



El empleo es de todos
Ministrabajo

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

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Perdomo	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) Moreno	NOMBRES Octavio De Jesús
----------------------------	---------------------------------------	-----------------------------

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 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller técnico. Esp. Dibujo								
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA					FECHA DE GRADO			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	MES		AÑO	1997
				X					X									

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 (ESPECIALIZACION) 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 TITULO OBTENIDO	TERMINACION		No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN		X		Universidad A. del e.		2003	
UN		X		Universidad A. del e.		2014	
ESP		X		UNIV. Externado de Col.		2008	



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
 Pagina: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD: Rama Judicial Consejo Superior de la J. PUBLICA PRIVADA PAIS: Colombia

DEPARTAMENTO: San Andrés I. MUNICIPIO: San Andrés I. CORREO ELECTRONICO ENTIDAD: talentohumano.ramajudicial.gov.co

TELEFONO: 6647808 FECHA DE INGRESO: DIA 01 MES 09 AÑO 2017 FECHA DE RETIRO: DIA [] MES [] AÑO []

CARGO O CONTRATO ACTUAL: Auxiliar Judicial I grado 00 DEPENDENCIA: DIRECCION: Centro, Calle del evortel

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: Proactiva Aguas del archipiélago S.A. PUBLICA PRIVADA PAIS: Colombia

DEPARTAMENTO: San Andrés Isla MUNICIPIO: San Andrés Isla CORREO ELECTRONICO ENTIDAD: []

TELEFONO: 5133908 FECHA DE INGRESO: DIA [] MES [] AÑO [] FECHA DE RETIRO: DIA [] MES [] AÑO []

CARGO O CONTRATO ACTUAL: Director de facturación y Sistemas DEPENDENCIA: DIRECCION: []

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: DNE Colombia PUBLICA PRIVADA PAIS: Colombia

DEPARTAMENTO: Atlántico MUNICIPIO: Barranquilla CORREO ELECTRONICO ENTIDAD: []

TELEFONO: 3693660 FECHA DE INGRESO: DIA [] MES [] AÑO [] FECHA DE RETIRO: DIA [] MES [] AÑO []

CARGO O CONTRATO ACTUAL: Director Comercial DEPENDENCIA: DIRECCION: Barranquilla

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: PUBLICA PRIVADA PAIS: []

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: CORREO ELECTRONICO ENTIDAD: []

TELEFONO: FECHA DE INGRESO: DIA [] MES [] AÑO [] FECHA DE RETIRO: DIA [] MES [] AÑO []

CARGO O CONTRATO ACTUAL: DEPENDENCIA: DIRECCION: []

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: PUBLICA PRIVADA PAIS: []

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: CORREO ELECTRONICO ENTIDAD: []

TELEFONO: FECHA DE INGRESO: DIA [] MES [] AÑO [] FECHA DE RETIRO: DIA [] MES [] AÑO []

CARGO O CONTRATO ACTUAL: DEPENDENCIA: DIRECCION: []



El empleo es de todos

Ministerio de 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: 3 de 4

4 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO											

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO											

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO											

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO											

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
CARGO DESEMPEÑADO											



El empleo es de todos

Mintrabajo

PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: OPP-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	23	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	26	

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

Asonal Judicialsi

CENTRAL O CONFEDERACION

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

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN