



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 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD <i>COOMUTANORTE Cooperativa Multiactiva de Trabajadores del Norte de Santander</i>			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Norte de Santander</i>		MUNICIPIO <i>Cúcuta</i>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <i>www.coomutanorte.coop</i>		
TELEFONO <i>5727958</i>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2000"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO <i>Actualmente Presidente Consejo Administración</i>					

EMPRESA O ENTIDAD <i>SINDICATO de Empleados Gobernación de Norte.S.</i>			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAIS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Norte de Santander</i>		MUNICIPIO <i>Cúcuta</i>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <i>dallas_8@hotmail.com</i>		
TELEFONO <i>3174406068</i>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="24"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2006"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO <i>Actualmente Presidente "SINDEGONORTES" 60705</i>					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO DESEMPEÑADO					



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: 1 de 4

FORMATO HOJA DE VIDA

POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO (O CASADA)		NOMBRES	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			SEXO		NACIONALIDAD
C.C.	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	PAS	<input type="checkbox"/>
No.			F	<input type="checkbox"/>	M
				COL	<input type="checkbox"/>
				EXTRANJERO	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCION DE RESIDENCIA		
FECHA	DIA	<input type="checkbox"/>	MES	<input type="checkbox"/>	AÑO
PAIS			DEPARTAMENTO	CIUDAD	
DEPTO			TELEFONO	CEL.	
MUNICIPIO			EMAIL:		

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:		
PRIAMRIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO		
1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>	6	7	8	9	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	AÑO

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)

MIG (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	
TL	Seis (6)	X		Tecnología OBRAS Civiles	11	1996	
TL	Seis (6)	X		Tecnología ADMINISTRADOR Municipal	11	1996	
UN	Cuatro (4)	X		ADMINISTRADOR Público Municipal y Regional	10	1999	1001683-T
ESP	DOS (2)	X		Especialista en Estudios Internos e Indicadores de Gestión	04	2003	



El empleo es de todos **Mi trabajo**

PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAIAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 06 de 2019

Página: 3 de 4

4 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD <i>Cooperativa 'Coomutranost' Cooperativa</i>			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
<i>Multifacultad de Trabajadores del Norte de Santander</i>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
DEPARTAMENTO <i>Norte de Santander</i>		MUNICIPIO <i>Cúcuta</i>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <i>www.Coomutranost.coop</i>			
TELEFONO <i>5727958</i>	DIA <input type="text" value="07"/>	MES <input type="text" value="07"/>	AÑO <input type="text" value="2000"/>	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>
CARGO DESEMPEÑADO <i>Presidente Consejo de Administración</i>						

EMPRESA O ENTIDAD <i>Sindeonortes' sindicato de Empleados</i>			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
<i>Asociación de Norte de Santander</i>			<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Colombia</i>	
DEPARTAMENTO <i>Norte de Santander</i>		MUNICIPIO <i>Cúcuta</i>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <i>dallas-8@hotmail.com</i>			
TELEFONO <i>37240668</i>	DIA <input type="text" value="24"/>	MES <input type="text" value="05"/>	AÑO <input type="text" value="2006"/>	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>
CARGO DESEMPEÑADO <i>Presidente "Sindeonortes" Actualmente</i>						

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>
CARGO DESEMPEÑADO						

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>
CARGO DESEMPEÑADO						

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>
CARGO DESEMPEÑADO						

FALTÓ LA ULTIMA PÁGINA