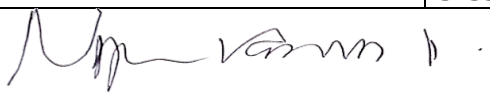
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA C.A.A
FORMACIÓN INTEGRAL PROFESIONAL
REPORTE DE UNIDADES PRODUCTIVAS

Noviembre 2022	
1. Samue fashion	Adriana Lucia Peña Martinez Venta de prendas de vestir 3246028800
2. vale mia internet	Adriana Lucia Iriarte Servicio de internet 3142321319
3. Estetica y belleza thaili day	Dairys Mendoza Servicios de belleza 3216827886
4. Confecciones Lucy	Dina Luz Guerra Confeccion de prendas de vestir 3207407519
5. Agroindustria Daricza	Jasbleidis Nieves Transformación de productos alimenticios para animales 3244702171
6. Style YS	Johana Soto Servicios de belleza 3028476744
7. La Mejor Esquina	Josefa Ochoa Venta de refrigerios 3015916760
8. Confecciones Yane	Liduvina Martinez Confección de prendas de vestir 3245845257
9. Variedades video gamer	Lucia Fernanda Brito Servicio de video juegos 301722205
10. Las Dos K	Mabelis Molina variedades 3106114727
11. Pasteles Magalis	Magalis Martinez Venta de pasteles tradicionales 3136194461
12. Cría de Cerdos Mi Bendición	Marcela Orozco Bolaños Cría de cerdos 3012262930
13. Son Delicias Más que un Antojo	Militza Mendoza Venta de refrigerios y Pasabocas para fiestas 3207426007
14. Servicios de belleza Cabello de Ángel	Minoraidis Orozco Servicio de belleza 3017029171
15. Refresquería Anyelis	Niyireth Pérez Venta de refrescos 3245687187

16. Repostería Jared	Viviana Guerra Venta de postres variados 3114259506
17. Variedades Dillan	Wendys Ortiz Venta de variedades 3222380308
18. Refrigerios Yasiris	Yasiris Cotera Venta de refrigerios 3142757979
19. Delicias Sara	Yeleidis Hernández Venta de Empanadas y frituras 3003480056
20. Yusneiris stilos	Yusneiris Mendoza Servicios de belleza 3024328040
21. Pierna de Cerdo	Zaida Asencio Bolaños Venta de carne cerdo 3135065996



Nafer Isidoro Vergara Amaya
Instructor Emprendimiento
Celular 3015256641
nlvergara@sena.edu.co

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	Centro SBDC (Centro de Formación)	Código del proyecto:
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)		Fecha (dd/mm/aaaa)

Parte 1 — Información del Cliente

Nombres: Adriana Lucia	Apellidos: Peña martinez
Documento de identidad: 1192784294 Expedida en: Distracción La Guajira	Fecha de Nacimiento: AA/MM/DD 2000/01/09 Departamento y ciudad de nacimiento: sanjuan del cesar
Correo electrónico (e-mail): nnaayarth90@gmail.com	Género: Masculino ☐ Femenino X
Teléfono de Oficina:	Teléfono Móvil: 3246028800
Dirección de residencia: Manzana #1 calle 5 #22-11 Piso 2	
Ciudad de residencia: Distracción	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:
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: Samuefashion	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: ☐ 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 Centros de Formación.

Firma del Cliente Adriana Peña Martinez - 1192784294	Fecha:
Firma del Gestor:	Fecha:

Powered by CamScanner

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	Centro SBDC (Centro de Formación)	Código del proyecto:
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)		Fecha (dd/mm/aaaa)

Parte 1 Información del Cliente

Nombres: Adriana Lucia		Apellidos: Iraita Santiz	
Documento de Identidad: 1121045377 Expedido en: Distracción		Fecha de Nacimiento: AA/MM/DD 1996/05/09	Departamento y ciudad de nacimiento: Socre Sincé
Correo electrónico (e-mail): adrianairaita940gmail.com		Género: Masculino	Femenino X
Teléfono de Oficina:		Teléfono Móvil: 3142321319	
Dirección de residencia: Calle 22 5A 19 piso 2 Villa Ana 2			
Ciudad de residencia: Distracción		Departamento Residencia: Distraccion	

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: Mecanización agricola
Institución educativa: Adriana 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: Vale Mia Internet	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 ☐ 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? ☒ Si ☐ No	¿El negocio está establecido en su casa? Si ☒ 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: Adriana Lucia Iraita Santiz 1121045377	Fecha: 01/11/2022
Firma del Gestor:	Fecha:

Powered by CamScanner

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	Centro SBDC (Centro de Formación)	Código del proyecto:
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)		Fecha (dd/mm/aaaa)

Parte 1 — **Información del Cliente**

Nombres: DAIRIS ESTHER	Apellidos: MENDOZA ZAMBRANO
Documento de identidad: 1065.648.016 Expedida en: VALLEDUPAR CESAR	Fecha de Nacimiento: AA/MM/DD 29/12/92 Departamento y ciudad de nacimiento: VALLEDUPAR CESAR
Correo electrónico (e-mail): lachicacapricornianaiqq2@gmail.com	Género: Masculino Femenino X
Teléfono de Oficina:	Teléfono Móvil: 321 682 78 86
Dirección de residencia: Cll 8A #20-58 Villa ana 1	
Ciudad de residencia: Distracción	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: el riesgo crediticio y su administración

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: ESTETICA Y BELLEZA THALIDAY	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: ☐ 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 Centros de Formación.**

Firma del Cliente Dairis Esther Mendoza Zambrano	Fecha: 01/11/22
Firma del Gestor:	Fecha:

GEE-F-001 V 05

Powered by CamScanner

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	**Centro SBDC (Centro de Formación)** / **Código del proyecto:**
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)	**Fecha (dd/mm/aaaa)**

Parte 1 — Información del Cliente

Nombres: Dina Luz	**Apellidos:** Guerra Fernandez
Documento de Identidad: 1.126.238.458 **Expedida en:** Fonseca - La Guajira	**Fecha de Nacimiento:** AA/MM/DD 1983-08-09 / **Departamento y ciudad de nacimiento:** Fonseca - La Guajira
Correo electrónico (e-mail): dinaluzguerra1982@gmail.com	**Género:** Masculino ☐ Femenino ☒
Teléfono de Oficina:	**Teléfono Móvil:** 3207407519
Dirección de residencia: Calle 8a #20-34 Villa Ana 1	
Ciudad de residencia: Distracción	**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:**

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: Confecciones Lucy	**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: ☐ 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 Centros de Formación.**

Firma del Cliente Dina Luz Guerra Fernandez	**Fecha:**
Firma del Gestor:	**Fecha:**

Powered by CamScanner

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	Centro SBDC (Centro de Formación)	Código del proyecto:
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)		Fecha (dd/mm/aaaa)

Parte 1 Información del Cliente

Nombres: Jasbleidis	Apellidos: nieves
Documento de identidad: Expedida en: 1121040610	Fecha de Nacimiento: AA/MM/DD 19 agosto 1996 / Departamento y ciudad de nacimiento: Fonseca guajira
Correo electrónico (e-mail):	Género: Masculino ☐ Femenino X
Teléfono de Oficina: 3244702171	Teléfono Móvil: 3244702171
Dirección de residencia: B 15 de enero	
Ciudad de residencia: Distracción	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:
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 agroindustria Daricza

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: ☐ 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 no finca el Paraiso

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 Jasbleidis Daylana nieves mara.	Fecha:
Firma del Gestor:	Fecha:

Powered by CamScanner

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

INSCRIPCION AL SERVICIO DE ASESORIA

Regional	**Centro SBDC (Centro de Formación)**	www.sena.edu.co **Código del proyecto:**
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)		**Fecha (dd/mm/aaaa)**

Parte 1 **Información del Cliente**

Nombres: Johana Daniela	**Apellidos:** Soto Brito.
Documento de Identidad: 1010093566 **Expedida en:** Distraccion	**Fecha de Nacimiento:** AA/MM/DD 1997 07 18 / **Departamento y ciudad de nacimiento:** La Guajira. Barrancas.
Correo electrónico (e-mail): johasoto18@hotmail.com	**Género:** Masculino Femenino X
Teléfono de Oficina:	**Teléfono Móvil:** 3028476744
Dirección de residencia: Calle 6b # 22-52 Villa ana II	
Ciudad de residencia: Distraccion	**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:** Tecnologo obras civiles
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: Style YS.	**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: ☐ 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 Centros de Formación.**

Firma del Cliente Johana Soto B.	**Fecha:** 01/11/22
Firma del Gestor:	**Fecha:**

Powered by CamScanner

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

INSCRIPCION AL SERVICIO DE ASESORIA

Regional	**Centro SBDC (Centro de Formación)**	**www.sena.edu.co**
		Código del proyecto:
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)		**Fecha (dd/mm/aaaa)**

Parte 1 **Información del Cliente**

Nombres: Josefa	**Apellidos:** ochoa cardona
Documento de Identidad: cc 39096335 **Expedida en:** en Plato magdalena	**Fecha de Nacimiento:** AA/MM/DD 27-08-68 **Departamento y ciudad de nacimiento:** en plato magdalena
Correo electrónico (e-mail): mendozamilena4289@gmail.com	**Género:** Masculino Femenino X
Teléfono de Oficina: 3015916760	**Teléfono Móvil:** 3015916760
Dirección de residencia: B 15 enero DISTRACCION	
Ciudad de residencia: DISTRACCION	**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:**
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** la mejor esquina

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: ☐ 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 Centros de Formación.**

Firma del Cliente Josefa ochoa cardona	**Fecha:** 01/11/22
Firma del Gestor:	**Fecha:**

Powered by CamScanner

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	Centro SBDC (Centro de Formación)	Código del proyecto:
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)		Fecha (dd/mm/aaaa)

Parte 1 Información del Cliente

Nombres: Liduvina	Apellidos: Martinez Rangel
Documento de identidad: 26998919 Expedida en: Distracción Laguajira	Fecha de Nacimiento: AA/MM/DD 1981/01/17 — Departamento y ciudad de nacimiento: fonseca laGuajira
Correo electrónico (e-mail): dawem00600@gmail.com	Género: Masculino ☐ Femenino X
Teléfono de Oficina:	Teléfono Móvil: 3245845257
Dirección de residencia: Calles #19-100 barrio san rafael	
Ciudad de residencia: Distracción	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:**
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: Confecciones Yane	**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: ☐ 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 Centros de Formación.**

Firma del Cliente Liduvina Martinez 26998919	**Fecha:**
Firma del Gestor:	**Fecha:**

Powered by CamScanner

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	**Centro SBDC (Centro de Formación)**	**Código del proyecto:**
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)		**Fecha (dd/mm/aaaa)**

Parte 1 Información del Cliente

Nombres: Lucia Fernanda	**Apellidos:** Brito Guerra
Documento de identidad: 1192786589 **Expedida en:** Distraccion - La Guajira	**Fecha de Nacimiento:** AA/MM/DD 2000-06-04 / **Departamento y ciudad de nacimiento:** Distraccion - La Guajira
Correo electrónico (e-mail): lucabrito314@gmail.com	**Género:** Masculino Femenino X
Teléfono de Oficina:	**Teléfono Móvil:** 3017220225
Dirección de residencia: Barrio 15 de enero	
Ciudad de residencia: Distraccion	**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:** Sistema

En curso ☐ **Finalizado** ☒

Institución educativa: Institución Educativa Margoth Maestre

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: Variedades Video Gamer	**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: ☐ 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 Centros de Formación.**

Firma del Cliente Lucia Fernanda Brito Guerra	**Fecha:**
Firma del Gestor:	**Fecha:**

GEE-F-001 V 05

Powered by CamScanner

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	Centro SBDC (Centro de Formación)	Código del proyecto:
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)		Fecha (dd/mm/aaaa)

Parte 1 Información del Cliente

Nombres: Mabelis Sofia	Apellidos: molina Brito
Documento de identidad: 56055757 Expedida en: Fonseca	Fecha de Nacimiento: AA/MM/DD 1973 08 05 / Departamento y ciudad de nacimiento: fonseca la Guajira
Correo electrónico (e-mail):	Género: Masculino ☐ Femenino ☒
Teléfono de Oficina:	Teléfono Móvil: 3106114727
Dirección de residencia: Barrio 8 Abril cll 2 1B. 1.30	
Ciudad de residencia: Distraccion	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:
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 Las Dos K

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: ☐ 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 Centros de Formación.**

Firma del Cliente: Mabelis Sofia Molina Brito	Fecha:
Firma del Gestor:	Fecha:

Powered by CamScanner

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	Centro SBDC (Centro de Formación)	Código del proyecto:
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)		Fecha (dd/mm/aaaa)

Parte 1	Información del Cliente	
Nombres: Mayolis	Apellidos: Martinez Martinez	
Documento de Identidad: Expedida en: 56055686 Fonseca	Fecha de Nacimiento: AA/MM/DD	Departamento y ciudad de nacimiento: 19 de agosto 1964
Correo electrónico (e-mail):	Género: Masculino ☐ Femenino X	
Teléfono de Oficina:	Teléfono Móvil: 313619 4461	
Dirección de residencia: la florida calle 13 -9-30. 20 noviembre.		
Ciudad de residencia: Distraccion	Departamento Residencia:	

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:
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 pasteles Mayolis	
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: ☐ 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 Centros de Formación.**

Firma del Cliente Mayolis Martinez Martinez	Fecha:
Firma del Gestor:	Fecha:

Powered by CamScanner

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	Centro SBDC (Centro de Formación)	Código del proyecto:
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)		Fecha (dd/mm/aaaa)

Parte 1 Información del Cliente

Nombres: MARCELA PATRICIA	Apellidos: OROZCO BOLAÑOS
Documento de identidad: 1121044433 Expedida en: DISTRACCION LA GUAJIRA	Fecha de Nacimiento: AA/MM/DD 11/02/1995 Departamento y ciudad de nacimiento: DISTRACCION LA GUAJIRA
Correo electrónico (e-mail): ANDRESMATHIAS2311@GMAIL.COM	Género: Masculino Femenino ✓
Teléfono de Oficina:	Teléfono Móvil: 3012262930
Dirección de residencia: 15 DE ENERO	
Ciudad de residencia: DISTRACCION	Departamento Residencia:

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: ENFERMERIA.
Institución educativa: APRENDIZ 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: CRIA DE CERDO LA BENDICION	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: ☐ 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 Centros de Formación.

Firma del Cliente MARCELA OROZCO BOLAÑOS CC: 1121044433.	Fecha: 01/11/2022
Firma del Gestor:	Fecha:

Powered by CamScanner

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	Centro SBDC (Centro de Formación)	Código del proyecto:
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)		Fecha (dd/mm/aaaa)

Parte 1 — Información del Cliente

Nombres: Militza Milena	Apellidos: MENDOZA NIEVES
Documento de identidad: 36642701 Expedida en: Guamal magdalena	Fecha de Nacimiento: AA/MM/DD 12 09 1983 — Departamento y ciudad de nacimiento: Valledupar cesar
Correo electrónico (e-mail): mendozamilena4788@gmail.com	Género: Masculino ☐ Femenino ☒
Teléfono de Oficina:	Teléfono Móvil: 320 742 60 07
Dirección de residencia: Barrio 15 de enero	
Ciudad de residencia: Distracción Guajira	Departamento Residencia:

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: Salud. Ocupacional
Institución educativa: system center valledupar	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: Son dos ideas mas que en antojo.	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: ☐ 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 Centros de Formación.**

Firma del Cliente: Militza Milena Mendoza Nieves.	Fecha: 6/11/22
Firma del Gestor:	Fecha:

Powered by CamScanner

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	Centro SBDC (Centro de Formación)	Código del proyecto:
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)		Fecha (dd/mm/aaaa)

Parte 1 — Información del Cliente

Nombres: Minoraidys	Apellidos: Orozco Bolaños
Documento de identidad: 1121041479 Expedida en: Distracción / Guajira	Fecha de Nacimiento: AA/MM/DD 89-Abril-4 / Departamento y ciudad de nacimiento: Astrea / Cesar
Correo electrónico (e-mail): minoraidysoro6@gmail.com	Género: Masculino ☐ Femenino ☑
Teléfono de Oficina:	Teléfono Móvil: 3017029171
Dirección de residencia: Villa ana 2 Mantana 2 # 22-36.	
Ciudad de residencia: Distraccion	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: Asistente Administrativo

Institución educativa: Instituto tecnico de la costa.

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: Cabello de Angel	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: ☐ 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 Centros de Formación.

Firma del Cliente Minoraidys Orozco Bolaños 1121041479	Fecha: 7/11/2022
Firma del Gestor:	Fecha:

Powered by CamScanner

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	Centro SBDC (Centro de Formación)	Código del proyecto:
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)		Fecha (dd/mm/aaaa)

Parte 1 — Información del Cliente

Nombres: NIYIRETH PAOLA	Apellidos: PEREZ QUERRA.
Documento de Identidad: 1010011392 Expedida en: DISTRACCION LA GUAJIRA.	Fecha de Nacimiento: AA/MM/DD 1991/09/12 — Departamento y ciudad de nacimiento: FONSECA LA GUAJIRA.
Correo electrónico (e-mail): niyirethpaolaperez@gmail.com	Género: Masculino — Femenino X
Teléfono de Oficina:	Teléfono Móvil: 3245687187
Dirección de residencia: 15 DE ENERO INVASIÓN	
Ciudad de residencia: DISTRACCION	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:
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: REPOSTERIA ANYELIS	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: ☐ 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 Centros de Formación.**

Firma del Cliente NIYIRETH PAOLA PEREZ QUERRA.	Fecha: 01/NOVI/2022
Firma del Gestor:	Fecha:

Powered by CamScanner

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	Centro SBDC (Centro de Formación)	Código del proyecto:
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)		Fecha (dd/mm/aaaa)

Parte 1 — Información del Cliente

Nombres: Viviana Patricia	Apellidos: Guerra Fernandez
Documento de identidad: 1118863400 Expedida en: Riohacha la Guajira	Fecha de Nacimiento: AA/MM/DD 1987/03/01 — Departamento y ciudad de nacimiento: Fonseca (Guajira)
Correo electrónico (e-mail): vivianaguerra132001@gmail.com	Género: Masculino ☐ Femenino ☒
Teléfono de Oficina:	Teléfono Móvil: 3114259506
Dirección de residencia: Barrio 15 de Enero (La Invasion) Distracción (Guajira)	
Ciudad de residencia: Distracción	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? Bachiller	Programa de formación:
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: Repostería Jared	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: ☐ 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 Centros de Formación.

Firma del Cliente Viviana Guerra Fernandez	Fecha: 01/11/2022
Firma del Gestor:	Fecha:

Powered by CamScanner

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	Centro SBDC (Centro de Formación)	Código del proyecto:
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)		Fecha (dd/mm/aaaa)

Parte 1 — Información del Cliente

Nombres: Wendys Dayelis	Apellidos: Ortiz Mendoza
Documento de identidad: 1004504970 Expedida en: Distracción	Fecha de Nacimiento: AA/MM/DD 27/09/2001 — Departamento y ciudad de nacimiento: Cuanal Magdalena
Correo electrónico (e-mail): mendozamilena428@gmail.com	Género: Masculino ☐ Femenino ☒
Teléfono de Oficina:	Teléfono Móvil: 3222380308
Dirección de residencia: villa anaz 22-68 PISO 1	
Ciudad de residencia: Distraccion Guajira	Departamento Residencia:

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? Odontopediatra	Programa de formación:
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: Variedades Dilan	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: ☐ 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 Centros de Formación.**

Firma del Cliente Wendys Dayelis Ortiz Mendoza	Fecha: 01/11/22
Firma del Gestor:	Fecha:

Powered by CamScanner

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 / **Centro SBDC (Centro de Formación)**	**Código del proyecto:**
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)	**Fecha (dd/mm/aaaa)**

Parte 1 Información del Cliente

Nombres: Yasiris Del carmen	**Apellidos:** cotera ricardo
Documento de Identidad: 26948808 **Expedida en:** Distracción	**Fecha de Nacimiento:** AA/MM/DD 10 de Julio 79 / **Departamento y ciudad de nacimiento:** sucre
Correo electrónico (e-mail):	**Género:** Masculino X Femenino
Teléfono de Oficina:	**Teléfono Móvil:** 3142757979
Dirección de residencia: Barrio 15 de Enero	
Ciudad de residencia: Distracción	**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:**
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: refi Jerios Yasiris	**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: ☐ 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 Centros de Formación.

Firma del Cliente Yasiris Del carmen	**Fecha:**
Firma del Gestor:	**Fecha:**

Powered by CamScanner

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	Centro SBDC (Centro de Formación)	Código del proyecto:
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)		Fecha (dd/mm/aaaa)

Parte 1 Información del Cliente

Nombres: Yoleidis	Apellidos: Hernandez Avila
Documento de identidad: 39024436 Expedida en: el Banco magdalena	Fecha de Nacimiento: AA/MM/DD 1982 12 04 / Departamento y ciudad de nacimiento: Banco magdaleno
Correo electrónico (e-mail): YoleidisHernandezAvila@mail.	Género: Masculino ☐ Femenino X
Teléfono de Oficina:	Teléfono Móvil: 3003480056
Dirección de residencia: Barrio San Rafael C11 S.19750	
Ciudad de residencia: Distraccion	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:
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 Delicias Sara

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: ☐ 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 Centros de Formación.

Firma del Cliente Yoleidis Hernandez Avila	Fecha:
Firma del Gestor:	Fecha:

Powered by CamScanner

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	Centro SBDC (Centro de Formación)	Código del proyecto:
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)		Fecha (dd/mm/aaaa)

Parte 1 — Información del Cliente

Nombres: Yusneiris	Apellidos: Mendoza Nieves	
Documento de Identidad: 1121042225 Expedida en: Distraccion Guajira	Fecha de Nacimiento: AA/MM/DD 15-12-89	Departamento y ciudad de nacimiento: Valledupar Cesar
Correo electrónico (e-mail): Mendozamilena428@gmail.com	Género: Masculino	Femenino X
Teléfono de Oficina: 3024328040	Teléfono Móvil:	
Dirección de residencia: Barrio 15 de enero Distraccion Guajira		
Ciudad de residencia: Distraccion	Departamento Residencia:	

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? Operario Polidesgode — Programa de formación:

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: Yusneiris Stilos	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: ☐ 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 Centros de Formación.**

Firma del Cliente Yusneiris Mendoza Nieves	Fecha: 01/11/22
Firma del Gestor:	Fecha:

Powered by CamScanner

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	Centro SBDC (Centro de Formación)	Código del proyecto:
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)		Fecha (dd/mm/aaaa)

Parte 1 Información del Cliente

Nombres: Zaida Acensión	Apellidos: Bolaños Ortiz
Documento de Identidad: 36709863 Expedida en: Astrea cesar	Fecha de Nacimiento: AA/MM/DD 7/05/70 — Departamento y ciudad de nacimiento: Astrea cesar.
Correo electrónico (e-mail): minoraidysoro@gmail.com	Género: Masculino — Femenino ✓
Teléfono de Oficina: 3012262930	Teléfono Móvil: 3135065996.
Dirección de residencia: Barrio 8 de abril carrera 18 # 3-24	
Ciudad de residencia: Distracción	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: manipulación de Alimento.

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: Pierna de Cerdo.	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: ☐ 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 ✓ finca la palizo.

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 Zaida Acensión Bolaños Ortiz = 36709863	Fecha: 1/11/2022
Firma del Gestor:	Fecha:

Powered by CamScanner