

 El empleo es de todos Mintrabajo	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS			Código: GPP-F-17
	FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			Versión: 1.0
	Fecha: Marzo 06 de 2019			
	Pagina: 2 de 4			

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL										
EMPRESA O ENTIDAD INVERSORA LA JULIANA SAS					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD inversoralajulianasas@gmail.com				
TELEFONO 6577031		FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/>			FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA			DIRECCION CRA 34 No 51-80 oficina 502 edificio Foro		

EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD SEGURIDAD ACROPOLIS LTDA					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD gerencia@seguridadacropolis.com				
TELEFONO 6343409		FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>			FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE DE GERENCIA					DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA			DIRECCION CALLE 19 No 29-07		

EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD PROYEX GROPU					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD admonproyexgroup@gmail.com				
TELEFONO 6960748		FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>			FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTORA ADMINISTRATIVA					DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA			DIRECCION CRA 34 No 48-20		

EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL					PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO 6337000		FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/>			FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO DE LA GESTION Y LAS ACTIVIDADES DE CORRESPONDENCIA					DEPENDENCIA SECRETARIA EDUCACION			DIRECCION CRA 11 No 34 - 52		

EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD GRUPO SANTANDER S.A.					PÚBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD gerenciagruposantandersa@gmail.com				
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/>			FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA ADMINISTRATIVA					DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA			DIRECCION CRA 29 No 45-94		

 <p>El empleo es de todos</p> <p>Mintrabajo</p>	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS			Código: GPP-F-17
	FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			Versión: 1.0
				Fecha: Marzo 06 de 2019
				Página: 3 de 4

4 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
INVERSORA LA JULIANA SAS				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
SANTANDER		BUCARAMANGA	inversoralajulianasas@gmail.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
6577031	DIA 0 7	MES 0 5	AÑO 2 0 1 5	DIA	MES
CARGO DESEMPEÑADO					
DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
PROYEX GROPU				X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
SANTANDER		BUCARAMANGA	admonproyexgroup@gmail.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
6960748	DIA 0 1	MES 0 3	AÑO 2 0 1 3	DIA 2 1	MES 0 6
CARGO DESEMPEÑADO					
DIRECTORA ADMINISTRATIVA					

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

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

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

	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código: GPP-F-17
	FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	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		3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	22	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	22	3

6 - CONDICION DEL POSTULADO

ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO SI NO

PERTENEZCO AL SINDICATO NO CENTRAL O CONFEDERACION NO

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 _____ CAJASAN



FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN