



El empleo es de todos

# 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 DE SAN ANDRES ISLAS, CAJASAI

#### 1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O CASADA)	NOMBRES
HERRERA	PAJARO	ANA MILENA

#### 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 ACADEMICO						
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	MES	12	AÑO	1	9	9	6

##### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MULTILIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA)

TL (TECNOLOGIA)

TEC (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA)

UN (UNIVERSITARIA)

ESP (ESPECIALIZACION)

MG (MAESTRIA O MAGISTER)

DDC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MULTILIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACION					No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
TL	6	X		Tecnólogo en Administración Financiera	9	2	0	0	2	N/A
UN	10	X		Administradora de Empresas	10	2	0	1	6	115811

*[Handwritten signature]*



El empleo es de todos

Mi 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: 2 de 4

### 3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL												
EMPRESA O ENTIDAD <b>FERRETERIA SANTA CATALINA SAS</b>					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <b>COLOMBIA</b>			
DEPARTAMENTO <b>SAN ANDRES</b>			MUNICIPIO <b>SAN ANDRES</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>recursoshumanos@fesaca.com</b>						
TELÉFONO <b>5125015</b>	DÍA <b>2 7</b>		MES <b>0 8</b>		AÑO <b>2 0 2 0</b>		DÍA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Jefe de Recursos Humanos</b>					DEPENDENCIA <b>Talento Humano</b>			DIRECCIÓN <b>Av. 20 de Julio cra. 5a-991</b>				
EMPLEO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD <b>ILIZA DE COLOMBIA</b>					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <b>COLOMBIA</b>			
DEPARTAMENTO <b>SAN ANDRES</b>			MUNICIPIO <b>SAN ANDRES</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>directorcomercial@ilizadecolombia.com</b>						
TELÉFONO <b>5121366</b>	DÍA <b>2 4</b>		MES <b>0 7</b>		AÑO <b>2 0 1 9</b>		DÍA <b>1 1</b>		MES <b>0 7</b>		AÑO <b>2 0 2 0</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Directora Comercial</b>					DEPENDENCIA <b>COMERCIAL</b>			DIRECCIÓN <b>Cr 9-548 L1 Swamp Ground</b>				
EMPLEO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD <b>Caja de Compensación Familiar (CAJASAI)</b>					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <b>COLOMBIA</b>			
DEPARTAMENTO <b>SAN ANDRES</b>			MUNICIPIO <b>SAN ANDRES</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>talentohumanocajasai@gmail.com</b>						
TELÉFONO <b>5130808</b>	DÍA <b>0 1</b>		MES <b>0 2</b>		AÑO <b>2 0 1 6</b>		DÍA <b>1 1</b>		MES <b>0 7</b>		AÑO <b>2 0 1 9</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Profesional Universitario de Talento Humano</b>					DEPENDENCIA <b>Talento Humano</b>			DIRECCIÓN <b>Av. Francisco Newball # 4-138</b>				
EMPLEO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD <b>Caja de Compensación Familiar (CAJASAI)</b>					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <b>CDLOMBIA</b>			
DEPARTAMENTO <b>SAN ANDRES</b>			MUNICIPIO <b>SAN ANDRES</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>talentohumanocajasai@gmail.com</b>						
TELÉFONO <b>5130808</b>	DÍA <b>0 1</b>		MES <b>0 4</b>		AÑO <b>2 0 1 1</b>		DÍA <b>3 1</b>		MES <b>0 1</b>		AÑO <b>2 0 1 6</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Tecnico Administrativo</b>					DEPENDENCIA <b>Auditoria Interna</b>			DIRECCIÓN <b>Av. Francisco Newball # 4-138</b>				
EMPLEO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD <b>Caja de Compensación Familiar (CAJASAI)</b>					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <b>COLOMBIA</b>			
DEPARTAMENTO <b>SAN ANDRES</b>			MUNICIPIO <b>SAN ANDRES</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>talentohumanocajasai@gmail.com</b>						
TELÉFONO <b>5130808</b>	DÍA <b>1 2</b>		MES <b>0 7</b>		AÑO <b>2 0 1 0</b>		DÍA <b>3 1</b>		MES <b>0 3</b>		AÑO <b>2 0 1 1</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Auxiliar Administrativo</b>					DEPENDENCIA <b>Talento Humano</b>			DIRECCIÓN <b>Av. Francisco Newball # 4-138</b>				



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			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					



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: 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 PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	22	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	22	

### 6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENZCO AL SINDICATO

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 DE SAN ANDRÉS ISLAS CAJASÁI

  
FIRMA

### 7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN