



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: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL										
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA					PUBLICA X		PRIVADA		PAIS Colombia	
DEPARTAMENTO Boyacá			MUNICIPIO Tunja			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD bienestar.tunja@uptc.edu.co				
TELEFONO 7405626		FECHA DE INGRESO DIA 1 0 MES 0 2 AÑO 2 0 0 3				FECHA DE RETIRO DIA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []				
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Universitario Grado 11					DEPENDENCIA Bienestar Universitario			DIRECCION Av. Central del Norte 39 - 115		
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD Caja Popular Cooperativa					PUBLICA		PRIVADA X		PAIS Colombia	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA 1 3 MES 0 8 AÑO 1 9 8 7				FECHA DE RETIRO DIA 2 5 MES 0 4 AÑO 2 0 0 2				
CARGO O CONTRATO ACTUAL Analista II Departamento de Sistemas					DEPENDENCIA Sistema			DIRECCION Car. 10 No. 20 - 50		
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD Industria Licorera de Boyacá					PUBLICA X		PRIVADA		PAIS Colombia	
DEPARTAMENTO Boyacá			MUNICIPIO Tunja			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA 1 5 MES 0 2 AÑO 1 9 8 5				FECHA DE RETIRO DIA 3 0 MES 0 6 AÑO 1 9 8 7				
CARGO O CONTRATO ACTUAL Aprendiz Sena					DEPENDENCIA Oficina de Devolutivos			DIRECCION Av. 1 No. 6 - 42 Barrio el Jordán		
EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO		FECHA DE INGRESO 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		FECHA DE INGRESO 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			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Sindicato Nacional de Trabajadores Universitarios de Colombia Sintraunicol UPTC				X	Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
Boyacá		Tunja		sintraunicolboyaca@uptc.edu.co	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
7405626 ext. 2393	DIA	MES	AÑO	DIA	MES
	1	5	2 0 0 8		
CARGO DESEMPEÑADO					
Presidente del Sindicato o Representante Legal					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
UNISALUD			X		Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
Boyacá		Tunja		unisalud@uptc.edu.co	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
7405626	DIA	MES	AÑO	DIA	MES
	2	1	2 0 0 2		
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
CENTRAL UNITARIA DE TRABAJADORES CUT				X	Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
Boyacá		Tunja		cutboyaca@cut.org	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
7400161	DIA	MES	AÑO	DIA	MES
	3	0	2 0 1 5	3	0
CARGO DESEMPEÑADO					
Departamento de Derechos Humanos					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES
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
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	22	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	14	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	37	1

6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

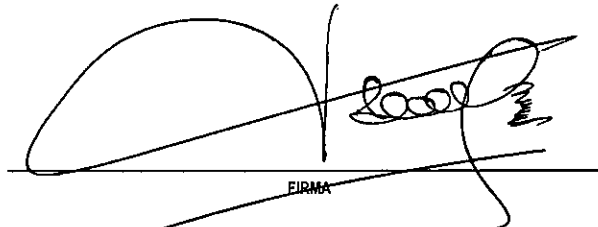
PERTENEZCO AL SINDICATO

SINTRAUNICOL

CENTRAL O CONFEDERACION

CENTRAL UNITARIA DE TRABAJADORES

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