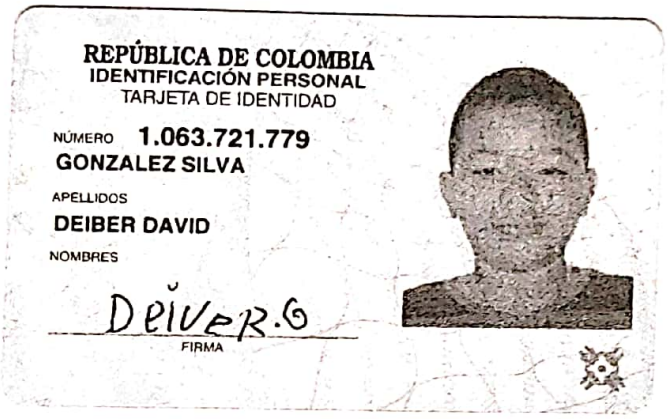


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.063.721.779
GONZALEZ SILVA
APELLIDOS
DEIBER DAVID
NOMBRES

Deiver.G
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-JUL-2007
MOÑITOS
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
05-JUL-2025
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G S RH
M
SEXO
07-JUL-2014 MOÑITOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

P-1302700-01238736-M-1063721779-20210603 0074545102A 1 9915554058

Scanned with CamScanner

E.S.E.
CAMU
Santa Teresita
Más cerca de ti

CERTIFICADO MEDICO.

10 DE NOVIEMBRE DEL 2021

NOMBRE: DEIVER DAVID GONZALEZ SILVA

DOCUMENTO: **T.I. 1.063.721.779**

BUENAS CONDICIONES DE SALUD FÍSICA Y MENTAL, NO PADECE ENFERMEDAD INFECTOCONTAGIOSA CLÍNICAMENTE DIAGNOSTICABLE, POR LO ANTERIOR SE CONSIDERA APTO PARA REALIZAR ACTIVIDAD PROPIAS PARA SU EDAD Y CAPACIDADES, PACIENTE CLÍNICAMENTE SANO AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN

MEDICO:
JAMER BENITEZ
RM: 232269

Scanned with CamScanner

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO "MI COMPROMISO COMO APRENDIZ SENA"

Yo, Deiver David Gonzalez Silva							
Con documento de identidad: (marcar con una X)	Tarjeta de Identidad	X	Cédula de Ciudadanía		Cédula de Extranjería		No. 1.063721779
	Otro		Cual				
Matriculado en el programa de formación:							
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: cumplir mis responsabilidades

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:	**No. Documento de Identidad:** 1.063721779
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) Lorena Silva Avila	**Tipo y No. Documento de Identidad:** cc. 34.882.733

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	**DIA:** 19		**MES:** 11		**AÑO:** 2021		

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:**	Montos Cordoba
REGIONAL:	Cordoba	**CENTRO DE FORMACIÓN**	Seña
PROGRAMA DE FORMACIÓN		**No. DE FICHA:**	

Yo Lorena Silva Avila, identificado con Cédula de Ciudadanía X o Extranjería ____ No. 34.882.733 de Montos Cordoba declaro bajo la gravedad de juramento que soy el representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad, Deiver D. Gonzalez Silva, identificado con la tarjeta de identidad número 1063721779, 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; Deiver D. Gonzalez S., 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: D. Gonzalez.	**Tipo y No. Documento de Identidad:**
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A) Lorena Silva Avila	**Tipo y No. Documento de Identidad:** 34-882-733
Correo electrónico:	lorena.Silva32.@Homail.com
Dirección de contacto:	3075568315

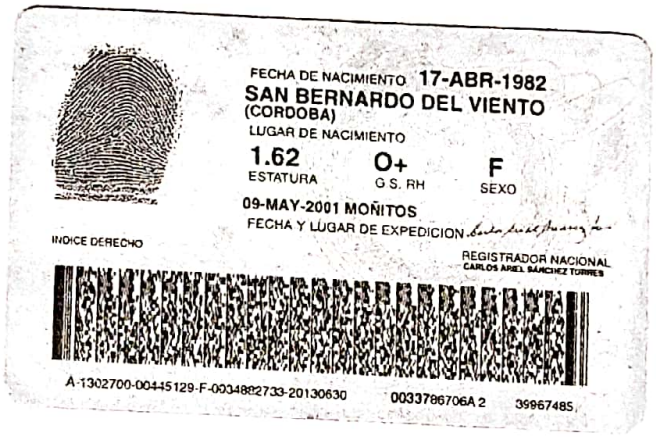
Scanned with CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.882.733
SILVA AVILA
APELLIDOS
LORENA PATRICIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-ABR-1982
SAN BERNARDO DEL VIENTO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

09-MAY-2001 MOÑITOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1302700-00445129-F-0034882733-20130630 0033786706A 2 39967485

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner