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 Agroempresarial y Acuícola - CAA	**Código del proyecto:**
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina): María Narcisa Cortes Montaño		**(18/08/2021)**

Parte 1	**Información del Cliente**		
Nombres: Yolanis Pamela		**Apellidos**: **Camargo Guillen**	
Documento de identidad: 1121301187 **Expedida en: hatonuevo**		**Fecha de Nacimiento:** 14/12/1992	**Departamento y ciudad de nacimiento: La Guajira – Hatonevo**
Correo electrónico (e-mail): yolanispacamargo1214@gmail.com		**Género: Masculino Femenino X**	
Teléfono de Oficina:		**Teléfono Móvil**: 3178499183	
Dirección de residencia: CR 8 # 11– 06			
Ciudad de residencia: HATONUEVO		**Departamento Residencia**: La Guajira	
Caracterización especial de la población: ☐ Edad entre 15 y 28 años x ☐ Desplazado por la violencia x ☐ 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: Ingeniero Civil**
Institución educativa: Universidad de la Guajira			**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 ☐ Fortalecimiento Empresarial ☐ Otro ☐ Cual _____			

Parte 2	**Información de la Empresa**		
Nombre de la Empresa o Idea de Negocio: Dulce marquesa		**Nit 1121301187-0**	
Estatus: ☒ Emprendedor (idea de negocio) ☐ Empresa establecida ☐ Gacela ☐ Emprendedor con Unidad Productiva		**Fecha de Constitución de la empresa (18**/08/2021):	
Representante legal: Yolanis pamela Camargo guillen		**Tamaño de la empresa: Micro ☒ Pequeña ☐ Mediana ☐**	
Sector Económico: ☐ Agropecuario ☐ Servicios Industrial ☐ Comercio ☐ x Otro			**Actividad Económica (CIIU)** 4663
Tipo de Sociedad: S.A.S. ☐ S.A. ☐ LTDA ☐ Fundaciones ☐ Cooperativas ☒ X Persona Natural ☐ Otra ¿Cuál?			
Dirección Empresa: Cr 8#11-06 barrio nueva guajira			**Página WEB:**
Ciudad: Hatonuevo **Departamento**: La Guajira			**Correo Electrónico**: yolanispacamargo1214@gmail.com
Número Empleos Formales:	**Número de Empleos Informales:**	**Descripción de Productos/Servicios: Materiales de construccion**	
¿Realiza negocios por Internet? No ☐ SíX		**¿El negocio está establecido en su casa**? **Sí** X ☐ **No**	

CONFIDENCIALIDAD Las partes mantendrán la confidencialidad de los datos e información intercambiados entre ellas, incluyendo información objeto de derecho de autor, pa tentes, 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 pa ra reportes generales, consolidados y no de forma individual. El emprendedor o empresario facilitará la información requerida cuand o 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**: **18/08/2021**
Firma del Gestor: Participación virtual	**Fecha**: **18/08/2021**