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)** **COMERCIO Y SERVICIOS**	**Código del proyecto:**
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina) CRISTHIAN CAMILO DAZA BARRERO		**Fecha (dd/mm/aaaa)** **02 / 08 / 2022**

Parte 1	**Información del Cliente**	
Nombres: JAVIER	**Apellidos**: AMAYA GOMEZ	
Documento de identidad: 93367003 **Expedida en: IBAGUÉ**	**Fecha de Nacimiento:** AA/MM/DD 1966 / 02 / 09	**Departamento y ciudad de nacimiento:** TOLIMA - IBAGUÉ
Correo electrónico (e-mail): admon.stips@gmail.com	**Género: Masculino X Femenino**	
Teléfono de Oficina: 3108544473	**Teléfono Móvil**: 3108544473	
Dirección de residencia: CALLE 117 No. 49 SUR – 65 SAN FRANCISCO APARCO		
Ciudad de residencia: IBAGUÉ	**Departamento Residencia**: TOLIMA	
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: NINGUNO		
Formación Académica: Aprendiz SENA Técnico Tecnólogo Profesional Universitario ☒ **Especialista** ☐ **☐Maestría ☐Doctorado ☐ Otro ¿Cuál?** _____		**Programa de formación:** **ADMINISTRACION FINANCIERA**
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: CAFÉ HACIENDA PLANADAS	**Nit 93367003 - 6**	
Estatus: X Emprendedor (idea de negocio) ☐ Empresa establecida ☐ Gacela ☐ Emprendedor con Unidad Productiva	**Fecha de Constitución de la empresa (**AA/MM/DD): 2022 / 08 / 10	
Representante legal: JAVIER AMAYA GOMEZ	**Tamaño de la empresa: Micro Pequeña** x **Mediana** □	
Sector Económico: □ Agropecuario Servicios □ Industrial Comercio x Otro		**Actividad Económ (CIIU) 5613**
Tipo de Sociedad: □ S.A.S. □ S.A. □ LTDA □ Fundaciones □ Cooperativas X Persona Natural □ Otra ¿Cuál?		
Dirección Empresa: **CALLE 117 No. 49 SUR – 65 SAN FRANCISCO APARCO**		**Página WEB:**
Ciudad: IBAGUÉ **Departamento**: TOLIMA		**Correo Electrónico**:
Número Empleos Formales:	**Número de Empleos Informales:**	**Descripción de Productos/Servicios:**
¿Realiza negocios por Internet? X Sí No	**¿El negocio está establecido en su casa**? **Sí** X **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	**Fecha**: 02 / 08 / 2022
Firma del Gestor:	**Fecha**: 02 / 08 / 2022

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