



El empleo es de todos

Ministración

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 Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN)						PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SAN ANDRÉS ISLAS				MUNICIPIO SAN ANDRÉS ISLAS				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD lherrer@bian.gov.co			
TELEFONO 3203503977		DIA 1 1		MES 1 2		AÑO 2 0 1 9		DIA		FECHA DE RETIRO MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Facilitador III						DEPENDENCIA División de Gestión de Fiscalización			DIRECCION Avenida Newball, Muelle Marítimo Departamental		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SEPIA ROV SAS						PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SAN ANDRÉS ISLAS				MUNICIPIO SAN ANDRÉS ISLAS				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD sepiarovsas2019@gmail.com			
TELEFONO 310 8712625		DIA 1 5		MES 1 2		AÑO 2 0 1 7		DIA 2 2		FECHA DE RETIRO MES 1 1 AÑO 2 0 1 9	
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE ADMINISTRATIVA						DEPENDENCIA ADMINISTRACIÓN			DIRECCION Barrio Sarie Bay, Interior 60 metros		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD Confederación Nacional Católica de Educación						PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SAN ANDRÉS ISLAS				MUNICIPIO SAN ANDRÉS ISLAS				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD conaced@copaced.edu.co			
TELEFONO 3164309020		DIA 1 6		MES 0 8		AÑO 2 0 1 9		DIA 1 6		FECHA DE RETIRO MES 1 1 AÑO 2 0 1 9	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Prestación de Servicios						DEPENDENCIA Educación y Formación			DIRECCION Calle 78 No.12-16 ofc 101 Bogotá		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación Departamental del Archipiélago						PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SAN ANDRÉS				MUNICIPIO SAN ANDRÉS				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD gogiste@sanandres.gov.co			
TELEFONO 5130801		DIA 2 4		MES 0 5		AÑO 2 0 1 9		DIA 2 3		FECHA DE RETIRO MES 1 2 AÑO 2 0 1 9	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista de Calidad Educat Prestación de Servicios						DEPENDENCIA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN			DIRECCION Avenida Newball		
EMPLEO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Promigas Barranquilla						PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SAN ANDRÉS				MUNICIPIO SAN ANDRÉS				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD royectoescrituracreativasai@gmail.com			
TELEFONO 575 - 3713394		DIA 0 8		MES 0 8		AÑO 2 0 1 4		DIA 1 5		FECHA DE RETIRO MES 0 6 AÑO 2 0 1 9	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Prestación de Servicios como Acompañante Local						DEPENDENCIA PEDAGOGÍA			DIRECCION CALLE 66 # 67-123		



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: 3 de 4

4 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS

EMPRESA O ENTIDAD Organizacion de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación FAO		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SAN ANDRÉS ISLAS		MUNICIPIO SAN ANDRÉS ISLAS		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="0"/> <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="4"/>		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="4"/>	
CARGO DESEMPEÑADO Prestación de Servicios como Auxiliar Administrativa				

EMPRESA O ENTIDAD Universidad Nacional de Colombia Sede Caribe		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SAN ANDRÉS ISLAS		MUNICIPIO SAN ANDRÉS ISLAS		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD recepcion-jardin-bot@unal.edu.co
TELEFONO 5133604	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>	
CARGO DESEMPEÑADO Contratista Prestar Servicios Tecnicos				

EMPRESA O ENTIDAD Universidad Nacional de Colombia Sede caribe		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SAN ANDRÉS		MUNICIPIO SAN ANDRÉS		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD recepcion-jardin-bot@unal.edu.co
TELEFONO 5133604	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <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="3"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>	
CARGO DESEMPEÑADO Contratista Prestar Servicios Tecnicos				

EMPRESA O ENTIDAD Universidad Nacional de Colombia Sede Caribe		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SAN ANDRÉS		MUNICIPIO SAN ANDRÉS		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD recepcion-jardin-bot@unal.edu.co
TELEFONO 5133604	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="7"/> 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="3"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>	
CARGO DESEMPEÑADO Contratista Prestar Servicios Tecnicos				

EMPRESA O ENTIDAD Universidad Nacional de Colombia Sede Caribe		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SAN ANDRÉS ISLAS		MUNICIPIO SAN ANDRÉS ISLAS		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD recepcion-jardin-bot@unal.edu.co
TELEFONO 5133604	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> 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="0"/> <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="1"/> <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"/>	
CARGO DESEMPEÑADO Contratista Prestar Servicios Tecnicos				



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	5	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	5
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	2

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

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 _____

Jossett H.S.

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN