



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 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS

EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAQUETA "COMFACA"				PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS
DEPARTAMENTO CAQUETA		MUNICIPIO FLORENCIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO 4366300	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="9"/> 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="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 CONSEJERO						

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 DESEMPEÑADO						

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 DESEMPEÑADO						

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 DESEMPEÑADO						

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 DESEMPEÑADO						



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 MUNICIPIO DE FLORENCIA					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA			MUNICIPIO FLORENCIA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD secgobierno@florencia-caqueta.gov.cc			
TELEFONO 4366494	DIA 0 7		MES 0 4		AÑO 1 9 9 8		DIA		FECHA DE RETIRO HASTA LA FECHA
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO					DEPENDENCIA SECRETARIA DE GOBIERNO		DIRECCION CARRERA 10 CALLE 18 ESQUINA		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL Y PENITENCIARIO "INPEC"					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA			MUNICIPIO FLORENCIA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD rotoleranciaalacorrupcion@inpec.gov.			
TELEFONO 2347474	DIA 1 6		MES 0 7		AÑO 1 9 9 6		DIA 1 0		FECHA DE RETIRO 1 9 9 7
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUBDIRECTOR					DEPENDENCIA SUBDIRECCION		DIRECCION EL CUNDUY		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD SATENA					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO BOGOTA D.C.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD www.satena.com			
TELEFONO 4292300	DIA 0 2		MES 0 8		AÑO 1 9 9 5		DIA 3 0		FECHA DE RETIRO 1 9 9 6
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE RELACIONES INDUSTRIALES					DEPENDENCIA RELACIONES INDUSTRIALES		DIRECCION CARRERA 103 No. 25D-24		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE BOGOTA JORGE TADEO LOZANO					PUBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO BOGOTA D.C.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD www.utadeo.edu.co			
TELEFONO 2427030	DIA 1 0		MES 0 5		AÑO 1 9 8 9		DIA 0 8		FECHA DE RETIRO 1 9 9 5
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO					DEPENDENCIA OFICINA JURIDICA		DIRECCION CALLE 23 CARRERA 4		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA		MES		AÑO		DIA		FECHA DE RETIRO
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: 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	26	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	32	5

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

DEL CAQUETA "COMFACA"

FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN