



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 VIASFNAS SAS			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO QUINDIO		MUNICIPIO ARMENIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD administracion@viasfnas.com.co	
TELEFONO 311-312493	FECHA DE INGRESO DIA 22 MES 03 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO []		
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y DE RRHH		DEPENDENCIA DOMINISTRATIVAS	DIRECCION CL 13 # 18-10 LOC 17 CEN VASNA		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD TIGO			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO QUINDIO		MUNICIPIO ARMENIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO 3043725963	FECHA DE INGRESO DIA 21 MES 06 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 10 AÑO 2021		
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESOR COMERCIAL COE EN TIGO UNE		DEPENDENCIA COMERCIAL	DIRECCION CR 15 CR 16 20638.		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD EDEQ-EMPRESA DE FAMILIA DEL QUINDIO			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO QUINDIO		MUNICIPIO ARMENIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD edeq@edeq.com.co	
TELEFONO 6067413100	FECHA DE INGRESO DIA 07 MES 02 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DIA 07 MES 04 AÑO 2021		
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMINISTRATIVA 1		DEPENDENCIA COMERCIAL	DIRECCION CR 13 # 14-17		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD VISSINDO			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO QUINDIO		MUNICIPIO ARMENIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD administracion@viasfnas.com.co	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 04 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DIA 07 MES 12 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO ACTUAL EJECUTIVA DE CUENTA CORPORATIVA		DEPENDENCIA COMERCIAL	DIRECCION CR 13 # 18-10 LOC 17 CENVA		

EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CIARCO			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO QUINDIO		MUNICIPIO ARMENIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO 6017429797	FECHA DE INGRESO DIA 01 MES 12 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DIA 19 MES 04 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONSULTOR INTEGRAL DE SERVICIO AL CLIENTE		DEPENDENCIA COMERCIAL	DIRECCION CCAD PARRISAR QUINDIO AJO 2		



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 VIASNAS SAS			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO QUINDIO		MUNICIPIO ARMENIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD administracionviasnas.com.co	
TELEFONO 3113124193	FECHA DE INGRESO DIA 22 MES 03 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DIA [] MES [] AÑO []		
CARGO DESEMPEÑADO DIRECTORA ADMINISTRATIVAS Y DE RECURSO HUMANO					

EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION UNIVERSITARIA EMPRESARIAL "ALEXANDER VON HUMBOLDT"			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO QUINDIO		MUNICIPIO ARMENIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO 6067312521	FECHA DE INGRESO DIA 01 MES 07 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 05 AÑO 2006		
CARGO DESEMPEÑADO COORDINADORA DE PRACTICAS EMPRESARIALES					

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 DESEMPEÑADO					

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 DESEMPEÑADO					

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 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	1	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	18	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	19	10

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 _____


FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN