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 GUAJIRA	**Centro SBDC (Centro de Formación) CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGIAS ALTERNATIVAS**	**Código del proyecto:**
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina) FABIO JOSE MEJIA MARTINEZ		**Fecha (9/8/2021)**

Parte 1	**Información del Cliente**		
Nombres: Alvaro Josè		**Apellidos**: Rios Torres	
Documento de identidad: 1118840471 **Expedida en: Riohacha, La Guajira**		**Fecha de Nacimiento:** Enero 22, 1992	**Departamento y ciudad de nacimiento:** **La Guajira, Riohacha.**
Correo electrónico (e-mail): exportsguajira@gmail.com		**Género: Masculino X Femenino**	
Teléfono de Oficina: (5) 4378889		**Teléfono Móvil**: 3024255364	
Dirección de residencia: CL 14B 20 – 55			
Ciudad de residencia: **Riohacha**		**Departamento Residencia**: **La Guajira**	
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 Ninguna			
Formación Académica: Aprendiz SENA ☐Técnico ☐Tecnólogo ☐Profesional Universitario ☐ Especialista ☐Maestría ☐Doctorado ☐ Otro ¿Cuál? _____			**Programa de formación: Profesional en negocios Internacionales**
Institución educativa: No reporta			**En curso ☐ Finalizado ☐**

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 X ☐
Fortalecimiento Empresarial ☐ Otro ☐ Cual _____

Parte 2	**Información de la Empresa**		
Nombre de la Empresa o Idea de Negocio: C.I. EXPORTS GUAJIRA S.A.S		**Nit: 901492579-0**	
Estatus: ☐ Emprendedor (idea de negocio) ☐ Empresa establecida ☐ Gacela ☐ Emprendedor con Unidad Productiva		**Fecha de Constitución de la empresa (Junio 10, 2021)**:	
Representante legal: Alvaro Josè Rios Torres		**Tamaño de la empresa: Micro X ☐ Pequeña ☐ Mediana ☐**	
Sector Económico: ☐ Agropecuario X ☐ Servicios ☐ Industrial ☐ Comercio ☐ Otro			**Actividad Económica (CIIU) 4631**
Tipo de Sociedad X: ☐ S.A.S. ☐ S.A. ☐ LTDA ☐ Fundaciones ☐ Cooperativas ☐ Persona Natural ☐ Otra ¿Cuál?			
Dirección Empresa: **CL 14B 20 – 55**			**Página WEB: No reporta**
Ciudad: Riohacha	**Departamento**: La Guajira		**Correo Electrónico**: exportsguajira@gmail.com
Número Empleos Formales:0	**Número de Empleos Informales: 5**	**Descripción de Productos/Servicios:** Comercialización internacional de frutas y verduras	
¿Realiza negocios por Internet? ☐ Sí X ☐ No		**¿El negocio está establecido en su casa**? **Sí ☐ No** X	

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 :Participación Virtual	**Fecha**: 9-08-2021
Firma del Gestor: :Participación Virtual	**Fecha**: 9-08-2021

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