





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	Fenaleo Seccional Qundío.		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS	Colombia	
DEPARTAMENTO	Qundío	MUNICIPIO	Armenia.				
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		fenaleoqundio@fenaleo.com.co					
TELEFONO	7452158	DIA	15	MES	06	AÑO	2014
FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			

CARGO O CONTRATO ACTUAL	Directora Promoción y Desarrollo	DEPENDENCIA	Promoción y Desarrollo	DIRECCION	fenaleoqundio@fenaleo.com.co
-------------------------	----------------------------------	-------------	------------------------	-----------	------------------------------

##### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	Fenaleo Seccional Qundío.		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS	Colombia	
DEPARTAMENTO	Qundío	MUNICIPIO	Armenia				
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		fenaleoqundio@fenaleo.com.co					
TELEFONO	7452158	DIA	15	MES	06	AÑO	2014
FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			

CARGO O CONTRATO ACTUAL	Auxiliar contable.	DEPENDENCIA	Financiera	DIRECCION	Caja # 8-33.
-------------------------	--------------------	-------------	------------	-----------	--------------

##### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	Fenaleo Seccional Bogotá		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS	Colombia	
DEPARTAMENTO	Cundinamarca.	MUNICIPIO	Bogotá				
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELEFONO	3500699	DIA	01	MES	03	AÑO	2010
FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			

CARGO O CONTRATO ACTUAL	Agente Avalos Call Center	DEPENDENCIA	Fenalecheque	DIRECCION	Caja # 19-85.
-------------------------	---------------------------	-------------	--------------	-----------	---------------

##### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO					
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELEFONO		DIA		MES		AÑO	
FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			

CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCION	
-------------------------	--	-------------	--	-----------	--

##### EMPLEO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO					
CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELEFONO		DIA		MES		AÑO	
FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			

CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCION	
-------------------------	--	-------------	--	-----------	--



El empleo es de todos  
Ministerio del Trabajo y Seguridad Social

# 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 Fenaleo Qandío		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Qandío		MUNICIPIO Armenia		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD fenalroqandio@fenaleo.com.co
TELEFONO 77021508	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 06 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]	
CARGO DESEMPEÑADO Directora Promoción y Desarrollo / Directora Financiera				

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				

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	14	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

#### 6 - CONDICION DEL POSTULADO

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

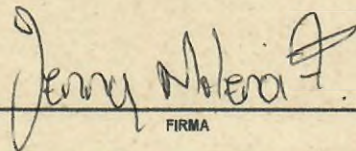
SI

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 ANALISIS Y EVALUACIÓN