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 TOLIMA	**Centro SBDC (Centro de Formación): Centro Agropecuario LA GRANJA**	**Código del proyecto:**
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina): **Alexandra Mesa Rivera**		**Fecha (dd/mm/aaaa):** **26 de Abril de 2022**

Parte 1	**Información del Cliente**		
Nombres: Laura Patricia		**Apellidos: Rico Ospina**	
Documento de identidad: 1110571855 **Expedida en: Ibagué**		**Fecha de Nacimiento:** AA/MM/DD 18 de Junio de 1996	**Departamento y ciudad de nacimiento:** **Ibagué - Tolima**
Correo electrónico (e-mail): Laurarico_os@hotmail.es		**Género: Masculino Femenino X**	
Teléfono de Oficina: 3143501455		**Teléfono Móvil**: **3143501455**	
Dirección de residencia: Cll 69 No. 3 a 15			
Ciudad de residencia: Ibagué		**Departamento Residencia**: Tolima	
Caracterización especial de la población: X☐ 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: Bachiller programa de Fiscalia**
Institución educativa: Universidad de Ibagué			**En curso ☐ Finalizado ☐**X
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 x ☐ 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:		**Nit:**	
Estatus: ☐ Emprendedor (idea de negocio) ☐ Empresa establecida ☐ Gacela ☐ Emprendedor con Unidad Productiva		**Fecha de Constitución de la empresa (**AA/MM/DD):	
Representante legal:		**Tamaño de la empresa: Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana ☐**	
Sector Económico: ☐ Agropecuario ☐ Servicios ☐ Industrial ☐ Comercio ☐ Otro			**Actividad Económica (CIIU)**
Tipo de Sociedad: x☐ S.A.S. ☐ S.A. ☐ LTDA ☐ Fundaciones ☐ Cooperativas ☐ Persona Natural ☐ Otra ¿Cuál?			
Dirección Empresa:			**Página WEB:**
Ciudad:	**Departamento**:		**Correo Electrónico**:
Número Empleos Formales:	**Número de Empleos Informales:**	**Descripción de Productos/Servicios:**	
¿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 Centrs de Formación.**

Firma del Cliente	**Fecha**: 26/04/2022
Firma del Gestor: Alexandra Mesa Rivero	**Fecha**: 26/04/2022

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO** **FORMATO INSCRIPCION AL SERVICIO DE ASESORIA**