Versión: 01

Código: GFPI-F-185

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	María Fernanda Pimentel Pantarete	**Fecha de Nacimiento:**	Día: 25 Mes: 02 Año: 2006
Tipo de identificación:	NUIP: T.I.: X C.C.: PEP *: Extranjería: Otro:	**Número de identificación:**	1088933534
Programa de formación:	Servicios comerciales	**Número de Ficha:**	2577026
Municipio de residencia:	Dos quebradas	**Dirección de residencia:**	Cr Mz #47-30
Correo electrónico institucional:	mpimentelpantarete@sotopiro2021.edu.co	**Teléfono de contacto:**	3128125265
Otros teléfonos de contacto:	3215296162	**EPS a la que está afiliado:**	Policía

ITEMS A TENER EN CUENTA:		JORNADA DE INDUCCIÓN Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	1. CONTRATO DE APRENDIZAJE			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	26/09/22	26/09/22	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2023

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

María Fernanda Pimentel P.

Nombre del aprendiz

María Fernanda P.

Firma del aprendiz

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL

Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales. "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

Versión: 01

Código: GFPUF-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Naidelyn Cortés Berrio.	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 25 **Mes:** 08 **Año:** 2006
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I:** X **C.C:** **PEP *** **Extranjería:** **Otro:**	**Número de identificación:**	1128904982
Programa de formación:	Servicios Comerciales y financieros	**Número de Ficha:**	2517026
Municipio de residencia:	Dosquebradas	**Dirección de residencia:**	Conjunto Residencial Modelia
Correo electrónico institucional:	naidelyn.cortesberrio@sehogarnazareth.edu.co	**Teléfono de contacto:**	3134882715
Otros teléfonos de contacto:	3106381957	**EPS a la que está afiliado:**	SURA

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/09/2022	26/09/2022	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2023

Nota 1°: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2°: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Naidelyn Cortés Berrio

Nombre del aprendiz

Naidelyn Cortés Berrio

Firma del aprendiz

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL

Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

Versión: 01
Código: GFPI-F-185

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Anahí Castillo Garcia	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 14 **Mes:** 07 **Año:** 2006
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I:** X **C.C:** **PEP*** **Extranjería:** **Otro:**	**Número de identificación:**	1061431132
Programa de formación:	Asesoria Comercial y Financiero	**Número de Ficha:**	2517026
Municipio de residencia:	Dosquebradas	**Dirección de residencia:**	Cra 14ª #56-30
Correo electrónico institucional:	anahi.castillogarcia@ie.hogarnazareth.com	**Teléfono de contacto:**	3113806765
Otros teléfonos de contacto:	3113806765 - 3113061220	**EPS a la que está afiliado:**	Sanitas

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA	X	X	
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/09/2022	26/09/2022	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	**16/12/2023**

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Anahí Castillo Garcia

Nombre del aprendiz

Firma del aprendiz

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL

Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales; "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

Versión: 01
Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Mariana Echavarria Salazar	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 20 **Mes:** 08 **Año:** 2007
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I:** X **C.C:** **PEP*** **Extranjería:** **Otro:**	**Número de identificación:**	1128905492
Programa de formación:	Asesoria Financiera	**Número de Ficha:**	2517020
Municipio de residencia:	dosquebradas	**Dirección de residencia:**	calle 58 #14-22 Santa teresita
Correo electrónico institucional:	Mariana.Echavarriasalazar@iehogarnazareth.edu.co	**Teléfono de contacto:**	3173982373
Otros teléfonos de contacto:	3173982373	**EPS a la que está afiliado:**	Sanitas

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/09/22	26/09/22	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2023

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Mariana Echavarria Salazar
Nombre del aprendiz

Firma del aprendiz

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL
Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

* PEP: Permiso Especial de Permanencia

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Juliana Alzate Grisales	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 01 **Mes:** 01 **Año:** 2007
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I:** X **C.C:** **PEP*** **Extranjería:** **Otro:**	**Número de identificación:**	1089934529
Programa de formación:	Servicios Comerciales y Financieros	**Número de Ficha:**	2517026
Municipio de residencia:	Dosquebradas	**Dirección de residencia:**	Manzana 6 Casa 108 Cerro Azul
Correo electrónico institucional:	juliana.alzategrisoles@iehogarnazareth.edu.co	**Teléfono de contacto:**	3022794803
Otros teléfonos de contacto:	3046423369	**EPS a la que está afiliado:**	Nueva EPS

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/09/2022	26/09/2022	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2023

Nota 1°: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2°: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Juliana Alzate Grisales
Nombre del aprendiz

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL
Nombre del Coordinador Académico

Juliana Alzate Grisales
Firma del aprendiz

Firma del Coordinador Académico

* **PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Isabella García Osorio								**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	21	**Mes:**	11	**Año:**	2006
Tipo de identificación:	**NUIP:**	**TI:**	X	**C.C:**		**PEP***		**Extranjería:**		**Otro:**		**Número de identificación:**	1089.934.380		
Programa de formación:	Servicios comerciales y financieros											**Número de Ficha:**	2517026		
Municipio de residencia:	Dosquebradas											**Dirección de residencia:**	Cll 66 #18-15 La Capilla		
Correo electrónico institucional:	Isabella.garciaosorio@iehogarnazareth.edu.co											**Teléfono de contacto:**	3135025029		
Otros teléfonos de contacto:	3219545120											**EPS a la que está afiliado:**	S.O.S		

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar		**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva		**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**					
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL					
	3. PASANTÍA	X		X		
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro					
	5. PROYECTO PRODUCTIVO					
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar					
	7. MONITORÍA	X		X		
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/09/22		26/09/22		

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	**16/12/2023**

Nota 1°: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Isabella García Osorio

Nombre del aprendiz

Firma del aprendiz

Nota 2°: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL

Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

Versión: 01
Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Vanessa Marin Quintero									**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	28	**Mes:**	01	**Año:** 2006
Tipo de identificación:	**NUIP:**	**T.I:**	X	**C.C:**		**PEP***		**Extranjeria:**		**Otro:**	**Número de identificación:**	1087992470			
Programa de formación:	Acesoria comercial y financiera.										**Número de Ficha:**	2517026			
Municipio de residencia:	Dosquebradas										**Dirección de residencia:**	Porque Residensial la estación			
Correo electrónico institucional:	Vanessa.MarinQuintero@ielhogarnazaret.edu.co										**Teléfono de contacto:**	3192382452			
Otros teléfonos de contacto:	3114395163										**EPS a la que está afiliado:**	Salud Total			

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/09/2022	26/09/2022	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	**16/12/2023**

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Vanessa Marin Quintero

Nombre del aprendiz

Vanessa Q.

Firma del aprendiz

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL

Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Angie daniela pelaéz corrales	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 12 **Mes:** 04 **Año:** 2006
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I:** X **C.C:** **PEP*** **Extranjería:** **Otro:**	**Número de identificación:**	1105929215
Programa de formación:	Acesoria comercial y financiera	**Número de Ficha:**	2517026
Municipio de residencia:	Dosquebradas(Risaralda)	**Dirección de residencia:**	conjunto cerrado Aguazul
Correo electrónico institucional:	Angie.Pelaezcorrales@iehogarNazareth	**Teléfono de contacto:**	3136399218
Otros teléfonos de contacto:	3105764546	**EPS a la que está afiliado:**	Nueva eps

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA	X	X	
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/09/22	26/09/22	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2023

Nota 1°: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2°: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Angie daniela pelaéz

Nombre del aprendiz

Firma del aprendiz

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL

Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

Versión: 01
Código: GFPIF-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Maritza Giraldo Diaz	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 03 **Mes:** 04 **Año:** 2005
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I:** X **C.C:** **PEP *** **Extranjería:** **Otro:**	**Número de identificación:**	1087993494
Programa de formación:	Aceria comercial y financiera	**Número de Ficha:**	2517026
Municipio de residencia:	Dosquebradas	**Dirección de residencia:**	San Francisco Campestre 1
Correo electrónico institucional:	Maritzagiraldo@senasofiaplus.edu.co	**Teléfono de contacto:**	3114395163-3147672004
Otros teléfonos de contacto:	3147672004.	**EPS a la que está afiliado:**	Nueva EPS

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar		**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva		**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**					
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL					
	3. PASANTÍA					
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro					
	5. PROYECTO PRODUCTIVO					
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar					
	7. MONITORÍA	X		X		
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/SEP/2022		26/SEP/2022		

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2023

Nota 1°: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2°: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Maritza Giraldo Diaz
Nombre del aprendiz

MaritzaGiraldoDiaz
Firma del aprendiz

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL
Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

Versión: 01
Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Paula Daniela cárdenas											Fecha de Nacimiento:	Día:	03	Mes:	Julio	Año:	2006
Tipo de identificación:	NUIP:		T.I:	X	C.C:		PEP*		Extranjería:		Otro:		Número de identificación:	1.117.132.660					
Programa de formación:	Servicios comerciales y financieros												Número de Ficha:	2517026					
Municipio de residencia:	Dosquebradas												Dirección de residencia:	1728 Casa 1 violetas					
Correo electrónico institucional:	Paulacardenas0478@gmail.com												Teléfono de contacto:	3104532133					
Otros teléfonos de contacto:	3175875427.												EPS a la que está afiliado:	Nueva EPS.					

ITEMS A TENER EN CUENTA:		JORNADA DE INDUCCIÓN Marque con una X la alternativa que desea desarrollar		ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva		MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	1. CONTRATO DE APRENDIZAJE					
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL					
	3. PASANTÍA					
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro					
	5. PROYECTO PRODUCTIVO					
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar					
	7. MONITORÍA	X		X		
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/09/22		26/09/22		

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:	16/12/2023

Nota 1°: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2°: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Paula cárdenas

Nombre del aprendiz

Firma del aprendiz

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL

Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

* PEP: Permiso Especial de Permanencia

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

Versión: 01
Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Samantha Rodriguez Sanchez									**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	22	**Mes:**	06	**Año:** 2006
Tipo de identificación:	**NUIP:**	**T.I:**	X	**C.C:**		**PEP***		**Extranjería:**		**Otro:**	**Número de identificación:**	1089601259			
Programa de formación:	Servicios Comerciales y Financieros.										**Número de Ficha:**	2517026			
Municipio de residencia:	Dosquebradas										**Dirección de residencia:**	Santa teresita Cll 61 # 14 a 12			
Correo electrónico institucional:	Samantha.rodriguezsanchez@lehoyamaravelhedu.co										**Teléfono de contacto:**	3014881537			
Otros teléfonos de contacto:	3137477788										**EPS a la que está afiliado:**	Idime			

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/09/2022	26/09/2022	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	**16/12/2023**

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Samantha Rodriguez Sanchez

Nombre del aprendiz



Firma del aprendiz

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL

Nombre del Coordinador Académico



Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Isabela Ramirez Marulanda	Fecha de Nacimiento:	Día: 15 Mes: 02 Año: 2007
Tipo de identificación:	NUIP: T.I: X C.C: PEP*: Extranjeria: Otro:	Número de identificación:	1089099382
Programa de formación:	servicios comerciales y financieros	Número de Ficha:	2517026
Municipio de residencia:	Dosquebradas	Dirección de residencia:	Dg 25 22A03 vivera del lago cs 19 la pradera
Correo electrónico institucional:	isabela.ramirezmarulanda@elhogarnazareth.edu	Teléfono de contacto:	3215780954
Otros teléfonos de contacto:	3113297473	EPS a la que está afiliado:	S.O.S

ITEMS A TENER EN CUENTA:		JORNADA DE INDUCCIÓN Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	1. CONTRATO DE APRENDIZAJE			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA	X	X	
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26-09-2022	26-09-2022	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:	16/12/2023

Nota 1°: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Isabela Ramirez Marulanda
Nombre del aprendiz

Isabela R
Firma del aprendiz

Nota 2°: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL
Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

* **PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

Versión: 01
Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Salma Sofia Marin Salinas										Fecha de Nacimiento:	Día:	15	Mes:	09	Año:	2005
Tipo de identificación:	NUIP:		T.I:	X	C.C:		PEP *		Extranjeria:		Otro:	Número de Identificación:	1089933030				
Programa de formación:	Servicios comerciales y Financieros											Número de Ficha:	2612026				
Municipio de residencia:	Dosquebradas											Dirección de residencia:	Santa Babel - 5 de San Sebastian				
Correo electrónico institucional:	Salma.marin salinas@lehogarnazareth.edu.co											Teléfono de contacto:	3017939394				
Otros teléfonos de contacto:	3145070046											EPS a la que está afiliado:	Salud total				

ITEMS A TENER EN CUENTA:		JORNADA DE INDUCCIÓN Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	1. CONTRATO DE APRENDIZAJE			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA	X	X	
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/09/2022	26/09/2023	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:	16/12/2023

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Salma Sofia Marin
Nombre del aprendiz

Salma Marin
Firma del aprendiz

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL
Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

Versión: 01
Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Evelyn Naranjo Pineda	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 14 **Mes:** 02 **Año:** 2001
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I:** X **C.C:** **PEP *** **Extranjeria:** **Otro:**	**Número de identificación:**	1128905241
Programa de formación:	Servicios comerciales y financieros	**Número de Ficha:**	2511026
Municipio de residencia:	Dosquebradas	**Dirección de residencia:**	Cll 52 #72-71 Los naranjos
Correo electrónico institucional:	evelyn.naranjopineda@uchagaranavarth.edu.co	**Teléfono de contacto:**	3157048778
Otros teléfonos de contacto:	3146665795	**EPS a la que está afiliado:**	Asmet Salud

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26-09-2022	26-09-2022	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2023

Nota 1°: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Evelyn Naranjo Pineda
Nombre del aprendiz

Evelyn
Firma del aprendiz

Nota 2°: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL
Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, al así está almacenada"

Powered by CamScanner

	Versión: 01
	Código: GFPLF-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	María Jose Carmona Duque	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 16 **Mes:** 05 **Año:** 2006
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I:** X **C.C:** **PEP*** **Extranjería:** **Otro:**	**Número de identificación:**	1088827732
Programa de formación:	Asesoría comercial y Financiera	**Número de Ficha:**	2517026
Municipio de residencia:	Dosquebradas	**Dirección de residencia:**	Bombay III, M17 CS20 Urb. Tulipanes
Correo electrónico institucional:	maria.carmonaduque@iehogarnazareth.edu.co	**Teléfono de contacto:**	3215716288
Otros teléfonos de contacto:	3148584091	**EPS a la que está afiliado:**	Asmet salud

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA	X	X	
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/09/2022	26/09/2022	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2023

Nota 1°: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2°: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

María Jose Carmona Duque

Nombre del aprendiz

María Jose Carmona D

Firma del aprendiz

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL

Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

Versión: 01
Código: GEPLF-185

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	maria camila mejia zapata										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	10	**Mes:**	10	**Año:**	2003		
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I:**	X	**C.C:**		**PEP***		**Extranjería:**		**Otro:**		**Número de identificación:**	1094892736					
Programa de formación:	Servicios comerciales y financieros												**Número de Ficha:**	2517026					
Municipio de residencia:	Dosquebradas												**Dirección de residencia:**	Mz c 33 Barrio los pinos					
Correo electrónico institucional:	maria.mejia2apata@iehogarnazareth.edu.co												**Teléfono de contacto:**	3206179436					
Otros teléfonos de contacto:	3225220358												**EPS a la que está afiliado:**	nueva EPS					

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/09/2022	26/09/2022	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2023

Nota 1°: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

maria camila mejia
Nombre del aprendiz

Firma del aprendiz

Nota 2°: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL
Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

Versión: 01
Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Daniela Montoya Hernández							**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 14	**Mes:** 01	**Año:** 2005
Tipo de Identificación:	**NUIP:**	**T.I:** X	**C.C:**		**PEP***		**Extranjería:**		**Otro:**		**Número de identificación:** 1.089.380.131
Programa de formación:	Servicios comerciales y financieros										**Número de Ficha:** 2517026
Municipio de residencia:	Dosquebradas										**Dirección de residencia:** M3C524 barrio laureles Olas
Correo electrónico institucional:	daniela.montoyahernandez@lechoyainolaureth.edu.co										**Teléfono de contacto:** 3113524047
Otros teléfonos de contacto:	3209477143										**EPS a la que está afiliado:** S.O.S

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/09/2022	26/09/2022	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2023

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Daniela Montoya Hernandez

Nombre del aprendiz

Daniela Montoya

Firma del aprendiz

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL

Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

Versión: 01
Código: GFPLF-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Juliana Andrea Ramírez Morales							**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 13	**Mes:** 10	**Año:** 2006
Tipo de Identificación:	**NUIP:**	**T.I:**	X	**C.C:**		**PEP***		**Extranjería:**		**Otro:**	
Número de identificación:	1097496652										
Programa de formación:	Servicios comerciales y financieros							**Número de Ficha:**	2517026		
Municipio de residencia:	Dosquebradas							**Dirección de residencia:**	Mz L58 1E Bosques de la Acuarela		
Correo electrónico institucional:	juliana.ramirezmorales@rehoganazareth.edu							**Teléfono de contacto:**	3104313963		
Otros teléfonos de contacto:	3104740368							**EPS a la que está afiliado:**	S.O.S		

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	16/09/2022	16/09/2022	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	18/12/2023

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Juliana Andrea Ramirez Morales
Nombre del aprendiz

Juliana A. Ramirez Morales
Firma del aprendiz

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL
Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

Versión: 01
Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Isabela Velasquez Correa	**Fecha de Nacimiento:**	**Dia:** 04 **Mes:** 11 **Año:** 2006
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I:** X **C.C:** **PEP *** **Extranjeria:** **Otro:**	**Número de identificación:**	1088828697
Programa de formación:	Servicios comerciales y financieros	**Número de Ficha:**	2517026
Municipio de residencia:	Dosquebradas	**Dirección de residencia:**	cra 15 #58-20 vda Teresita
Correo electrónico institucional:	isabela.velasquezcorrea@dichoagarinazareth.edu.co	**Teléfono de contacto:**	3117785299
Otros teléfonos de contacto:	3129614	**EPS a la que está afiliado:**	Nueva EPS

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/09/22	26/09/22	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2023

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Isabela Velasquez Correa.

Nombre del aprendiz

Isabela Velasquez C.

Firma del aprendiz

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL

Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-185

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Karen Gallón Rodas							**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 13	**Mes:** 03	**Año:** 2022
Tipo de identificación:	**NUIP:**	**T.I:** X	**C.C:**	**PEP***	**Extranjeria:**	**Otro:**		**Número de identificación:**	1137060082		
Programa de formación:	Servicios comerciales y financieros							**Número de Ficha:**	2517026		
Municipio de residencia:	Dosquebradas							**Dirección de residencia:**	Mz 12 Cs 10 quintas del bosque		
Correo electrónico institucional:	Karengallonrodas@ichogarnazareth.edu.co							**Teléfono de contacto:**	3184400829		
Otros teléfonos de contacto:	3156032849							**EPS a la que está afiliado:**	Sanitas		

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA	X	X	
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/09/2022	26/09/2022	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	**16/12/2023**

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Karen Gallón Rodas

Nombre del aprendiz

Firma del aprendiz

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL

Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

Versión: 01

Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Juliana Martinez Hernández	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 12 **Mes:** 07 **Año:** 22
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I:** X **C.C:** **PEP*** **Extranjeria:** **Otro:**	**Número de identificación:**	1089933952
Programa de formación:	Servicios comerciales y financieros	**Número de Ficha:**	2517026
Municipio de residencia:	dosquebradas	**Dirección de residencia:**	Rincon de la piedera manzana 7 casa 6
Correo electrónico institucional:	juliana.martinezhernandez@iehaganazareth.edu.co	**Teléfono de contacto:**	3217763824
Otros teléfonos de contacto:	3144767692	**EPS a la que está afiliado:**	Salud total

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26 / 09 / 2022	26 / 09 / 2022	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2023

Nota 1°: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Juliana Martinez Hernández

Nombre del aprendiz

Firma del aprendiz

Nota 2°: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL

Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

Versión: 01
Código: GFPLF-155

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Sofia Jaramillo Cuartas	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 20 **Mes:** 11 **Año:** 2006
Tipo de Identificación:	**NUIP:** **T.I:** X **C.C:** **PEP *** **Extranjeria:** **Otro:**	**Número de Identificación:**	1137059816
Programa de formación:	Servicios comerciales y financieros	**Número de Ficha:**	2517026
Municipio de residencia:	Dosquebradas	**Dirección de residencia:**	cra 16 # 59-72 santa teresita
Correo electrónico Institucional:	sofia.Jaramillocuartas@ie hogarnazaret.edu.co	**Teléfono de contacto:**	3103507505
Otros teléfonos de contacto:	3113979435	**EPS a la que está afiliado:**	Salud total

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA	X	X	
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/09/2022	26/09/2022	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	**16/12/2023**

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Sofia Jaramillo Cuartas
Nombre del aprendiz

Sofía
Firma del aprendiz

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL
Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Nerea Montoya Paniagua										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	20	**Mes:**	06	**Año:**	2006
Tipo de Identificación:	**NUIP:**		**T.I:**	X	**C.C:**		**PEP***		**Extranjería:**		**Otro:**	**Número de identificación:**	1034294763				
Programa de formación:	Servicios comerciales y financieros											**Número de Ficha:**	2517026				
Municipio de residencia:	Dosquebradas											**Dirección de residencia:**	cra 13 # 59-11 sta teresita				
Correo electrónico institucional:	nerea.montoyapaniagua@elhogarnazareth.edu.co											**Teléfono de contacto:**	3107341206				
Otros teléfonos de contacto:	3423412 - 3173076945											**EPS a la que está afiliado:**	Asmet Salud				

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26 09 2022	26 09 2022	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2023

Nota 1°: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2°: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Nerea Montoya
Nombre del aprendiz

Nerea Montoya
Firma del aprendiz

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL
Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

Versión: 01
Código: GFPI-F-185

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Juliana Sierra Morales									**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	20	**Mes:**	03	**Año:** 07
Tipo de identificación:	**NUIP:**	**T.I:**	X	**C.C:**		**PEP***		**Extranjería:**		**Otro:**		**Número de identificación:**	1089934798		
Programa de formación:	Servicios Comerciales y Financieros											**Número de Ficha:**	2517026		
Municipio de residencia:	Dosquebradas											**Dirección de residencia:**	Calle 58 # 14 A 21 Santa Teresita-Dos		
Correo electrónico institucional:	Juliana.SierraMorales@richegarnazareth.edu.co											**Teléfono de contacto:**	3053335439		
Otros teléfonos de contacto:	3127638962											**EPS a la que está afiliado:**	Famisanar		

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA	X	X	
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26-Sep-2022	26-Sep-2022	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	**16/12/2023**

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Juliana Sierra Morales
Nombre del aprendiz

JulianaSM
Firma del aprendiz

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL
Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

	Versión: 01
	Código: GFPLF-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Helen Valeria López Flores	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 10 **Mes:** 08 **Año:** 2022
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I:** X **C.C:** **PEP*** **Extranjeria:** **Otro:**	**Número de identificación:**	1.114.786.364
Programa de formación:	Asesoria Comercial y Financiero	**Número de Ficha:**	2517026
Municipio de residencia:	Dosquebradas	**Dirección de residencia:**	Cll 73 AN°13A15 Divino Niño D/das
Correo electrónico institucional:	helen.lopezflorez@iehogarnazareth.edu.co	**Teléfono de contacto:**	3027288087
Otros teléfonos de contacto:	3122419581 - 3027288087	**EPS a la que está afiliado:**	Salud Total

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA	X	X	
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/09/2022	26/09/2022	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2023

Nota 1°: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Helen Valeria López Flores
Nombre del aprendiz

Helen Flores.
Firma del aprendiz

Nota 2°: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL
Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Melany Arboleda Pelaez								**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	01	**Mes:**	10	**Año:**	2005
Tipo de identificación:	**NUIP:**	**T.I:**	X	**C.C:**		**PEP***		**Extranjeria:**		**Otro:**		**Número de identificación:**	1088826629		
Programa de formación:	Asesoria comercial y financiera								**Número de Ficha:**	2517026					
Municipio de residencia:	Dosquebradas								**Dirección de residencia:**	M2 18 CS 31, Bombay 3					
Correo electrónico institucional:	Melany.ArboledaPelaez@iehogarNazareth.edu.co								**Teléfono de contacto:**	3145029826					
Otros teléfonos de contacto:	3103805331								**EPS a la que está afiliado:**	Sura					

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/09/2022	26/09/2022	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	**16/12/2023**

Nota 1°: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2°: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Melany Arboleda Pelaez
Nombre del aprendiz

Melany A.P
Firma del aprendiz

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL
Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

Versión: 01
Código: GFPI-F-155

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Natalia Davila Cortes	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 09 **Mes:** 03 **Año:** 2006
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I.:** X **C.C.:** **PEP *** **Extranjería:** **Otro:**	**Número de identificación:**	1128904763
Programa de formación:	Servicios comerciales y financieros	**Número de Ficha:**	2517026
Municipio de residencia:	Dosquebradas	**Dirección de residencia:**	Manzana 3B Casa 29 los reyes
Correo electrónico institucional:	Nataliadavilacortes@ciebogarnozorelli	**Teléfono de contacto:**	3022684890
Otros teléfonos de contacto:	3224030866	**EPS a la que está afiliado:**	Salud Total

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/09/2022	26/09/2022	26/09/2022

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2023

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Natalia Davila Cortes
Nombre del aprendiz

Natalia Davila Cortes
Firma del aprendiz

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL
Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Isabella López Hernández												Fecha de Nacimiento:	Día:	18	Mes:	08	Año:	2022
Tipo de identificación:	NUIP:		T.I.:	X	C.C.:		PEP *		Extranjería:		Otro:		Número de Identificación:	1128404911					
Programa de formación:	Servicios comerciales y financieros												Número de Ficha:	2517026					
Municipio de residencia:	Dosquebradas												Dirección de residencia:	Mz 51 - Cs 10, Bamboy 2					
Correo electrónico institucional:	isabella.lopez.hernandez@elhogarnazareth.edu.co												Teléfono de contacto:	3128239790					
Otros teléfonos de contacto:	312 8888006												EPS a la que está afiliado:	Sura					

ITEMS A TENER EN CUENTA:		JORNADA DE INDUCCIÓN Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	1. CONTRATO DE APRENDIZAJE			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/SEP/2022	26/SEP/2022	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:	16/12/2023

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Isabella López Hernández

Nombre del aprendiz

Isa López Hdz

Firma del aprendiz

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL

Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	María Camila Jaramillo Munera						**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	2	**Mes:**	11	**Año:**	2006
Tipo de identificación:	**NUIP:**	**T.I:**	X	**C.C:**		**PEP***	**Extranjería:**	**Otro:**		**Número de identificación:**	1088828490		
Programa de formación:	Servicios Comerciales y financieros						**Número de Ficha:**		2517026				
Municipio de residencia:	Dosquebradas						**Dirección de residencia:**		Vía frailes Conjunto R. Majestic CP				
Correo electrónico institucional:	maria.jaramillomunera@iehogainatareth.educo						**Teléfono de contacto:**		3137821536				
Otros teléfonos de contacto:	3135175650						**EPS a la que está afiliado:**		Sanitas				

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar		**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva		**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**					
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL					
	3. PASANTÍA					
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro					
	5. PROYECTO PRODUCTIVO					
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar					
	7. MONITORÍA	X		X		
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/09/2022		26/09/2022		

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	**16/12/2023**

Nota 1°: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2°: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Mª Camila Jaramillo Munera
Nombre del aprendiz

M Camila Jaramillo M.
Firma del aprendiz

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL
Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

Versión: 01
Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Danna Camila Castaño Delgado										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	23	**Mes:**	02	**Año:**	2007
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería :**		**Otro:**	**Número de identificación:**	1088828989				
Programa de formación:	Asesoria comercial y financiera											**Número de Ficha:**	2517026				
Municipio de residencia:	Dosquebradas											**Dirección de residencia:**	Mz 4 Cs 4 Piso 2, B. Laureles				
Correo electrónico institucional:	danna.castanodelgado@iehogarnazareth.edu.co											**Teléfono de contacto:**	320 676 9054				
Otros teléfonos de contacto:	314 728 9418											**EPS a la que está afiliado:**	SURA				

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA	X	X	
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26-09-2022	26-09-2022	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	**16/12/2023**

Nota 1°: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Danna Camila Castaño Delgado

Nombre del aprendiz

Danna

Firma del aprendiz

Nota 2°: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL

Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Salomé Ríos Puerta	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 04 **Mes:** 12 **Año:** 2006
Tipo de identificación:	**NUIP:** **TI:** X **C.C:** **PEP*** **Extranjería:** **Otro:**	**Número de identificación:**	1054399094
Programa de formación:	Servicios Comerciales y financieros	**Número de Ficha:**	2517026
Municipio de residencia:	Dosquebradas	**Dirección de residencia:**	Cl 57 #14A - 14
Correo electrónico institucional:	salome.riospuerta@iehogarnazareth.edu.co	**Teléfono de contacto:**	3002740948
Otros teléfonos de contacto:	3136791266	**EPS a la que está afiliado:**	Asmet Salud

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN** Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA** Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA** Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	**1. CONTRATO DE APRENDIZAJE**			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA	X	X	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	26/09/2022	26/09/2022	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:		**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2023

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Salomé Ríos Puerta

Nombre del aprendiz

Salomé

Firma del aprendiz

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL

Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Powered by CamScanner