

FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17 Versión: 1.0 Fecha: Marzo 06 de 2019 Pagina: 1 de 4

FORMATO HOJA DE VIDA

POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR del Caqueta Compaca

1-	DATOS	PERSO	NALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (0 CASADA)	NOMBRES
Vargas		Jesús Maria

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO(LOS GRADOS DE 1º A 6º DE BACHILLERÁTRO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6º A 11º DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

					EDUK	ACIÓ	ιBÁ	SIÇA				-		TITULO OBTENIDO:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		····	
ļ.			PRIAMR	IA.			_	S	ECUNIC	ARIA		M	DIA	FECHA DE GRADO				
L	1	2	3		4	5	1	8	7	8	9	10	X	MES	12	AÑO	119	83

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA) ESP (ESPECIALIZACION) TL (TECNOLOGIA)

MG (MAESTRIA O MAGISTER)

TEC (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA)

DOC (DOCTORADO O PHD)

UN (UNIVERSITARIA)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD	NO. SEMESTRES	GRAD	UADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS		TER	MINAC	ION		No DE TARJETA
ACADEMICA	APROBADOS	Si,	NO	O TITULO OBTENIDO	MES	Π	A	ÑO		PROFESIONAL
UN	diez (10)	X		Licenciado en Matemáticas y Fis	12	1	9	8	9	·
<i>€5P</i>	Tres (3)	×		Esp. en Educación matematic	45 0 8	1	σ	9	7	
			_							
	<u> </u>		 					<u> </u>	Ш	
			 			_				
			╁┈┈			\vdash				
			 			\vdash			\vdash	
			 			-		_		



Código: GPP-F-17	
Versión: 1.0	
Fecha: Marzo 06 de 2019	-
Paging: 2 do 4	-

es de todos	Form	. = 0 = 0 = 0	 .	4						versio	211; 1.V	
COLUMN SHOOMS	FURM	ATO POST		ICION CO IPENSAC				CAJAS	DE	Fecha	: Marzo (06 de 2019
			COM	PENSAC	ION FA	AMIL	.IAK	·		Pagin	a: 2 de 4	
3 - EXPERIENCIA LABORAL												
EMPRESA O ENTIDAD			E	MPLEO ACTU	4 <i>L</i>							·
Alcaldia de	Floren	c/9				PUBLI	CA X	PRIVADA	PAU	Cal	lom.	410
Caquetá Caquetá		MUNICIPIO Flo	rev	1019		.I	CORREO ELEC	CTRONICO ENTID	Alor			du.co
Ext 1302 M 2 4		DE INGRESO AÑO	2	0 1	0	DIA		·	FECHA DE RE			
cargo o contrato actual do cente				Secret Secret	aria d Horeu	de E	ducación	RECCION Carrer	9120	alle 1	15 es	guina
EMPRESA O ENTIDAD			EA	MPLEO ANTERI	OR							
Departamento a	lel Caque					PUBLIC	X	PRIVADA	PAIS	Cole	omb	19
Caqueta TELEFONO		MUNICIPIO F101	-en	c/9				TRONICO ENTID	AD			
6084362130 DM 27	FECHA MES 0 7	DE INGRESO AÑO	1	9 9	12	DIA	23	MES	1 2	_	2	018
GARGO O CONTRATO ACTUAL docente			······································	Becvet qu	ria de	Educ	qcia C	ección alle 15	Cather	m 1	08	sarriyo
			EM	PLEO ANTERIO	OR .		<u> </u>		Col. 1Ch	<u> </u>		744114
EMPRESA O ENTIDAD						PUBLIC	A	PRIVADA	PAIS			
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				L	CORREO ELEC	TRONICO ENTIDA	10			······································
TELEFONO	FECHA L	DE INGRESO						F	ECHA DE RETI	100		
DIA	MES	AÑO				DIA		MES		AÑO	ГТ	T
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRI	ECCION			_ !!	
			EMI	PLEO ANTERIO	R			····				
EMPRESA O ENTIDAD						PUBLIÇA		PRIVADA	PAIS			
EPARTAMENTO		МИНСІРЮ			<u></u>	Ī	CORREO ELECT	I Ronico entidai	<u> </u>			
ELEFONO	FECHA D	E INGRESO AÑO				r		ì	CHA DE RETII		<u></u>	7
ARGO O CONTRATO ACTUAL	1			DEPENDENCIA	<u> </u>	DIA	DIRE	GCION MES		AÑO		
	····											
MPRESA O ENTIDAD			EMP.	LEO ANTERIO		PUBLICA		PRIVADA	BA NO			
					ľ				PAIS			
EPARTAMENTO	1	MUNICIPIO				c	ORREO ELECTR	PONICO ENTIDAD	<u> </u>		·	
ELEFONO	FECHA DE	INGRESO						FE	CHA DE RETIR	0		
ARGO O CONTRATO ACTUAL	MES	AÑO	Щ	DEPENDENCIA		DIA [DIREC	MES		AÑO		
											<u></u>	



FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Còdigo: GPP-F-17	
Versión: 1.0	
Fecha: Marzo 06 de 2019	
Pagina: 3 de 4	

4 - CARGOS DIRECTIVOS				
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLIC	CA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO MUNICIPIO	ــــــــــــــــــــــــــــــــــ	CORREO ELEC	TRONICO ENTIDAD	
TELEFONO FECHA DE INGRESO	Ι	<u> 1 </u>	FECI	HA DE RETIRO
DIA MES AÑO CARGO DESEMPENADO	DIA		MES [AÑO
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLIC	ZA .	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO MUNICIPIO	<u> </u>	CORREO ELEC	TRONICO ENTIDAD	
TELEFONO FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO		<u> </u>	7 m	IA DE RETIRO
CARGO DESEMPENADO	DIA		MES	AÑO
			<u></u>	
	PUBLICA	A	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO MUNICIPIO		CORREO ELECT	RONICO ENTIDAD	
TELEFONO FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO	DIA		FECH. MES	A DE RETIRO AÑO
CARGO DESEMPENADO	<u>.</u>		- t	
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	PUBLICA		PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO MUNICIPIO	7	CORREO ELECTI	RONICO ENTIDAD	
TELEFONO FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO		1		DE RETIRO
CARGO DESEMPENADO	DIA _		MES	ARO
EMPRESA O ENTIDAD				
	PUBLICA		PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO MUNICIPIO	C	ORREO ELECTR	ONICO ENTIDAD	
TELEFONO FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO	DIA [FECHA MES	DE RETIRO AÑO
CARGO DESEMPERADO				



FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17	
Versión: 1.0	
Fecha: Marzo 06 de 2019	
Pagina: 4 de 4	

5 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO				
	OCUPACION		EXPERIENCIA	
		AÑOS	MESES]
	SERVICIO PUBLICO	29	08	
	EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO			
	TRABAJADOR INDEPENDIENTE			
	TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	29	08	
	NDICIÓN DEL POSTULADO			
m	ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CÓNDICIÓN D	E AFILIADO SINDICALIZADO	sı 🔀	МО
DEDTENEZOO AL			البينجنانية	<u> </u>
PERIENEZCU AL	SINDICATO AICA CENTRAL O CONFI	EDERACION	CUT	
PERTENEZCO AL	SINDICATO AICA CENTRAL O CONF	EDERACION		
MANIFIESTO BAJO L	SINDICATO AICA CENTRAL O CONFI LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE ITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA (NHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD		
MANIFIESTO BAJO L DEL ORDEN CONSTI	LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE ITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA I	NHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD		
MANIFIESTO BAJO L DEL ORDEN CONSTI	LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE ITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA (NHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD		
MANIFIESTO BAJO L DEL ORDEN CONSTI	LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE ITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA I	NHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD		
MANIFIESTO BAJO L DEL ORDEN CONSTI	LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE ITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA I	NHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD		
MANIFIESTO BAJO L DEL ORDEN CONSTI	LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE ITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA I	NHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD		