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)** **12/10/2021**

Parte 1	**Información del Cliente**	
Nombres: LUIS ALFREDO	**Apellidos**: MONTES FLOREZ	
Documento de identidad: 1124019413 **Expedida en: Maicao, La Guajira**	**Fecha de Nacimiento:** **03/08/1988**	**Departamento y ciudad de nacimiento:** **Sahagún , Cordoba**
Correo electrónico (e-mail): commovilnet@gmail.com	**Género: Masculino X Femenino**	
Teléfono de Oficina: 3006194673	**Teléfono Móvil**: 3006194673	
Dirección de residencia: Carrera1b No. 10 a 37 Barrio Comuneros		
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** ☐**Maestría** ☐**Doctorado** ☐ **Otro ¿Cuál?** _____Técnico_____	**Programa de formación:** Técnico en recursos humanos	
Institución educativa: Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	**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: COMMOVIL NET	**NIT 901202033-9**	
Estatus: ☐ Emprendedor (idea de negocio) ☐ X Empresa establecida ☐ Gacela ☐ Emprendedor con Unidad Productiva	**Fecha de Constitución de la empresa (**AA/MM/DD): 2018/08/01	
Representante legal: Luis Montes Flórez	**Tamaño de la empresa: Micro X** ☐ **Pequeña** ☐ **Mediana** ☐	
Sector Económico: ☐ Agropecuario ☐ Servicios X ☐ Industrial ☐ Comercio ☐ Otro		**Actividad Económica (CIIU) 6120**
Tipo de Sociedad: X ☐ S.A.S. ☐ S.A. ☐ LTDA ☐ Fundaciones ☐ Cooperativas ☐ Persona Natural ☐ Otra ¿Cuál?		
Dirección Empresa: Carrera 10 No. 10ª – 32 Local 6		**Página WEB:**
Ciudad: Maicao	**Departamento**: La Guajira	**Correo Electrónico**: commovilnet@gmail.com
Número Empleos Formales: 7	**Número de Empleos Informales: 2**	**Descripción de Productos/Servicios:**
¿Realiza negocios por Internet? ☐ Sí ☐ No X	**¿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**:	12/10/2021
Firma del Gestor:	Participación virtual	**Fecha**:	12/10/2021

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