

FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 06 de 2019

Pagina: 1 de 4

FORMATO HOJA DE VIDA

POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

	TOS PER	RSONALE	S					1	1													
Z	SUA SUA	RZ					SEGUI				CASADA)		NOMBR		0(٧	1) (20	5	þ	
												_										
	BÁSICA Y ME	ACADEN	/ICA		_																	
JE C	ON UNA X EL Ú			OO(LOS (GRADO:	S DE 1	° A 6° DE	E BAC	HILLE	RATRO	D EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A	11° DE										
			EDUC	CACIÓN E	BÁSICA						TITULO OBTENIDO:											
		PRIAMRIA	1		S	ECUNI	DARIA	1	MED)IA	FECHA DE GRADO						_	_	_			
	1	2 3	4	5	6	7	8	9	10	11	MES		AÑO									
	ESTE PUNTO	REGRADO Y PO					ALIDAD	ACAD	DEMICA	A ESCF	RIBA: TEC (TECNOLOGIA ESP	ECIALIZAD	A)				UN	(UN	IIVERS	SITARIA)		
	AL FRENTE E	L NUMERO DE	LA TARJE	MG (MA TA PROF					O PREV	/ISTA	DOC (DOCTORADO O PI EN LA LEY).	HD)										
	ALIDAD		O. SEMEST					DUAL			NOMBRE DE LOS ES				TER	MINAC	_				DE TARJET	
ACA	DEMICA		APROBAD	os			SI	+	NO)	O TITULO OBTEN	IDO		MES			OÑA	_	+	PR	OFESIONAL	-
		-	_	_				+	_			_		\vdash		-	+	+	+			
		-						+									1		+			
								_						_			-	_	_			
								#									T		1			
																			-			

Código: GPP-F-17 Versión: 1.0

	FORMATO POSTULACION CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE	Fecha: Marzo 06 de 2019
	COMPENSACIÓN FAMILIAR	Pagina: 2 de 4
3 - EXPERIENCIA LABORAL		
1	EMPLEQ AÇTUAL	
EMPRESAD ENTIDAD	() MUCY S) DINY EMP PUBLICA PRIVADA PAIS	Dopmbla
DEPARTAMENTO TELEFONO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD FECHA DE INGRESO FECHA DE RE	e.e.du.()
7/5p525 DA 21	MES AÑO DIA DE MES MES MES	AÑO AÑO
CAROUD CONTRATO ACTUAL YCCOV LE	aheacon Pectina DIRECCIÓN	N.1-180
	EMPLEO ANTERIOR	Λ. Ι
EMPRESA O ENTIDAD M C C C C C C C C C C C C	PUBLICA PRIVADA PAIS	(okunala
DEPARTAMENTO AND LOS LICA	MUNICIPIE CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO LIVINICAD DIA DIA	MES AÑO LO 6 DIA MES FECHA DE RE	11RO 2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEFENDENCIA DIRECCION 21	245 (8/ 5/20
Neder to	Swimming Lescring And NOT	JD 2048601 603
EMPRESA O ENTIDAD	EMPLEO ANTERIOR PUBLICA PRIVADA PAIS) \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \
DEPENTAMENTO	MUNICIPIOS CONTROLLOS ENTENDOS ENTENDOS	MUMALE
TELEFONO	PIWENIA CORRECTED ROMO ENTIDAD	
6218 16216) on 219	MES DIA AÑO TORTO DIA TORTO MES DE COLO	1 . 0 1001
RANGO O CONTRATO ACTUAL COUNS PORCE TWO	Caran Englady of Katoria Preción IYA	7.7.46
EMPRESA O ENTIDAD	EMPLEO ANTERIOR PUBLICA PRIVADA PAIR	1
OpainMcver VIII	1 Very de Della X	Slowla
DEPARTAMENTO IN CUMILIO		
TELEFONO DIA DIA	MES AÑO 1995 DIA 3 MES OT	AÑO 1999
LAGO O CONTRATO ACTUAL	DV FORMUS ON DEPENDENCIA FYMULEN DRECCIONYLE BY	3276859
(1)	EMPLEO ANTERIOR	1.
EMPRESADENTIDAD LICA	PUBLICA PRIVADA PAIS	Edgrubia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO DE CORRECELECTRONICO ENTIDAD DE COR	palfino com
211383 4 DIA 019	MES AÑO MES OLS MES OLS	AÑO 7996
CARGO O CONTRATO ACTUAL COM	2 DEPENDENCIA DIRECCIÓN DE 17	N.19-48



FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17	
Versión: 1.0	
Fecha: Marzo 06 de 2019	
Pagina: 3 de 4	

4 - CARGOS DIRECTIVOS
EMPRESA O ENTIDAD PUBLICA PRIVADA PAIS JOURNALLA PA
TELEFONO TELEFO
THE DIA AND LOND DIA MES AND AND LOND DIA MES AND LOND
CARGO DESEMPEÑADO DE VERTO V LE PLUNEAUXE
EMPRESA O ENTIDAD PUBLICA PRIVADA PAÍS DE VIDADA PRIVADA PAÍS DE VIDADA PRIVADA PRIVADA
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO TELEFO
CARGO DESEMPENADO SILVES A SUMMINTINA
EMPRESA O ENTIDAD PRIVÂDA PAIS
DEPARTMENTO CON DELLA COLONDA TO
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO TO SECHA DE INGRESO FECHA DE INGRESO FECHA DE INGRESO DIA ZO MES DI AÑO ZOOD MES DI AÑO MES
CARGO DESEMPENADO LEVENTE TOUR DE CIENCIA ESMONICAS
EMPRESA O ENTIDAD PUBLICA PRIVADA PAIS
DEPARTAMENTO MUNICIPIO TO CONTROL SURVIVO CURRUN
Cardinamilla Dipla Je appointable almo, com
TELEFONO 2113934 DIA
CARGO DESEMPEÑADO GOVENTE
EMPRESA O ENTIDAD PRIVADA PAÍS COLOMOIN
DEPARTAMENTO CORREO ELECTRONICO ENTIDAD MUNICIPIS GOVERNO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONO DIA TELEFONO TELEFONO DIA TELEFONO T
CARGO DESEMPERADO VICTOS POMINOS NOTICOS



FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 06 de 2019

Pagina: 4 de 4

5 - TIEMPO	TOTAL	DE EXP	PERIENCIA
------------	-------	--------	-----------

	OCUPACION	TIEMPO DE	EXPERIENCIA	
	OCUPACION	AÑOS	MESES	
	SERVICIO PUBLICO	2	5	
	EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	29	2	
	TRABAJADOR INDEPENDIENTE			
	TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	7	
6-00	NDICIÓN DEL POSTULADO			
0-001	NOTICION DEL FOSTOLADO			
М	E POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN I	DE AFILIADO SINDICALIZADO	SI 🔲	NO 💢
RTENEZCO AL	SINDICATO CENTRAL O CONF	EDERACION		
	A CRAVERAR REL. HIDAMENTO QUE NO ME ENCHENTRO DENTRO DE LAS CALICALES DE	INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD		
	A GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE			
	A GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE TUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA			
	TUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA			
	TUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA			
EL ORDEN CONSTI	TUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA			
EL ORDEN CONSTI	TUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA			