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)** **04/02/2022**

Parte 1	**Información del Cliente**	
Nombres: Ginna Alejandra	**Apellidos**: Sánchez Córdoba	
Documento de identidad: 1118831757 **Expedida en:** Riohacha	**Fecha de Nacimiento:** **27**/06/1990	**Departamento y ciudad de nacimiento:** Bogotá
Correo electrónico (e-mail): alejita627@hotmail.com	**Género: Masculino Femenino X**	
Teléfono de Oficina: 3153155838	**Teléfono Móvil**: 3162406133	
Dirección de residencia: Cra 6 No. 26-34 Casa 6		
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**: Ingeniería Industrial	
Institución educativa:	**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: Hostal y Restaurante playa perdida SAS	**Nit 901386275-3**	
Estatus: ☐ Emprendedor (idea de negocio) ☒ Empresa establecida ☐ Gacela	**Fecha de Constitución de la empresa 20**/03/2020	
Representante legal: Ginna Alejandra Sánchez Córdoba	**Tamaño de la empresa: Micro** ☐ **Pequeña** ☐ **Mediana** ☐	
Sector Económico: ☐ Agropecuario ☒ Servicios ☐ Industrial ☐ Comercio ☐ Otro		**Actividad Económica (CIIU): 5514**
Tipo de Sociedad: ☒ S.A.S. ☐ S.A. ☐ LTDA ☐ Fundaciones ☐ Cooperativas ☐ Persona Natural ☐ Otra ¿Cuál?		
Dirección Empresa: Km 6 vía Riohacha-Santamarta Predio Miramar		**Página WEB:**
Ciudad: Maicao	**Departamento**: Guajira	**Correo Electrónico**: alejita627@hotmail.com
Número Empleos Formales: 4	**Número de Empleos Informales: 2**	**Descripción de Productos/Servicios:** Restaurante y hospedaje
¿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**: 04/02/2022
Firma del Gestor: PARTICIPACIÓN VIRTUAL	**Fecha**: 04/02/2022