



PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS
FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE
COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 08 de 2019

Página: 2 de 4

3- EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL									
EMPRESA O ENTIDAD CORALINA					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO SAN ANDRÉS, ISLAS					MUNICIPIO PROVIDENCIA, ISLAS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalcliente@coralina.gov.co		
TELÉFONO 5137730 88		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 1997		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO []					
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTROL Y VIGILANCIA					DEPENDENCIA CALIDAD Y ORD. AMBIENTAL		DIRECCIÓN VIA SAN LUIS BIGHT KM. 26		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEPARTAMENTAL					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO SAN ANDRÉS, ISLAS					MUNICIPIO PROVIDENCIA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadanosanandres@gov.co		
TELÉFONO 5130601		FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 09 AÑO 1987		FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 09 AÑO 1993					
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPERADOR					DEPENDENCIA OCRE		DIRECCIÓN AEROPUERTO GUSTAVO ROJAS PINILLA		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD AERODELICIAS. BOGOTA					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO SAN ANDRÉS					MUNICIPIO PROVI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioal		
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 12 AÑO 1993		FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 04 AÑO 1995					
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA					DEPENDENCIA DESPACHO DEL GERENTE		DIRECCIÓN AV. LAS AMERICAS . SWAMP GROUND		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD ALMACEN RIVOLI - CHICOLINES					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO SAN ANDRÉS, ISLAS					MUNICIPIO PROVI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 12 AÑO 1986		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 03 AÑO 1987					
CARGO O CONTRATO ACTUAL VENDEDORA					DEPENDENCIA ALMACEN		DIRECCIÓN AV. ATLANTICO CON COSTA RICA		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO					MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO []		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO []					
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		



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 28 de 2019
Página: 3 de 4

4 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA			PRIVADA			F&E		
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO						
DIAS	MESES	AÑO	DIAS	MESES	AÑO	DIAS	MESES	AÑO	DIAS	MESES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO											

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA			PRIVADA			F&E		
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO						
DIAS	MESES	AÑO	DIAS	MESES	AÑO	DIAS	MESES	AÑO	DIAS	MESES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO											

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA			PRIVADA			F&E		
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO						
DIAS	MESES	AÑO	DIAS	MESES	AÑO	DIAS	MESES	AÑO	DIAS	MESES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO											

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA			PRIVADA			F&E		
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO						
DIAS	MESES	AÑO	DIAS	MESES	AÑO	DIAS	MESES	AÑO	DIAS	MESES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO											

EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA			PRIVADA			F&E		
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO						
DIAS	MESES	AÑO	DIAS	MESES	AÑO	DIAS	MESES	AÑO	DIAS	MESES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO											

5 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

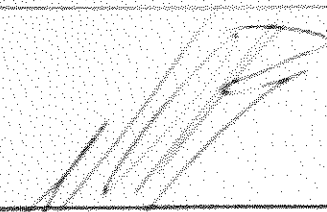
OC UP AC I O N	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
	SERVICIO PÚBLICO	28
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	30	28

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO SI NO

PERTENEZCO AL SINDICATO **SINTRAMBIENTE** CENTRAL O CONFEDERACION **FEGTRADESAIPRO. CGT**

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



FISMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITE DE ANALISIS Y EVALUACIÓN