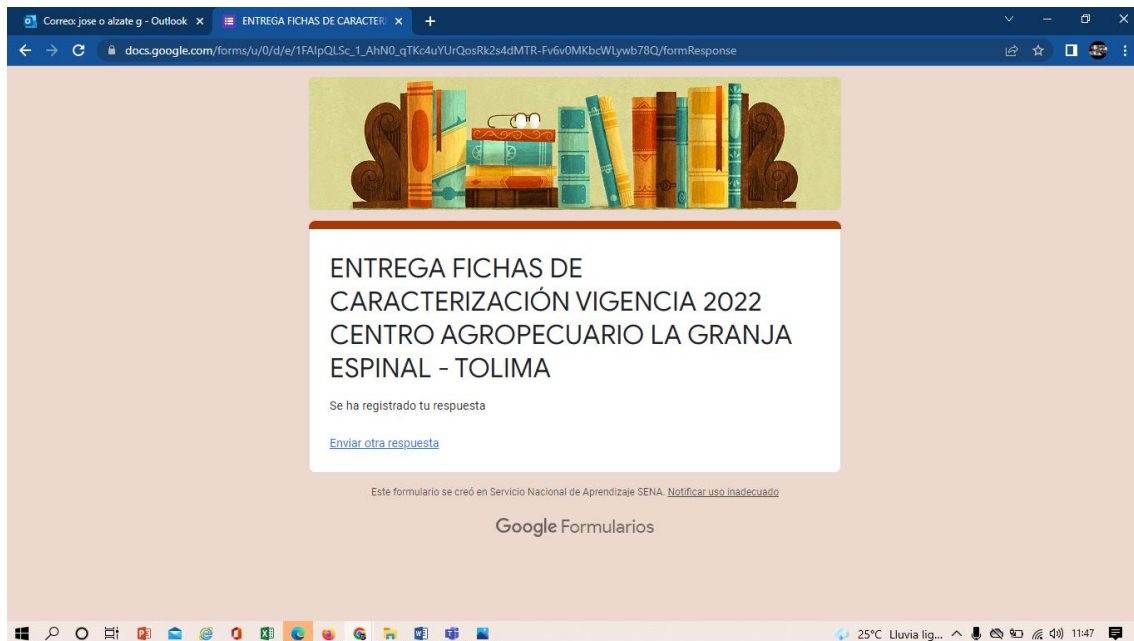




Formulario Matricula Aspirantes Formación Complementaria FICHA DE ALIMENTOS.

Recibidos



Formularios de Google <forms-receipts-noreply@google.com>
para mí

Google Forms

Gracias por rellenar [Formulario Matricula Aspirantes Formación Complementaria FICHA DE ALIMENTOS.](#)

Esto es lo que se recibió.

Formulario Matricula Aspirantes Formación Complementaria FICHA DE ALIMENTOS.

Centro Agropecuario La Granja SENA Regional Tolima - El Espinal

Aspirante buen día,

Por favor tenga en cuenta este mensaje (importante leer hasta el final) es para todas aquellas personas que se han inscrito en la formación complementaria ofrecida por el Centro Agropecuario La Granja.

Al momento de diligenciar el formulario usted está aceptando ser matriculado en la formación complementaria.

adicional a esto que conoce el reglamento del aprendiz SENA y que acepta libremente la matricula en el misr

En el momento que usted acepte y firme este formulario se tendrá como firmado los formatos de mi comprom

Señor instructor: no olvide que en este formulario usted deberá adjuntar la planilla correspondiente a la asiste
firmado en físico por el aprendiz, sin tachones, ni enmendaduras.

Usted debe adjuntar a este formulario:

1. Fotocopia Documento de identidad vigente

Al momento de escanear los documentos si lo hace con celular procure enfocar el documento sin sombras, ni

Cordial saludo,

Correo *

joalzate@misena.edu.co

Numero de Ficha *

2589736

Nombre del Programa de Formación - Tal y como aparece en SOFIA *

HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS

Apellidos y Nombres del Instructor Responsable de la formación. *

ALZATE GARCIA JOSE OSDWARD

Tipo de Documento de identidad del Aspirante *

CC

TI

CE

PEP

Numero de Documento de Identidad del Aspirante *

18391791

Fecha de expedición del documento de identidad del aspirante (tal y como aparece en el docum

DD

02

/
MM
03
/
AAAA
1987

Apellidos del aspirante (tal y como aparece en el documento de identidad) *

ALZATE GARCIA

Nombres del aspirante (tal y como aparece en el documento de identidad) *

JOSE OSDWARD

Dirección de correo electrónico de aspirante *

joalzate@misena.edu.co

Numero Celular del aspirante *

3146371265

Adjuntar Fotocopia del documento de identidad vigente *

Archivos enviados



CEDULAS listados-GRUPO 2 - Jose Osdward Alzate Garcia.pdf

Acepto y firmo la matricula en el programa de formación complementaria *

Si acepto y firmo la matricula

Certifico que he recibido y he leído el formato denominado “MI COMPROMISO COMO APRENDIZ”

Me comprometo con el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, en mi calidad de Aprendiz, y como persona responsable

1. Cumplir y promover las disposiciones contempladas en el Reglamento del Aprendiz SENA, publicado en la página web del SENA, por lo que acepto las responsabilidades, derechos y obligaciones establecidas; así como acatar las Normas y los Acuerdos de Formación.
2. Participar en todo el proceso de inducción para iniciar el programa de formación, de acuerdo con la programación del C
3. Portar en todo momento el carné de identificación institucional en sitio visible.
4. Proyectar la imagen corporativa del Sena dentro y fuera de la Entidad asumiendo una actitud ética, con principios y valores.
5. Respetar la orientación sexual, identidad de género, edad, etnia, culto, religión, ideología, procedencia y ocupación, de
6. Al finalizar la formación dar cumplimiento oportuno a todos los trámites académicos y administrativos para lograr la certificación.
7. Si soy seleccionado como beneficiario para recibir apoyo de sostenimiento, alimentación, transporte u otro, por parte de la institución académica correspondientes reglamentados por el Sena.
8. Registrar y mantener actualizados mis datos personales y de contacto en los aplicativos informáticos que el Sena determine que se presenten. Cualquier dato registrado por el aprendiz que no corresponda con la información real, será sujeto a sanciones públicas.

9. Con la firma del presente compromiso autorizo al Sena para que me notifique a través de mi correo electrónico registros, procedimientos y trámites en general que profiera, de acuerdo con las políticas de uso y confidencialidad.

Acepto y Firmo el Formato denominado "Mi Compromiso Como Aprendiz SENA" *

Firmado Digitalmente por el Aprendiz

Que en mi condición de menor de edad mi padre, madre y/o acudiente autorizan mi matrícula. F
el (la) aprendiz sea menor de edad, debe anexar copia del documento oficial que acredite la con

Madre del Aspirante

Padre del

Aspirante

Acudiente del Aspirante

No soy menor de edad

Apellido y Nombres de Madre, padre y/o acudiente del aspirante (menor de Edad), si no es menor

NO APLICA

Numero de documento de identidad de Madre, padre y/o acudiente del aspirante (menor de Edad)

NO APLICA

Numero de celular de Madre, padre y/o acudiente del aspirante (menor de Edad), si no es menor

3146371265

Numero de celular de Madre, padre y/o acudiente del aspirante

3146371265

Certifico que he recibido y he leído el formato denominado "TRATAMIENTO DE DATOS DE MENORES"

Yo _____, identificado con Cédula de Ciudadanía _____
la gravedad de juramento que soy el representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad, _____
identidad número _____, y conforme a la ley 1581 de 2012 y demás Decretos reglamentarios:

AUTORIZO de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, por el presente documento, a transmitir, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, suprimir y cruzar información, directa o a través de terceros, de los datos personales de los aspirantes a los diversos programas de formación que oferte el Centro de Formación, específicamente en los procesos de inscripción, asentamiento de matrícula y demás funciones y servicios propios del Centro de Formación que permiten el cumplimiento de los objetivos de la entidad.

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios, declaro que he sido informado de lo siguiente: (i) las políticas de tratamiento de datos personales en la dirección electrónica www.sena.edu.co, teléfono 3430111 y 018000 910; (ii) los datos personales del menor de edad son los previstos en la constitución, la ley y demás normatividad vigente sobre uso de plataformas digitales; (iii) los datos personales del menor de edad; _____, así como el derecho a revocar el consentimiento en cualquier momento; (iv) responder preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles o datos de menores de edad, y que estos datos serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento y protección de datos personales de la entidad.

Lo anterior se podrá ejercer a través de los canales dispuestos por el SENA para la atención al público www.sena.edu.co/

Atentamente,

Acepto y Firmo el Formato denominado "TRATAMIENTO DE DATOS DE MENOR DE EDAD GR

Firmado Digitalmente por el Aspirante (menor de edad)

No soy menor de edad

Acepto y Firmo el Formato denominado "TRATAMIENTO DE DATOS DE MENOR DE EDAD GR

Firmado Digitalmente por madre el Aspirante

Firmado Digitalmente por padre el Aspirante

Firmado Digitalmente por acudiente el Aspirante

No soy menor de edad

[Crea tu propio formulario de Google](#)

[Notificar uso inadecuado](#)



ResponderReenviar