

|   |   |                         |
|---|---|-------------------------|
|    | <b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b>                                | Código: GPP-F-17        |
|   | <b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b> | Versión: 1.0            |
|   |   | Fecha: Marzo 06 de 2019 |
|   |   | Página: 1 de 4          |
| <b>FORMATO</b><br><b>HOJA DE VIDA</b><br><b>POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO</b><br><b>CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR - COMFAORIENTE</b> |   |                         |

|                 |                             |         |
|-----------------|-----------------------------|---------|
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) | NOMBRES |
| MORA            | BAYONA                      | EDWIN   |

**2 - FORMACION ACADEMICA**

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA  
 MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1ª A 6ª DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 9ª A 11ª 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 | 12 | MESES | 11 | AÑO | 2 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|-------|----|-----|---|---|---|---|


EDUCACIÓN SUPERIOR (GRADO Y POSGRADO)  
 RELACIONE EN ESTE PUNTO EN ORDEN CRONOTOLOGICO, EN IGUALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

FC ( TÉCNICA )                      TL (Tecnología)                      TIC (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA)                      UN (UNIVERSITARIA)

ESP (ESPECIALIZACIÓN)                      TIC (MAESTRIA O MASTER)                      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 TÍTULO OBTENIDO | FIRMACION |     | No DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|------------------------|----------|----|--|-----------|-----|---------------------------|
|                     |                        | SI       | NO |  | HES       | AFC |                           |
|                     |                        |          |    |  |           |     |                           |
|                     |                        |          |    |  |           |     |                           |
|                     |                        |          |    |  |           |     |                           |
|                     |                        |          |    |  |           |     |                           |
|                     |                        |          |    |  |           |     |                           |
|                     |                        |          |    |  |           |     |                           |
|                     |                        |          |    |  |           |     |                           |
|                     |                        |          |    |  |           |     |                           |
|                     |                        |          |    |  |           |     |                           |
|                     |                        |          |    |  |           |     |                           |

|   |   |                         |
|---|---|-------------------------|
|  | <b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b>                                | Código: GPP-F-17        |
|   | <b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b> | Versión: 1.0            |
|   |   | Fecha: Marzo 06 de 2019 |
|   |   | Página: 2 de 4          |

**3 - EXPERIENCIA LABORAL**

|                         |                            |                    |  |                 |         |         |          |
|-------------------------|----------------------------|--------------------|--|-----------------|---------|---------|----------|
| EMPRESA O ENTIDAD       |                            | EMPLEO ACTUAL      |  |                 | PUBLICA | PRIVADA | PAIS     |
| ISVI LIMITADA           |                            |                    |  |                 |         | X       | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO            | MUNICIPIO                  | CORREO ELECTRÓNICO |  | WWW (SEVI COIT) |         |         |          |
| NORTE DE SANTANDER      | CUCUTA                     |                    |  |                 |         |         |          |
| TELÉFONO                | FECHA DE INGRESO           | FECHA DE RETIRO    |  |                 |         |         |          |
| 3142688458              | DA 2 0 MES 0 6 AÑO 2 0 1 5 | DA     MES     AÑO |  |                 |         |         |          |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA                | DIRECCIÓN          |  |                 |         |         |          |

ESCOLTA FIJO

OPERATIVA

CRA 21 # 62-38 BOGOTA DC

EMPLEO ANTERIOR

|   |                  |           |         |                            |         |      |          |  |
|---|------------------|-----------|---------|----------------------------|---------|------|----------|--|
| EMPRESA O ENTIDAD                               |                  |           | PÚBLICA |                            | PRIVADA |      | PAÍS     |  |
| DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD D.A.S. |                  |           | X       |                            |         |      | COLOMBIA |  |
| DEPARTAMENTO                                    |                  | MUNICIPIO |         | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |         |      |          |  |
| ANTIOQUIA                                       |                  | MEDELLIN  |         | www.das.gov.co             |         |      |          |  |
| TELEFONO  | FECHA DE INGRESO |           |         | FECHA DE RETIRO            |         |      |          |  |
|   | DIA              | MES       | AÑO     | DIA                        | MES     | AÑO  |          |  |
|   | 0                | 1         | 2005    | 3                          | 0       | 2011 |          |  |

|                         |  |             |  |                                   |  |
|-------------------------|--|-------------|--|-----------------------------------|--|
| CARGO O CONTRATO ACTUAL |  | DEPENDENCIA |  | DIRECCION                         |  |
| ESCOLTA CONTRATISTA     |  | PROTECCION  |  | CALLE 19 # 80 A-48 BELEN LA NUBIA |  |

EMPLEO ANTERIOR

|                   |                  |     |           |                 |                            |     |      |  |
|-------------------|------------------|-----|-----------|-----------------|----------------------------|-----|------|--|
| EMPRESA O ENTIDAD |                  |     | PÚBLICA   |                 | PRIVADA                    |     | PAÍS |  |
| DEPARTAMENTO      |                  |     | MUNICIPIO |                 | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |     |      |  |
| TELEFONO          | FECHA DE INGRESO |     |           | FECHA DE RETIRO |                            |     |      |  |
|                   | DIA              | MES | AÑO       | DIA             | MES                        | AÑO |      |  |
|                   |                  |     |           |                 |                            |     |      |  |

|                         |  |             |  |           |  |
|-------------------------|--|-------------|--|-----------|--|
| CARGO O CONTRATO ACTUAL |  | DEPENDENCIA |  | DIRECCION |  |
|                         |  |             |  |           |  |

EMPLEO ANTERIOR


|                   |                  |     |           |                 |                            |     |      |  |
|-------------------|------------------|-----|-----------|-----------------|----------------------------|-----|------|--|
| EMPRESA O ENTIDAD |                  |     | PÚBLICA   |                 | PRIVADA                    |     | PAÍS |  |
| DEPARTAMENTO      |                  |     | MUNICIPIO |                 | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |     |      |  |
| TELEFONO          | FECHA DE INGRESO |     |           | FECHA DE RETIRO |                            |     |      |  |
|                   | DIA              | MES | AÑO       | DIA             | MES                        | AÑO |      |  |
|                   |                  |     |           |                 |                            |     |      |  |

|                         |  |             |  |           |  |
|-------------------------|--|-------------|--|-----------|--|
| CARGO O CONTRATO ACTUAL |  | DEPENDENCIA |  | DIRECCION |  |
|                         |  |             |  |           |  |

EMPLEO ANTERIOR

|                   |                  |     |           |                 |                            |     |      |  |
|-------------------|------------------|-----|-----------|-----------------|----------------------------|-----|------|--|
| EMPRESA O ENTIDAD |                  |     | PÚBLICA   |                 | PRIVADA                    |     | PAÍS |  |
| DEPARTAMENTO      |                  |     | MUNICIPIO |                 | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |     |      |  |
| TELEFONO          | FECHA DE INGRESO |     |           | FECHA DE RETIRO |                            |     |      |  |
|                   | DIA              | MES | AÑO       | DIA             | MES                        | AÑO |      |  |
|                   |                  |     |           |                 |                            |     |      |  |

|                         |  |             |  |           |  |
|-------------------------|--|-------------|--|-----------|--|
| CARGO O CONTRATO ACTUAL |  | DEPENDENCIA |  | DIRECCION |  |
|                         |  |             |  |           |  |

|   |   |                |
|---|---|----------------|
| CARGO O CONTRATO ACTUAL   | DEPENDENCIA   | DIRECCION      |
|  | <b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b><br><b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b> |                |
|   | Código: GPP-F-17  |                |
|   | Versión: 1.0  |                |
|   | Fecha: Marzo 06 de 2019   |                |
|   |   | Página: 3 de 4 |

**4 - CARGOS DIRECTIVOS**


|                   |                  |                  |                            |                 |                  |
|-------------------|------------------|------------------|----------------------------|-----------------|------------------|
| 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 |                  |           |         |                            |      |     |

|   |   |                         |
|---|---|-------------------------|
|  | <b>PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</b><br><br><b>FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</b> | 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            | 5                     | 8     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 10                    | 11    |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    |                       |       |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 16                    | 7     |

Empty rectangular box at the top of the page.

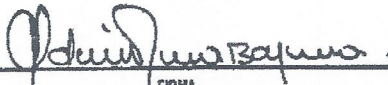
**6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO**

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 \_\_\_\_\_

COMFAORIENTE \_\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA

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

Empty rectangular box for observations.