



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: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL										
EMPRESA O ENTIDAD BBVA					PUBLICA		PRIVADA X		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CAQUETA			MUNICIPIO FLORE FLORENCIA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD HECTO.QUI				
TELEFONO 4357441	DIA 3 1		MES 0 8		AÑO 1 9 9 3			FECHA DE RETIRO DIA [][] MES [][] AÑO [][][][]		
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR FRONT VENTANILLA					DEPENDENCIA			DIRECCION CR.		
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO	DIA [][]		MES [][]		AÑO [][][][]			FECHA DE RETIRO DIA [][] MES [][] AÑO [][][][]		
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO	DIA [][]		MES [][]		AÑO [][][][]			FECHA DE RETIRO DIA [][] MES [][] AÑO [][][][]		
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO	DIA [][]		MES [][]		AÑO [][][][]			FECHA DE RETIRO DIA [][] MES [][] AÑO [][][][]		
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION		
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO	DIA [][]		MES [][]		AÑO [][][][]			FECHA DE RETIRO DIA [][] MES [][] AÑO [][][][]		
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION		



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 CAJA DE COMPENSACION DEL CAQUETA COMFAC				PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA		MUNICIPIO FLORENCIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD CONSEJODIRECTIVO@COMFACA.COM		
TELEFONO 366300	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>		
CARGO DESEMPEÑADO CONSEJERO SUPLENTE						

EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION DEL CAQUETA COMFAC				PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA		MUNICIPIO FLORENCIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD CONSEJODIRECTIVO@COMFACA.COM		
TELEFONO 4366300	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>		
CARGO DESEMPEÑADO CONSEJERO PRINCIPAL						

EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION DEL CAQUETA COMFAC				PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA		MUNICIPIO FLORENCIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD CONSEJODIRECTIVO@COMFACA.COM		
TELEFONO 436600	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/>		
CARGO DESEMPEÑADO CONSEJERO PRINCIPAL						

EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION DEL CAQUETA COMFAC				PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA		MUNICIPIO FLORENCIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD CONSEJODIRECTIVO@COMFACA.COM		
TELEFONO 4366300	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>		
CARGO DESEMPEÑADO CONSEJERO PRINCIPAL						

EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION DEL CAQUETA COMFAC				PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA		MUNICIPIO FLORENCIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD CONSEJODIRECTIVO@COMFACA.COM		
TELEFONO 4366300	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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: 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	
	ANOS	MESES
SERVICIO PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	28	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	28	7

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

ACEB

CENTRAL O CONFEDERACION

CTC

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


FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN



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: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD BBVA				PUBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CAQUETA				MUNICIPIO FLORENCIA				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD HECTO. QUI			
TELEFONO 4357441		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="3"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR FRONT VENTANILLA				DEPENDENCIA				DIRECCION CR.			

EMPLEO ANTERIOR

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

EMPLEO ANTERIOR

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

EMPLEO ANTERIOR

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

EMPLEO ANTERIOR

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



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 CAJA DE COMPENSACION DEL CAQUETA COMFAC				PUBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CAQUETA				MUNICIPIO FLORENCIA				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD CONSEJODIRECTIVO@COMFACA.COM			
TELEFONO 366300		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>				FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>					
CARGO DESEMPEÑADO CONSEJERO SUPLENTE											

EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION DEL CAQUETA COMFAC				PUBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CAQUETA				MUNICIPIO FLORENCIA				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD CONSEJODIRECTIVO@COMFACA.COM			
TELEFONO 4366300		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>				FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>					
CARGO DESEMPEÑADO CONSEJERO PRINCIPAL											

EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION DEL CAQUETA COMFAC				PUBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CAQUETA				MUNICIPIO FLORENCIA				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD CONSEJODIRECTIVO@COMFACA.COM			
TELEFONO 436600		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>				FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/>					
CARGO DESEMPEÑADO CONSEJERO PRINCIPAL											

EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION DEL CAQUETA COMFAC				PUBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CAQUETA				MUNICIPIO FLORENCIA				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD CONSEJODIRECTIVO@COMFACA.COM			
TELEFONO 4366300		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/>				FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>					
CARGO DESEMPEÑADO CONSEJERO PRINCIPAL											

EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION DEL CAQUETA COMFAC				PUBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CAQUETA				MUNICIPIO FLORENCIA				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD CONSEJODIRECTIVO@COMFACA.COM			
TELEFONO 4366300		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>				FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>					
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: 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	28	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	28	7

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

ACEB

CENTRAL O CONFEDERACION

CTC

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 _____


FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN