



8

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

Figueroa

SEGUNDO APELLIDO (O CASADA)

Pérez

NOMBRES

Desiree Del Carmon

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: <i>Bachiller Técnico Comercial</i>			
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO			
1	2	3	4	X	6	7	8	X	10	11	MES	12	AÑO	2006

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA)

TL (TECNOLOGÍA)

TEC (TECNOLOGÍA ESPECIALIZADA)

UN (UNIVERSITARIA)

ESP (ESPECIALIZACIÓN)

MG (MAESTRÍA O MAGISTER)

DOC (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADEMICA	ND. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		HOMBRES DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		Nº DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TC	3	X		Técnico Prof. en Iv. Jud.	12	2010	

2



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: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL										
EMPRESA O ENTIDAD La Receta Soluciones Gastronómicas					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO San Andrés I.			MUNICIPIO San Andrés I.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO 3655499		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO []						
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor Comercial Especializado					DEPENDENCIA		DIRECCIÓN			
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de San Andrés					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO San Andrés I.			MUNICIPIO San Andrés I.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO 5130801		FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 06 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2020						
CARGO O CONTRATO ACTUAL Apoyo a la gestión					DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Av. Francisco Newball			
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de San Andrés					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO San Andrés I.			MUNICIPIO San Andrés I.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO 5130801		FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 11 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 12 AÑO 2019						
CARGO O CONTRATO ACTUAL Apoyo a la gestión					DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Av. Francisco Newball			
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de San Andrés I.					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO San Andrés I.			MUNICIPIO San Andrés I.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO 5130801		FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 04 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 10 AÑO 2019						
CARGO O CONTRATO ACTUAL Apoyo a la gestión					DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Av. Francisco Newball			
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD Perfumeria elegance					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO San Andrés I.			MUNICIPIO San Andrés I.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO 5123776		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2015						
CARGO O CONTRATO ACTUAL Administradora - Ventas					DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Av. Colón, diagonal Show p sport			



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: 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					



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: 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	2	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	21	
TRabajador INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	23	

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

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 _____

Desiree Figueroa Pérez
FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

Empty box for observations.