SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO
FORMATO INSCRIPCION AL SERVICIO DE ASESORIA

INSCRIPCION AL SERVICIO DE ASESORIA		**www.sena.edu.co**
Regional TOLIMA	**Centro SBDC (Centro de Formación): Centro de Comercio y Servicios**	**Código del proyecto: 17TOCS0606**
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina): **Alexandra Mesa Rivera**		**Fecha (dd/mm/aaaa):** **13 de Abril de 2021**

Parte 1	**Información del Cliente**	
Nombres: Lordne Vanessa	**Apellidos**: **Vargas Muñoz**	
Documento de identidad: 1.001.180.713 **Expedida en: Ibagué**	**Fecha de Nacimiento:** AA/MM/DD 24/01/1989	**Departamento y ciudad de nacimiento:** **Bogotá D.C**
Correo electrónico (e-mail): vavar254@gmail.com	**Género: Masculino** **Femenino X**	
Teléfono de Oficina: 3217574593	**Teléfono Móvil**: 3217574593	
Dirección de residencia: Barrio El Libertador CRa 4 Sur N. 27-04		
Ciudad de residencia: Ibagué	**Departamento Residencia**: Tolima	
Caracterización especial de la población: ☐ Edad entre 15 y 28 años ☐Desplazado por la violencia ☐ Madre Cabeza de Familia ☐ Minoría étnica (Indígena o Negritud) ☐ Recluido cárceles INPEC ☐ Desmovilizado o reinsertado: ☐ Con Discapacidad ☐ Otro ☐ Cual		
Formación Académica: Aprendiz SENA ☐**Técnico** ☐**Tecnólogo** ☐**Profesional Universitario** ☐ **Especialista** ☐**Maestría** ☐**Doctorado** ☐ **Otro** **¿Cuál?** _____		**Programa de formación: Bachiller**
Institución educativa:		**En curso** ☐ **Finalizado** ☐X
Servicio Requerido: (Exclusivo para Gestor) Fortalecimiento Unidad Productiva ☐ Creación de Empresa Fondo Emprender ☐ Puesta en Marcha Empresa Fondo Emprender ☐ Creación de Empresa Otras Fuentes de Financiación ☐ Puesta en Marcha Empresa Otras Fuentes financiación ☐ Fortalecimiento Empresarial ☐ Otro ☐ Cual _____		

Parte 2	**Información de la Empresa**	
Nombre de la Empresa o Idea de Negocio:	**Nit**	
Estatus: ☐ Emprendedor (idea de negocio) ☐ Empresa establecida ☐ Gacela ☐ Emprendedor con Unidad Productiva	**Fecha de Constitución de la empresa (**AA/MM/DD):	
Representante legal:	**Tamaño de la empresa: Micro** ☐ **Pequeña** ☐ **Mediana** ☐	
Sector Económico: ☐ Agropecuario ☐ Servicios ☐ Industrial ☐ Comercio ☐ Otro		**Actividad Económica (CIIU)**
Tipo de Sociedad: ☐ S.A.S. ☐ S.A. ☐ LTDA ☐ Fundaciones ☐ Cooperativas ☐ Persona Natural ☐ Otra ¿Cuál?		
Dirección Empresa:		**Página WEB:**
Ciudad: **Departamento**:		**Correo Electrónico**:
Número Empleos Formales:	**Número de Empleos Informales:**	**Descripción de Productos/Servicios:**
¿Realiza negocios por Internet? ☐ Sí ☐ No	**¿El negocio está establecido en su casa**? **Sí** ☐ **No**	

CONFIDENCIALIDAD Las partes mantendrán la confidencialidad de los datos e información intercambiados entre ellas, incluyendo información objeto de derecho de autor, patentes, técnicas, modelos, invenciones, know-how, procesos, algoritmos, programas, ejecutables, investigaciones, detalles de diseño, información financiera, lista de clientes, inversionistas, empleados, relaciones de negocios y contractuales, pronósticos de negocios, planes de mercadeo y cualquier información revelada sobre terceras personas. Toda información intercambiada es de propiedad exclusiva de la parte de donde proceda. Toda la información previamente proporcionada es confidencial y se utilizará para reportes generales, consolidados y no de forma individual. El emprendedor o empresario facilitará la información requerida cuando se genere impacto económico como resultado de la asesoría recibida en el SENA-SBDC Centro de Desarrollo Empresarial. **Recuerde que los servicios ofrecidos por los SENA SBDC Centros de Desarrollo Empresarial son gratuitos e indiscriminados, cualquier petición queja o reclamo lo puede hacer por nuestros canales dispuestos en la página web de la entidad www.sena.edu.co, telefónicamente al 5925555 o en los buzones físicos dispuestos en nuestros Centros de Formación.**

Firma del Cliente	**Fecha**: 13/04/2021
Firma del Gestor: Alexandra Mesa	**Fecha**: 13/04/2021

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO** **FORMATO INSCRIPCION AL SERVICIO DE ASESORIA**