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 -AGRO EMPRESARIAL Y ACUICOLA**	**Código del proyecto:**
Nombre del Gestor: RUTH MARINA DITTA MELO		**Fecha (01/11/2021)**

Parte 1	**Información del Cliente**	
Nombres: LESLIE SOFIA	**Apellidos**: DELUQUE PIMIENTA	
Documento de identidad: 40922828 **Expedida en: Riohacha**	**Fecha de Nacimiento:** 1969/06/16	**Departamento y ciudad de nacimiento: Riohacha -La Guajira**
Correo electrónico (e-mail): angelymilagros47@gmail.com	**Género: Masculino** **Femenino X**	
Teléfono de Oficina: 3003241647	**Teléfono Móvil**: 3183746610	
Dirección de residencia: Cl 19 17 a bis 29		
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		
Formación Académica: Aprendiz SENA ☐ **Técnico** ☐ **Tecnólogo** ☒ **Profesional Universitario** ☐ **Especialista** ☐ **Maestría** ☐ **Doctorado** ☐ **Otro** **¿Cuál?** _____		**Programa de formación: Universitario**
Institución educativa:		**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:	**Nit**	
Estatus: ☒ Emprendedor (idea de negocio) ☐ Empresa establecida ☐ Gacela ☐ Emprendedor con Unidad Productiva	**Fecha de Constitución de la empresa (2021**/11/3):	
Representante legal: LESLIE SOFIA DELUQUE PIMIENTA	**Tamaño de la empresa: Micro** ☒ **Pequeña** ☐ **Mediana** ☐	
Sector Económico: ☐ Agropecuario ☒ Servicios ☐ Industrial ☐ Comercio ☐ Otro		**Actividad Económica (CIIU) 5611**
Tipo de Sociedad: ☐ S.A.S. ☐ S.A. ☐ LTDA ☐ Fundaciones ☐ Cooperativas ☐ Persona Natural ☐ Otra ¿Cuál?		
Dirección Empresa: Av circunvalar cl 7 10 esq		**Página WEB:**
Ciudad: Riohacha	**Departamento**: La Guajira	**Correo Electrónico**:
Número Empleos Formales:0	**Número de Empleos Informales :3**	**Descripción de Productos/Servicios:**
¿Realiza negocios por Internet? ☐ Sí ☐ 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**:	(01/11/2021)
Firma del Gestor:	Participación Virtual	**Fecha**:	(01/11/2021)