





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 DEL QUINDIO					PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO QUINDIO			MUNICIPIO ARMENIA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD gdocumental@uniquindio.edu.co			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA 1 1 MES 0 2 AÑO 2 0 1 3			FECHA DE RETIRO DÍA [ ] [ ] MES [ ] [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]				
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO				DEPENDENCIA INSTITUTO INTERDISCIPLINARIO			DIRECCION UNIQUINDIO		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DEL QUINDIO					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO QUINDIO			MUNICIPIO ARMENIA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA 2 2 MES 0 8 AÑO 2 0 0 8			FECHA DE RETIRO DÍA 1 0 MES 0 2 AÑO 2 0 1 3				
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO				DEPENDENCIA ACTIVOS FIJOS			DIRECCION UNIQUINDIO		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DEL QUINDIO					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO QUINDIO			MUNICIPIO ARMENIA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA 0 1 MES 0 2 AÑO 2 0 0 4			FECHA DE RETIRO DÍA 21 [ ] MES 0 8 AÑO 2 0 0 8				
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO ELECTRONICO				DEPENDENCIA INSTITUTO INTERDISCIPLINARIO			DIRECCION UNIQUINDIO		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DEL QUINDIO					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO QUINDIO			MUNICIPIO ARMENIA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA 2 6 MES 0 8 AÑO 1 9 8 7			FECHA DE RETIRO DÍA 3 0 MES 0 7 AÑO 1 9 9 1				
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO EN EQUIPOS				DEPENDENCIA CENTRO AUDIOVISUAL			DIRECCION UNIQUINDIO		
EMPLEO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DEL QUINDIO					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO QUINDIO			MUNICIPIO ARMENIA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO DÍA [ ] 1 MES 0 6 AÑO 1 9 7 9			FECHA DE RETIRO DÍA 2 5 MES 0 8 AÑO 1 9 8 7				
CARGO O CONTRATO ACTUAL LABORATORISTA DE FISICA				DEPENDENCIA PROGRAMA DE FISICA			DIRECCION UNIQUINDIO		



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 <b>AA- CAR RENTAL - TALLER DE TORNO INDUSTRIAL - TRANSPORTADOR</b>			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>QUINDIO</b>		MUNICIPIO <b>ARMENIA</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
7E+06	DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="2"/>	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text" value="12"/>	AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/>
CARGO DESEMPEÑADO <b>GERENTE - PROPIETARIO - SOCIO</b>					

EMPRESA O ENTIDAD <b>COMITE REGIONAL SCOUT DEL QUINDIO</b>			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS
DEPARTAMENTO <b>QUINDIO</b>		MUNICIPIO <b>ARMENIA</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/>
CARGO DESEMPEÑADO <b>PRESIDENTE DEL COMITE REGIONAL SCOUT</b>					

EMPRESA O ENTIDAD <b>FONDO DE EMPLEADOS DE LA UNIVERSIDAD DEL QUINDIO</b>			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS
DEPARTAMENTO <b>QUINDIO</b>		MUNICIPIO <b>ARMENIA</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>
CARGO DESEMPEÑADO <b>PERTENECE AL COMITE DE CREDITO</b>					

EMPRESA O ENTIDAD <b>COOMEVA</b>			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS
DEPARTAMENTO <b>QUINDIO</b>		MUNICIPIO <b>ARMENIA</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>
CARGO DESEMPEÑADO <b>PERTENECE AL COMITE DE CREDITO</b>					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>
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	35	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	7	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	42	

#### 6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO

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

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

SINTRAADMIN

CENTRAL O CONFEDERACION

CGT

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 COMFENALCO QUINDIO

FIRMA

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