUENTRO

IMPEDIDO PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJO DIRECTIVO

MARIO DE JESÚS QUINONES

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANALISIS Y EVALUACIÓN