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 - CIEA	**Código del proyecto:**
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina) Albani Coronado Felizzola		**Fecha (dd/mm/aaaa)** 12/11/2021

Parte 1	**Información del Cliente**	
Nombres: Nefer	**Apellidos**: Ararat Nievas	
Documento de identidad: 10.558.410 **Expedida en:** Puerto Tejada Cauca	**Fecha de Nacimiento:** **13**/05/1968	**Departamento y ciudad de nacimiento:** Cauca Padilla
Correo electrónico (e-mail): neferaht@yahoo.com.ar	**Género: Masculino X Femenino**	
Teléfono de Oficina: 3003958041	**Teléfono Móvil**: 3003958041	
Dirección de residencia: CL 14C Nro. 23-87 BRR COOPERATIVO		
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**: Elaboración de Productos lácteos
Institución educativa: SENA programa SER		**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: Repostería y Panadería las delicias de la Abuela SAS	**Nit** 900932699-1	
Estatus: ☐ Emprendedor (idea de negocio) ☒ Empresa establecida ☐ Gacela	**Fecha de Constitución de la empresa 28**/01/2016	
Representante legal: Nefer Ararat Nievas	**Tamaño de la empresa: Micro** ☐ **Pequeña 8** ☐ **Mediana** ☐	
Sector Económico: ☐ Agropecuario ☒ Servicios ☐ Industrial ☐ Comercio ☐ Otro		**Actividad Económica (CIIU): 1081**
Tipo de Sociedad: ☒ S.A.S. ☐ S.A. ☐ LTDA ☐ Fundaciones ☐ Cooperativas ☐ Persona Natural ☐ Otra ¿Cuál?		
Dirección Empresa: CL 14C Nro. 23-87 BRR COOPERATIVO		**Página WEB:**
Ciudad: Riohacha	**Departamento**: Guajira	**Correo Electrónico**: neferaht@yahoo.com.ar
Número Empleos Formales: 3	**Número de Empleos Informales: 2**	**Descripción de Productos/Servicios:** Repostería y Panadería
¿Realiza negocios por Internet? ☐ Sí ☐ No	**¿El negocio está establecido en su casa**? **Sí** ☐ **No**	

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**: 12/11/2021
Firma del Gestor: PARTICIPACIÓN VIRTUAL	**Fecha**: 12/11/2021