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 de Jesús Coronado Felizzola		**Fecha (dd/mm/aaaa)** **10**/02/2022

Parte 1	**Información del Cliente**	
Nombres: Loreyne Julieth	**Apellidos**: Griego Gómez	
Documento de identidad: 40941626 **Expedida en:** Riohacha La Guajira	**Fecha de Nacimiento:** 20/11/1983	**Departamento y ciudad de nacimiento:** Riohacha La Guajira
Correo electrónico (e-mail): lgriego@uniguajira.edu.co	**Género: Masculino** ☐ **Femenino** ☒	
Teléfono de Oficina: 3216791817	**Teléfono Móvil**:	
Dirección de residencia: Calle 25 No. 12B-15		
Ciudad de residencia: Riohacha	**Departamento Residencia**: 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: Asistente de preescolar.**
Institución educativa: Comfaguajira		**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: Agro & Sabores SAS	**Nit** 901560289-1	
Estatus: ☐ Emprendedor (idea de negocio) ☒ Empresa establecida ☐ Gacela ☐ Emprendedor con Unidad Productiva	**Fecha de Constitución de la empresa (**AA/MM/DD): 31/01/2022	
Representante legal: Loreyne Julieth Griego Gómez	**Tamaño de la empresa: Micro** ☒ **Pequeña** ☐ **Mediana** ☐	
Sector Económico: ☐ Agropecuario ☒ Servicios ☐ Industrial ☐ Comercio ☐ Otro		**Actividad Económica (CIIU)** 0145
Tipo de Sociedad: ☒ S.A.S. ☐ S.A. ☐ LTDA ☐ Fundaciones ☐ Cooperativas ☒ Persona Natural ☐ Otra ¿Cuál?		
Dirección Empresa: Calle 25 No. 12B-15		**Página WEB:**
Ciudad: Riohacha	**Departamento**: Guajira	**Correo Electrónico**: lgriego@uniguajira.edu.co
Número Empleos Formales: 1	**Número de Empleos Informales: 1**	**Descripción de Productos/Servicios:** Empresa agrícola
¿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: PARTCIPACION VIRTUAL	**Fecha**: 11/02/2021
Firma del Gestor: PARTCIPACION VIRTUAL	**Fecha**: 11/02/2021