
 <p>El empleo es de todos Mintrabajo</p>	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 DEPOSITO LA 18					PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO PITALI		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD Deposito1-8@hotmail.com				
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA 1 5 MES 0 4 AÑO 2 0 1 0			FECHA DE RETIRO DÍA 3 0 MES 1 1 AÑO 2 0 1 0				
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTABLE			DEPENDENCIA CONTABILIDAD			DIRECCIÓN BARRIO CENTRO PITALITO. H			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD CASA ELECTRICO S.A.S.					PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA			MUNICIPIO FLORENCIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD Casaelectrica@gmail.com				
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA 0 4 MES 1 0 AÑO 2 0 1 8			FECHA DE RETIRO DÍA 3 1 MES 0 3 AÑO 2 0 1 8				
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE MACRO MEDIDAS			DEPENDENCIA SECTOR SERVICIOS			DIRECCIÓN calle 10 #17-14 centro			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD CIADET. CENTRO DE INVESTIGACION ACADEMICO					PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA 1 1 MES 0 4 AÑO 2 0 1 5			FECHA DE RETIRO DÍA 3 0 MES 1 1 AÑO 2 0 1 6				
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE CATEDRA			DEPENDENCIA EDUCATIVA			DIRECCIÓN CALI VALLE DEL CAUCA			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD CUN CORPORACION UNIFICADA NACIONAL EDUCATIVAS S.					PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA			MUNICIPIO FLORENCIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA 0 2 MES 0 8 AÑO 2 0 1 9			FECHA DE RETIRO DÍA 3 0 MES 1 1 AÑO 2 0 1 9				
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE AUX.			DEPENDENCIA SERVICIO EDUCACION			DIRECCIÓN FLORENCIA - CAQUETA			
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD SEINSUR S.A.S.					PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA			MUNICIPIO FLORENCIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA 0 1 MES 0 1 AÑO 2 0 1 8			FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO				
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL TECNICO ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA INTERVENTORIA			DIRECCIÓN B/ CUNDUY			

 <p style="font-size: small;">El empleo es de todos Mintrabajo</p>	<h3 style="margin: 0;">PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS</h3> <h4 style="margin: 0;">FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR</h4>	Código: GPP-F-17 Versión: 1.0 Fecha: Marzo 06 de 2019 Pagina: 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					

 El empleo es de todos Mintrabajo	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código: GPP-F-17
	FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	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	10	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	11

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 _____



 FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN