



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 Empresa de energía del Quindío S.A. E.S.P | | | PUBLICA Mixta | PRIVADA | PAIS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Quindío | | MUNICIPIO Armenia | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD elizabeth.cadena@edeq.com.co | | |
| TELEFONO 7413100 | DIA 1 4 | MES 1 0 | AÑO 1 9 9 2 | DIA | MES | AÑO |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Indefinido | | | DEPENDENCIA Mercadeo y Ofertas | DIRECCION carrera 13 14 - 17 | | |

EMPLEO ANTERIOR

| | | | | | | |
|--|------------|----------------------|---------------------------|--|------------------|----------------|
| EMPRESA O ENTIDAD Gobernación del Quindío | | | PUBLICA X | PRIVADA | PAIS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Quindío | | MUNICIPIO Armenia | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | |
| TELEFONO 7359300 | DIA 0 2 | MES 0 1 | AÑO 1 9 9 1 | DIA 3 0 | MES 1 1 | AÑO 1 9 9 1 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Secretaria de Educación | | | DEPENDENCIA secretaria | DIRECCION calle 20 y 21 entre carrera 13 y 14 | | |

EMPLEO ANTERIOR

| | | | | | | |
|-------------------------|-----|-----------|-------------|----------------------------|------|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS | |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | |
| TELEFONO | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | DEPENDENCIA | DIRECCION | | |

EMPLEO ANTERIOR

| | | | | | | |
|-------------------------|-----|-----------|-------------|----------------------------|------|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS | |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | |
| TELEFONO | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | DEPENDENCIA | DIRECCION | | |

EMPLEO ANTERIOR

| | | | | | | |
|-------------------------|-----|-----------|-------------|----------------------------|------|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS | |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | |
| TELEFONO | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | DEPENDENCIA | DIRECCION | | |



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 Caja de compensación del Quindío COMFENALCO | | | PUBLICA X | PRIVADA | PAIS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Quindío | | MUNICIPIO Armenia | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD direccion@comfenalcoquindio.com | | | |
| TELEFONO 7417500 | DIA 30 | MES 10 | AÑO 2019 | DIA | MES | AÑO |
| CARGO DESEMPEÑADO Consejo Comfenalco Quindío | | | | | | |

| | | | | | | |
|-------------------|-----|-----------|----------------------------|---------|------|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS | |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | |
| TELEFONO | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| CARGO DESEMPEÑADO | | | | | | |

| | | | | | | |
|-------------------|-----|-----------|----------------------------|---------|------|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS | |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | |
| TELEFONO | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| CARGO DESEMPEÑADO | | | | | | |

| | | | | | | |
|-------------------|-----|-----------|----------------------------|---------|------|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS | |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | |
| TELEFONO | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| CARGO DESEMPEÑADO | | | | | | |

| | | | | | | |
|-------------------|-----|-----------|----------------------------|---------|------|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | PUBLICA | PRIVADA | PAIS | |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | |
| TELEFONO | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 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 | 30 | 4 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 30 | 4 |

6 - CONDICION DEL POSTULADO

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

SI NO

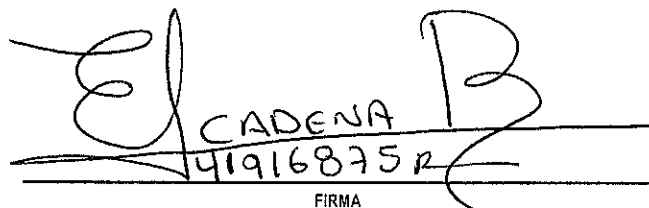
PERTENEZCO AL SINDICATO

SINTRAEECOL QDIO

CENTRAL O CONFEDERACION

CUT

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 ^X


 EL CADENA B
 41916875 R
 FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN