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 Energías Alternativas	**Código del proyecto:**
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina) Fabio José Mejía Martínez		**Fecha (dd/mm/aaaa)** **11/08/2021**

Parte 1	**Información del Cliente**	
Nombres: MICHELLE DAYANIS	**Apellidos**: **BRUGES JURIS**	
Documento de identidad: 1124007385 **Expedida en: Maicao , La Guajira**	**Fecha de Nacimiento:** 1987/12/06	**Departamento y ciudad de nacimiento:** **Maicao , La Guajira**
Correo electrónico (e-mail): asegadsas@gmail.com	**Género: Masculino Femenino X**	
Teléfono de Oficina: 3012128701	**Teléfono Móvil**: **3012128701**	
Dirección de residencia: Calle 10 No. 6 – 43 Casa 5 Conjunto Villa Royal		
Ciudad de residencia: Maicao	**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		
Formación Académica: Aprendiz SENA ☐Técnico ☐Tecnólogo ☐Profesional Universitario ☐ Especialista X ☐Maestría ☐Doctorado ☐ Otro ¿Cuál? **_____bachiller**_____	**Programa de formación:** **Profesional en Negocios Internacionales**	
Institución educativa: Universidad de La Guajira	**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 X☐ Otro ☐ Cual _____		

Parte 2	**Información de la Empresa**	
Nombre de la Empresa o Idea de Negocio: ASESORIAS Y GESTION ADUANERA M.B. S.A.S	**NIT 901244793-8**	
Estatus: ☐ Emprendedor (idea de negocio) ☐ X Empresa establecida ☐ Gacela ☐ Emprendedor con Unidad Productiva	**Fecha de Constitución de la empresa (**AA/MM/DD): 15/01/2019	
Representante legal: MICHELLE BRUGES JURIS	**Tamaño de la empresa: Micro X ☐ Pequeña ☐ Mediana ☐**	
Sector Económico: ☐ Agropecuario ☐ Servicios X☐ Industrial ☐ Comercio ☐ Otro		**Actividad Económica (CIIU) 7020**
Tipo de Sociedad: X ☐ S.A.S. ☐ S.A. ☐ LTDA ☐ Fundaciones ☐ Cooperativas x☐ Persona Natural ☐ Otra ¿Cuál?		
Dirección Empresa: **Calle 15 No. 26 – 28 Oficina 01 Barrio El Carmen**		**Página WEB:**
Ciudad: Maicao	**Departamento**: La Guajira	**Correo Electrónico**: asegadsas@gmail.com
Número Empleos Formales: 2	**Número de Empleos Informales: 1**	**Descripción de Productos/Servicios:**
¿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**: 11/08/2021

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

Firma del Gestor: Participación virtual	**Fecha**: 11/08/2021