

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.063.150.241

LORA DIAZ
APELLIDOS

REYNALDO JOSE
NOMBRES

Reynaldo
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-JUL-2007

LORICA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

09-JUL-2025
FECHA DE VENCIMIENTO

A+
G.S. RH

M
SEXO

20-ABR-2015 LORICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-1302700-00720219-M-1063150241-20150709 0044821367A 1 7513369439

Escaneado con CamScanner

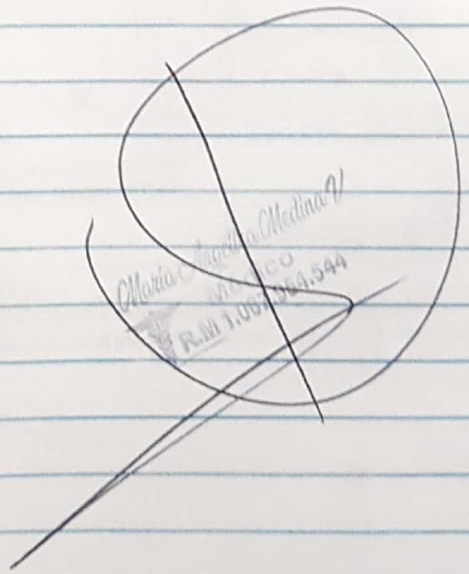
I.P.S. Solosalud J.D. - S.A.S.
NIT. 900308897-8
Dir: Barrio Flores de manga
Calle 22B N° 6 - 56
Telefax: 760 85 39 - Moñitos (Córdoba)

HISTORIA CLINICA No. 1.063.150.241
1er Apellido: Cora | 2do Apellido: Ortiz
1er Nombre: Reynaldo | 2do Nombre: Jose.
HABITACIÓN | ENTIDAD

FECHA DIA	MES	AÑO	HOJA DE EVOLUCIÓN	FIRMA
19	11	21	Paciente masculino de 14 años de edad sin antecedentes patologicos de importancia.	

Certifico que el paciente se encuentra en buen estado de salud, asintomático en el momento y sin signos de enfermedad infectocontagiosa, por lo que puede convivir en sociedad y realizar actividad física de acuerdo a su edad

DX: (1) paciente sano.



Gráficas JIREH | 7738664 - Lorica

Escaneado con CamScanner

SENA siga

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO "MI COMPROMISO COMO APRENDIZ SENA"

Yo, Reynaldo Jose Lora Diaz							
Con documento de identidad: (marcar con una X)	Tarjeta de Identidad	X	Cédula de Ciudadanía		Cédula de Extranjería		No. 1063150241
	Otro		Cual				
Matriculado en el programa de formación:	Operacion turistica local						
Ficha de Caracterización No.		Del Centro de Formación:					

Me comprometo con el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, en mi calidad de **Aprendiz**, y como persona responsable de mis actos, a:

1. Cumplir y promover las disposiciones contempladas en el ***Reglamento del Aprendiz SENA***, publicado en la página web del Sena y en el blog de cada centro de formación, del cual hago constar que he leído y entendido, por lo que acepto las responsabilidades, derechos y obligaciones establecidas; así como acatar **las Normas y los Acuerdos de Convivencia Institucional** de conformidad con el contexto geográfico y social del Centro de Formación.
2. Participar en todo el proceso de inducción para iniciar el programa de formación, de acuerdo con la programación del Centro de Formación.
3. Portar en todo momento el carné de identificación institucional en sitio visible.
4. Proyectar la imagen corporativa del Sena dentro y fuera de la Entidad asumiendo una actitud ética, con principios y valores sociales en cada una de mis actuaciones
5. Respetar la orientación sexual, identidad de género, edad, etnia, culto, religión, ideología, procedencia y ocupación, de todos los integrantes de la comunidad educativa.
6. Al finalizar la formación dar cumplimiento oportuno a todos los trámites académicos y administrativos para lograr la certificación dentro del término que establece el reglamento.
7. Si soy seleccionado como beneficiario para recibir apoyo de sostenimiento, alimentación, transporte u otro, por parte de la entidad, me comprometo a realizar de forma adecuada todo los trámites administrativos y académicos correspondientes reglamentados por el Sena.
8. Registrar y mantener actualizados mis datos personales y de contacto en los aplicativos informáticos que el Sena determine y actuar como veedor del registro oportuno de las situaciones académicas y administrativas que se presenten. Cualquier dato registrado por el aprendiz que no corresponda con la información real, será sujeto a lo establecido en la ley de delitos informáticos y demás normatividad vigente sobre uso de plataformas públicas.
9. Con la firma del presente compromiso autorizo al Sena para que me notifique a través de mi correo electrónico registrado en el aplicativo Sofia plus, todos los actos académicos y administrativos, así como también los procedimientos y trámites en general que profiera, de acuerdo con las políticas de uso y confidencialidad.

FIRMA DEL APRENDIZ: Reynaldo Jose lora diaz		No. Documento de Identidad: 1063 150 241	
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A) (Únicamente en caso de que el (la) aprendiz sea menor de edad, debe anexar copia del documento oficial que acredite la condición de padre, madre o tutor (a) para cotejar)		Tipo y No. Documento de Identidad: 1063139026	
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	DIA:	MES:	AÑO:

Este documento forma parte de la ficha académica del aprendiz y es prueba del compromiso que adquiere con el SENA de cumplir el Reglamento de Aprendices SENA, el cual es firmado durante el proceso de matrícula en un programa de formación en el SENA.

Escaneado con CamScanner

SENA siga

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO "TRATAMIENTO DE DATOS MENOR DE EDAD"

FECHA:	19-11-2021	CIUDAD / MUNICIPIO:	Moñitos
REGIONAL:	Moñitos Cordoba	CENTRO DE FORMACIÓN	I.E. San Jose
PROGRAMA DE FORMACIÓN	basica secundaria	No. DE FICHA:	

Yo Glenis Diaz gonsales, identificado con Cédula de Ciudadanía X o Extranjería ____ No. 1063139026 de Lorica declaro bajo la gravedad de juramento que soy el representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad, Reynaldo Jose Lora Diaz, identificado con la tarjeta de identidad número 1063150241 y conforme a la ley 1581 de 2012 y demás Decretos reglamentarios:

AUTORIZO de manera voluntaria, previa, explicita, informada e inequívoca al **Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA**, para el manejo de los datos personales del menor de edad y del tratamiento de recolectar, transferir, transmitir, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, suprimir y cruzar información, directa o a través de terceros, con la finalidad de atender adecuadamente las actividades de ingreso y selección de los aspirantes a los diversos programas de formación que oferte el Centro de Formación, específicamente en los procesos de inscripción, selección, revisión de los requisitos exigidos por el programa de formación, asentamiento de matrícula y demás funciones y servicios propios del Centro de Formación que permiten el cumplimiento de las funciones misionales del Sena.

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios, declaro que he sido informado de lo siguiente: (i) Que el SENA, como responsable de los datos personales del menor de edad, ha publicado las políticas de tratamiento de datos personales en la dirección electrónica www.sena.edu.co, teléfono 3430111 y 018000 910270. (ii) Que los derechos que me asisten como representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad son los previstos en la constitución, la ley y demás normatividad vigente sobre uso de plataformas públicas, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir la información personal del menor de edad; Reynaldo Jose Lora diaz, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales. (iii) Es voluntario responder preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles o datos de menores de edad, y que estos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores, de acuerdo con la política de tratamiento y protección de datos personales de la entidad.

Lo anterior se podrá ejercer a través de los canales dispuestos por el SENA para la atención al público www.sena.edu.co/servicioalciudadano/PQRS.

Atentamente,

FIRMA DEL APRENDIZ: Reynaldo Lora diaz	Tipo y No. Documento de Identidad: 1063 150 241
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A)	Tipo y No. Documento de Identidad: 1063139026
Correo electrónico: gledi9068@gmail.com	
Dirección de contacto: Vereda Notecebe Cra 12 # 38	

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.063.139.026

DIAZ GONZALEZ

APELLIDOS

GLENIS

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-1984

MONITOS
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

11-OCT-2004 LORICA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1302700-00876114-F-1063139026-20170105 0053038094A 1 47295023

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner