



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 DECAMERON AQUARIUM					PUBLICA		PRIVADA X		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO San Andres Islas			MUNICIPIO San Andres Islas			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO 5120707	DIA		MES		FECHA DE INGRESO AÑO		DIA		FECHA DE RETIRO MES AÑO	
	[] []		03		2019		[] []		[] [] [] []	
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUBGERENTE					DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO		DIRECCION AV. COL 1 - 19			
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD DECAMERON AQUARIUM					PUBLICA		PRIVADA X		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SAN ANDRES ISLAS			MUNICIPIO SAN ANDRES ISLAS			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO 5120707	DIA		MES		FECHA DE INGRESO AÑO		DIA		FECHA DE RETIRO MES AÑO	
	21		07		2006		[] []		03 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE SERVICIO AL HUESPED					DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO		DIRECCION AV. COL 1 - 19			
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO	DIA		MES		FECHA DE INGRESO AÑO		DIA		FECHA DE RETIRO MES AÑO	
	[] []		[] []		[] [] [] []		[] []		[] [] [] []	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCION			
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO	DIA		MES		FECHA DE INGRESO AÑO		DIA		FECHA DE RETIRO MES AÑO	
	[] []		[] []		[] [] [] []		[] []		[] [] [] []	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCION			
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO	DIA		MES		FECHA DE INGRESO AÑO		DIA		FECHA DE RETIRO MES AÑO	
	[] []		[] []		[] [] [] []		[] []		[] [] [] []	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCION			



El empleo es de todos

Municipio

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
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
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
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
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
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 PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	15	8
TRabajador INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	15	8

6 - CONDICION DEL POSTULADO

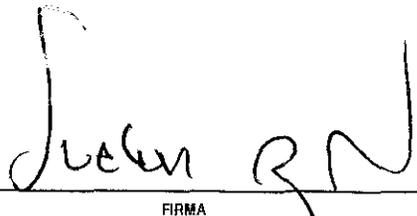
ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO

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 Y LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR


FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

2