

**FONDO DE EMPLEADOS FONDEXXOM
INSCRIPCIÓN CANDIDATOS
PERÍODO 2026 - 2028**

Yo, _____, identificado con la
C.C. No. _____ expedida en _____, manifiesto que
es mi deseo libre y espontáneo de **POSTULARME** para ser elegido miembro de:

Junta Directiva _____

Comité de Control Social _____

Comité de evaluación de directivo _____

Comité de Apelaciones _____

DEL FONDO DE EMPLEADOS FONDEXXOM. NIT 860.007.345-8

Así mismo, declaro que a la fecha cumpla los requisitos señalados en el Estatuto vigente del FONDO DE EMPLEADOS FONDEXXOM.

Firma
C.C. No.

Perfil del Candidato

NOMBRES _____

APELLIDOS _____

IDENTIFICACIÓN CC # _____

TELÉFONO DE CONTACTO _____

ACTIVO ☐ PENSIONADO ☐ ASOCIADO ESPECIAL ☐

EMPRESA QUE GENERA EL VÍNCULO _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

INFORMACION BÁSICA					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		SEXO		NACIONALIDAD	
C.C. ☐ C.E. ☐ PAS ☐ No. _____		F ☐ M ☐		COL ☐ EXTRANJERO ☐	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCION DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DIA MES AÑO			CIUDAD _____ DEPTO _____		
DEPTO _____			MUNICIPIO _____ TELEFONO _____		
MUNICIPIO _____			EMAIL _____		
NIVEL DE ESCOLARIDAD			EXPERIENCIA EN CARGOS DE ADMINISTRACIÓN O DE CONTROL		
PROFESIONAL ☐ TÉCNICO ☐ PROFESION _____			DIRECTIVO DE FONDEXXOM ☐ OTRA ENTIDAD ☐		
OTRO ☐ CUAL _____			QUE ENTIDAD: _____		
			CARGO: _____		
EMPLEO O ACTIVIDAD ACTUAL					
PENSIONADO (ENTIDAD)		INDEPENDIENTE		EMPLEADO (CARGO)	
DILIGENCIE SOLO EN CASO DE SER EMPLEADO					
EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA ☐ PRIVADA ☐ PAIS _____	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
DIA MES AÑO		DIA MES AÑO			