





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: 2 de 4

**3 - EXPERIENCIA LABORAL**

**EMPLEO ACTUAL**

EMPRESA O ENTIDAD BANCO DAVIVIENDA SA		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOYACA		MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD jarjuell@davienda.com
TELEFONO (1) 3300000	FECHA DE INGRESO DIA 02 MES 02 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ]	
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUPERNUMERARIO		DEPENDENCIA TALENTO HUMANO	DIRECCION KR 6 # 44 22 PISO 5	

**EMPLEO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD TERRA LUNA ZAMORA SPA		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOYACA		MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO 3114491028	FECHA DE INGRESO DIA 07 MES 05 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DIA 27 MES 08 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR OPERARIA		DEPENDENCIA OPERATIVA Y COMERCIAL	DIRECCION CALLE 20 10 26 INT 101	

**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	

**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
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

# 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	13	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	1

### 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 \_\_\_\_\_

*Juliana Argüello F.*

FIRMA

### 7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN