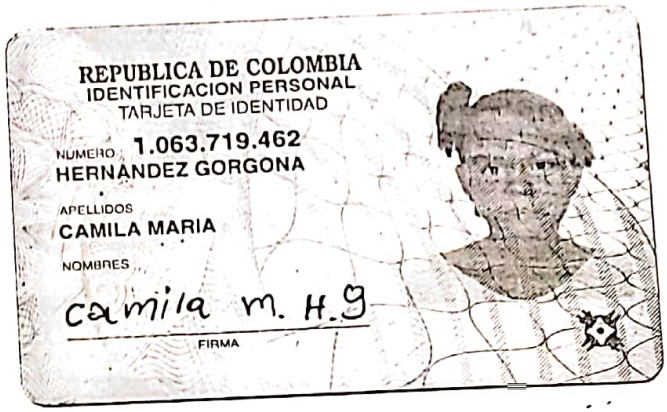


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.063.719.462
HERNANDEZ GORGONA

APELLIDOS
CAMILA MARIA

NOMBRES

camila m. H.g

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-2006
MONITOS
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
01-JUN-2024
FECHA DE VENCIMIENTO
O+ F
G.S. RH SEXO
06-JUN-2014 MONITOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

P-1302700-00648762-F-1063719462-20141129 0041513972A 1 42084192

Scanned with CamScanner

mutualser
Atención sin tanta vuelta

## CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) **HERNANDEZ GORGONA CAMILA MARIA** identificado con **Tarjeta de identidad** número **1063719462** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **Cabeza de Familia.**

| | |
|---|---|
| Estado de la Afiliación: | **Activo** |
| IPS de atención: | **ESE CAMU MONITOS** |
| Nivel de Sisben: | **1** |
| Fecha de afiliación: | **01/10/2012** |

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) **A QUIEN INTERESE** el 17 de noviembre del 2021. Esta es el reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

### Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web www.mutualser.com opción Ser Afiliado
- Línea permanente 24 Horas 018000116882

Cordialmente,

**EMIRO SERRANO**
**Director de Operaciones - Subsidiado**
**afiliacion@mutualser.org**
**MUTUAL SER EPS**

Scanned with CamScanner

SENA siga

# PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

## FORMATO "MI COMPROMISO COMO APRENDIZ SENA"

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Yo, Camilo maria hernandez gonzalez | | | | | | | |
| **Con documento de identidad:** (marcar con una X) | Tarjeta de Identidad | X | Cédula de Ciudadanía | | Cédula de Extranjería | | No. 1.063.719.462 |
| | Otro | | Cual | | | | |
| **Matriculado en el programa de formación:** Hoteleria y Turismo - sena | | | | | | | |
| **Ficha de Caracterización No.** | | **Del Centro de Formación:** Sena | | | | | |

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:** CAMILA MARIA HERNANDEZ G. | **No. Documento de Identidad:** 1.063.719.462 |
| **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) Luz M. Gonzalez Padilla. | **Tipo y No. Documento de Identidad:** 26.147.988 |
| **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.***



Scanned with CamScanner

# PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

## FORMATO "TRATAMIENTO DE DATOS MENOR DE EDAD"

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA: | 19/11/2021 | CIUDAD / MUNICIPIO: | MONITOS |
| REGIONAL: | | CENTRO DE FORMACIÓN | Sena |
| PROGRAMA DE FORMACIÓN | Hotelería y turismo | No. DE FICHA: | |

Yo Luz maira Gorgona Padilla, identificado con Cédula de Ciudadanía X o Extranjería ____ No. 26.147.988 de Moñitos-Cordoba declaro bajo la gravedad de juramento que soy el representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad, Camilo maria hernandez gorgona, identificado con la tarjeta de identidad número 1.063.719.462, 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; Camilo maria hernandez gorgona, 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: CAMILA MARIA HERNANDEZ G. | Tipo y No. Documento de Identidad: 1063719462 |
| FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A) Luz M. Gorgona Padilla. | Tipo y No. Documento de Identidad: 26.147.988 |
| Correo electrónico: mauricio.rodriguez@cun.edu.co | |
| Dirección de contacto: | |



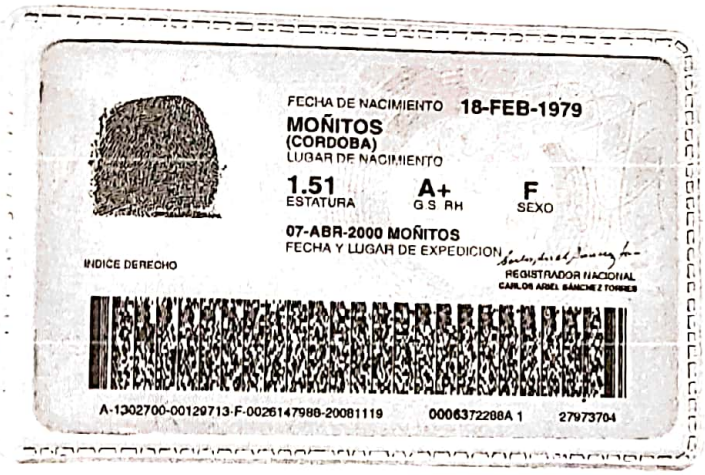
Scanned with CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.147.988
GORGONA PADILLA
APELLIDOS
LUZ MAIRA
NOMBRES

Luz maira Gorgona
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-FEB-1979
MOÑITOS
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 ESTATURA
A+ G.S RH
F SEXO
07-ABR-2000 MOÑITOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-1302700-00129713-F-0026147988-20081119 0006372288A 1 27973704

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner