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 Industria y de Energías Alternativas - CIEA	**Código del proyecto:**
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina) Albani Coronado Felizzola		**Fecha (dd/mm/aaaa)** 30/08/2022

Parte 1	**Información del Cliente**	
Nombres: Juliet Estefany	**Apellidos**: Cáliz Gutiérrez	
Documento de identidad: 1118869531 **Expedida en:** Riohacha	**Fecha de Nacimiento:** 15/06/1998	**Departamento y ciudad de nacimiento:** Riohacha
Correo electrónico (e-mail): julicaliz.16@gmail.com	**Género: Masculino Femenino X**	
Teléfono de Oficina: 3148399002	**Teléfono Móvil**: 3148399002	
Dirección de residencia: Cl 70 12ª-55		
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: Gestión Administrativa**
Institución educativa: SENA		**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: AUTO LUJOS LA 14 Y PUBLICIDAD	**Nit** 1118869531-9	
Estatus: ☐ Emprendedor (idea de negocio) ☒ Empresa establecida ☐ Gacela ☐ Emprendedor con Unidad Productiva	**Fecha de Constitución de la empresa (**AA/MM/DD): 21/07/2022	
Representante legal: Juliet Estefany Cáliz Gutiérrez	**Tamaño de la empresa: Micro** ☒ **Pequeña** ☐ **Mediana** ☐	
Sector Económico: ☐ Agropecuario ☐ Servicios ☐ Industrial ☐ Comercio ☐ Otro		**Actividad Económica (CIIU)** 4530
Tipo de Sociedad: ☐ S.A.S. ☐ S.A. ☐ LTDA ☐ Fundaciones ☐ Cooperativas ☒ Persona Natural ☐ Otra ¿Cuál?		
Dirección Empresa: Calle 14 No. 1-228		**Página WEB:**
Ciudad: Riohacha	**Departamento**: Guajira	**Correo Electrónico**: julicaliz.16@gmail.com
Número Empleos Formales: 1	**Número de Empleos Informales: 3**	**Descripción de Productos/Servicios:** Servicios de decoración de automóviles
¿Realiza negocios por Internet? ☐ Sí ☒ No	**¿El negocio está establecido en su casa**? **Sí** ☐ **No** X	

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 PARTICIPACION VIRTUAL	**Fecha**: 30/08/2022
Firma del Gestor: PARTICIPACION VIRTUAL	**Fecha**: 30/08/2022