



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: 2 de 5

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD BANCO DE LA REPÚBLICA		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETÁ		MUNICIPIO FLORENCIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD grojasro@banrep.gov.co
TELEFONO 4354087	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="5"/>		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 ANALISTA ESTUDIOS ECONÓMICOS		DEPENDENCIA FLORENCIA	DIRECCION Carrera 11 N°14-70	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETÁ		MUNICIPIO FLORENCIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD gers.rojas@udla.edu.co
TELEFONO 4358786	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <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="7"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE CATEDRATICO		DEPENDENCIA PROGRAMA CONTADURIA	DIRECCION Calle 17 Diag 17 Cra 3F	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETÁ		MUNICIPIO FLORENCIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD gers.rojas@udla.edu.co
TELEFONO 4358786	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> 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="7"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> 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="1"/> <input type="text" value="7"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE CATEDRATICO		DEPENDENCIA PROGRAMA CONTADURIA	DIRECCION Calle 17 Diag 17 Cra 3F	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE LA MAZONIA		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETÁ		MUNICIPIO FLORENCIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD gers.rojas@udla.edu.co
TELEFONO 4358786	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> 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="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="8"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE CATEDRATICO		DEPENDENCIA PROGRAMA CONTADURIA	DIRECCION Calle 17 Diag 17 Cra 3F	

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETÁ		MUNICIPIO FLORENCIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD gers.rojas@udla.edu.co
TELEFONO 4358786	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> 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="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="1"/> <input type="text" value="8"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE CATEDRATICO		DEPENDENCIA PROGRAMA CONTADURIA	DIRECCION Calle 17 Diag 17 Cra 3F	



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
 Pagina: 3 de 5

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE LA MAZONIA					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CAQUETÁ			MUNICIPIO FLORENCIA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD gers.rojas@udla.edu.co						
TELEFONO 4358786	DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/>		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="9"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="6"/>		MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/>	AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE CATEDRATICO					DEPENDENCIA PROGRAMA CONTADURIA			DIRECCION Calle 17 Diag 17 Cra 3F				

EMPLEO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CAQUETÁ			MUNICIPIO FLORENCIA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD gers.rojas@udla.edu.co						
TELEFONO 4358786	DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="6"/>		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="9"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>		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="1"/> <input type="text" value="9"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE CATEDRATICO					DEPENDENCIA PROGRAMA CONTADURIA			DIRECCION Calle 17 Diag 17 Cra 3F				

EMPLEO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CAQUETÁ			MUNICIPIO FLORENCIA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD gers.rojas@udla.edu.co						
TELEFONO 4358786	DIA <input type="text" value="1"/> <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="2"/> <input type="text" value="0"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/>		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="2"/> <input type="text" value="0"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE CATEDRATICO					DEPENDENCIA PROGRAMA CONTADURIA			DIRECCION Calle 17 Diag 17 Cra 3F				

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

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: 5 de 5

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	26	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRabajADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	26	8

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

ANEBRE

CENTRAL O CONFEDERACION

CUT

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 DEL CAQUETÁ COMFACA

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN