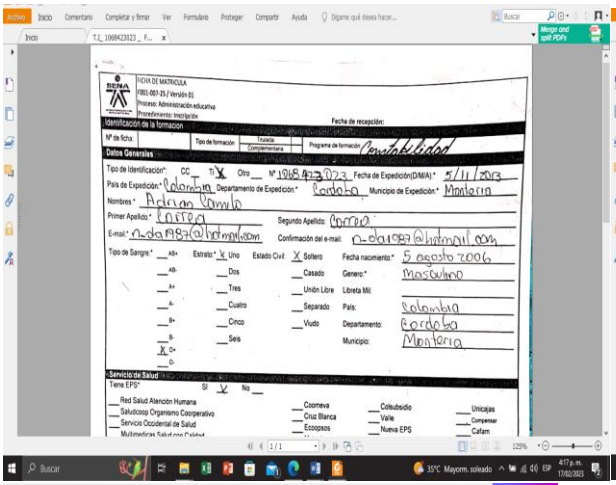
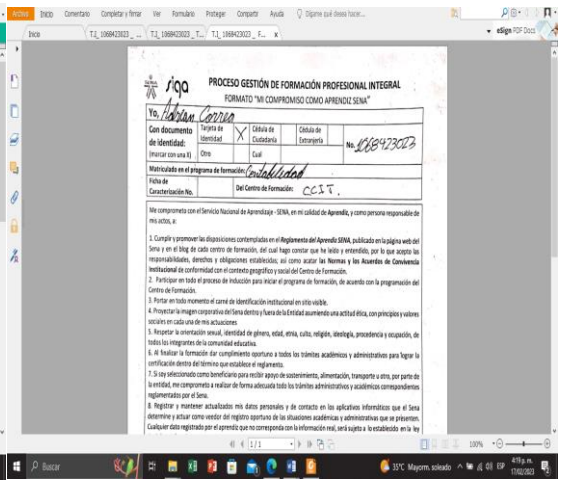
EVIDENCIAS MES FEBRERO 2023

ALISTAMIENTO GRADO 10 PROGRAMA CONTABILIZACION.





PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO "MI COMPROMISO COMO APRENDIZ SENA"

Yo, Adrian Correa

Con documento de identidad: (marcar con una X) Tarjeta de Identidad | X Cédula de Ciudadanía | Cédula de Extranjería | No. 1068473023
Otro | Cual

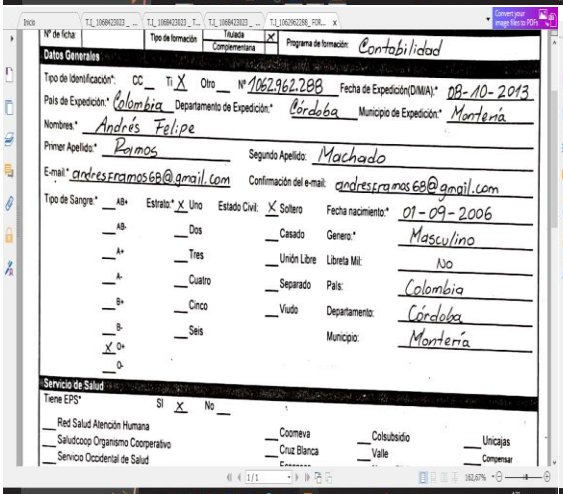
Matriculado en el programa de formación: Contabilidad

Ficha de Caracterización No. | Del Centro de Formación: CCIT.

Me comprometo con el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, en mi calidad de **Aprendiz**, y como persona responsable de mis actos, a:

1. Cumplir y promover las disposiciones contempladas en el **Reglamento del Aprendiz SENA**, publicado en la página web del Sena y en el blog de cada centro de formación, del cual hago constar que he leído y entendido, por lo que acepto las responsabilidades, derechos y obligaciones establecidas; así como acatar **las Normas y los Acuerdos de Convivencia Institucional** de conformidad con el contexto geográfico y social del Centro de Formación.
2. Participar en todo el proceso de inducción para iniciar el programa de formación, de acuerdo con la programación del Centro de Formación.
3. Portar en todo momento el carné de identificación institucional en sitio visible.
4. Proyectar la imagen corporativa del Sena dentro y fuera de la Entidad asumiendo una actitud ética, con principios y valores sociales en cada una de mis actuaciones.
5. Respetar la orientación sexual, identidad de género, edad, etnia, culto, religión, ideología, procedencia y ocupación, de todos los integrantes de la comunidad educativa.
6. Al finalizar la formación dar cumplimiento oportuno a todos los trámites académicos y administrativos para lograr la certificación dentro del término que establece el reglamento.
7. Si soy seleccionado como beneficiario para recibir apoyo de sostenimiento, alimentación, transporte u otro, por parte de la entidad, me comprometo a realizar de forma adecuada todo los trámites administrativos y académicos correspondientes reglamentados por el Sena.
8. Registrar y mantener actualizados mis datos personales y de contacto en los aplicativos informáticos que el Sena determine y actuar como vocero del registro oportuno de las situaciones académicas y administrativas que se presenten.

Cualquier dato registrado por el aprendiz que no corresponda con la información real, será sujeto a lo establecido en la ley



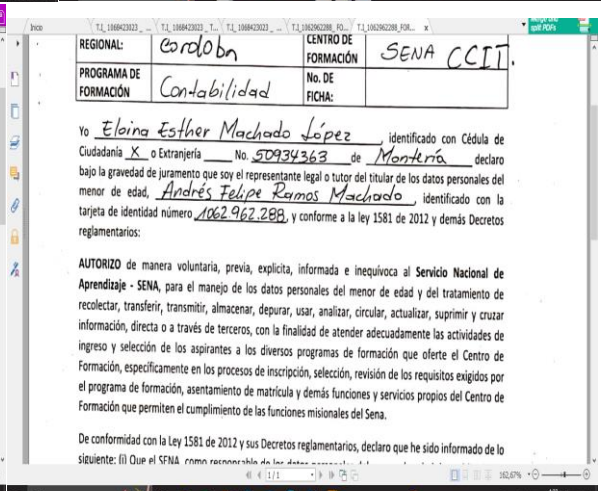
Nº de ficha: | Tipo de formación: Titulada X Complementaria | Programa de formación: Contabilidad

Datos Generales

Tipo de Identificación*: CC__ TI X Otro__ Nº 1062.962.288 Fecha de Expedición(DIM/A)*: 08-10-2013
País de Expedición*: Colombia Departamento de Expedición*: Córdoba Municipio de Expedición*: Montería
Nombres*: Andrés Felipe
Primer Apellido*: Ramos Segundo Apellido: Machado
E-mail*: andresframos68@gmail.com Confirmación del e-mail: andresframos68@gmail.com
Tipo de Sangre*: __AB+ __AB- __A+ __A- __B+ __B- X O+ __O- Estrato*: X Uno __Dos __Tres __Cuatro __Cinco __Seis
Estado Civil: X Soltero __Casado __Unión Libre __Separado __Viudo
Fecha nacimiento*: 01-09-2006
Genero*: Masculino
Libreta Mil: No
País: Colombia
Departamento: Córdoba
Municipio: Montería

Servicio de Salud

Tiene EPS*: SI X No__
__Red Salud Atención Humana __Saludcoop Organismo Cooperativo __Servicio Occidental de Salud __Coomeva __Cruz Blanca __Ecopsos __Colsubsidio __Valle __Nueva EPS __Unicajas __Compensar __Cafam

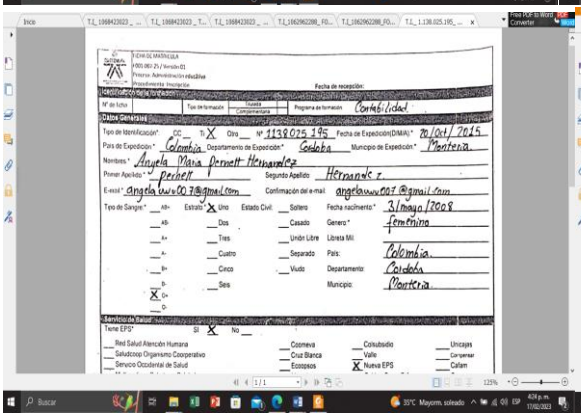


REGIONAL:	Cordoba	CENTRO DE FORMACIÓN	SENA CCIT.
PROGRAMA DE FORMACIÓN	Contabilidad	No. DE FICHA:	

Yo Elaina Esther Machado López, identificado con Cédula de Ciudadanía X o Extranjería ___ No. 50934363 de Montería declaro bajo la gravedad de juramento que soy el representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad, Andrés Felipe Ramos Machado, identificado con la tarjeta de identidad número 1062.962.288, y conforme a la ley 1581 de 2012 y demás Decretos reglamentarios:

AUTORIZO de manera voluntaria, previa, explicita, informada e inequívoca al **Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA**, para el manejo de los datos personales del menor de edad y del tratamiento de recolectar, transferir, transmitir, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, suprimir y cruzar información, directa o a través de terceros, con la finalidad de atender adecuadamente las actividades de ingreso y selección de los aspirantes a los diversos programas de formación que ofrete el Centro de Formación, especificamente en los procesos de inscripción, selección, revisión de los requisitos exigidos por el programa de formación, asentamiento de matrícula y demás funciones y servicios propios del Centro de Formación que permiten el cumplimiento de las funciones misionales del Sena.

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios, declaro que he sido informado de lo siguiente: (i) Que el SENA, como responsable de los datos personales



Nº de ficha: | Tipo de formación: Titulada X Complementaria | Programa de formación: Contabilidad

Datos Generales

Tipo de Identificación*: CC__ TI X Otro__ Nº 1138.025.195 Fecha de Expedición(DIM/A)*: 20/04/2015
País de Expedición*: Colombia Departamento de Expedición*: Córdoba Municipio de Expedición*: Montería
Nombres*: Angela María Pernett Hernandez
Primer Apellido*: Pernett Segundo Apellido: Hernandez
E-mail*: angelawww007@gmail.com Confirmación del e-mail: angelawww007@gmail.com
Tipo de Sangre*: __AB+ __AB- __A+ __A- __B+ __B- X O+ __O- Estrato*: X Uno __Dos __Tres __Cuatro __Cinco __Seis
Estado Civil: __Soltero __Casado __Unión Libre __Separado __Viudo
Fecha nacimiento*: 3/mayo/2008
Genero*: femenino
Libreta Mil:
País: Colombia
Departamento: Córdoba
Municipio: Montería

Servicio de Salud

Tiene EPS*: SI X No__
__Red Salud Atención Humana __Saludcoop Organismo Cooperativo __Servicio Occidental de Salud __Coomeva __Cruz Blanca __Ecopsos __Colsubsidio __Valle X Nueva EPS __Unicajas __Compensar __Cafam



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO "MI COMPROMISO COMO APRENDIZ SENA"

Yo, Angela María Pernett Hernandez

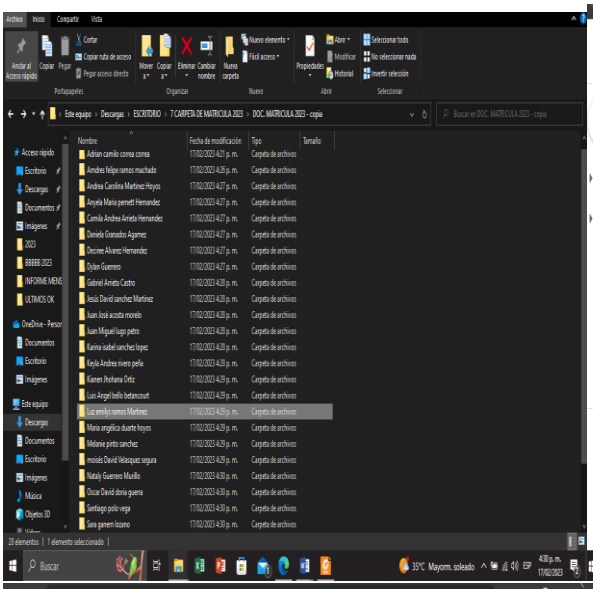
Con documento de identidad: (marcar con una X) Tarjeta de Identidad | X Cédula de Ciudadanía | Cédula de Extranjería | No. 1.138.025.195
Otro | Cual

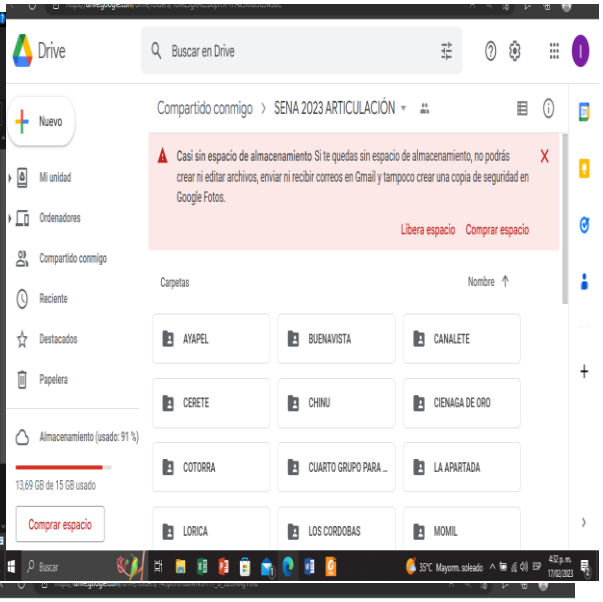
Matriculado en el programa de formación: Contabilidad op. Concejal y Frans.

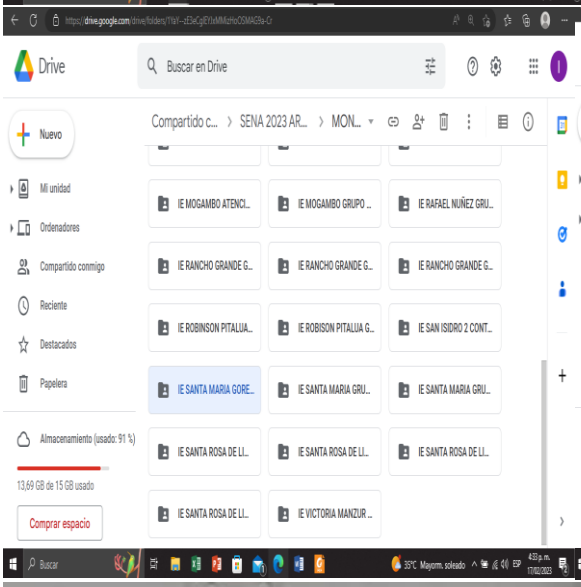
Ficha de Caracterización No. | Del Centro de Formación: CCIT

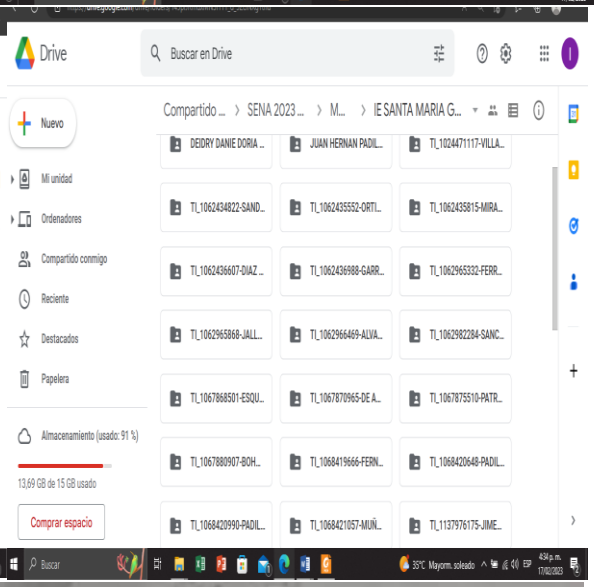
Me comprometo con el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, en mi calidad de **Aprendiz**, y como persona responsable de mis actos, a:

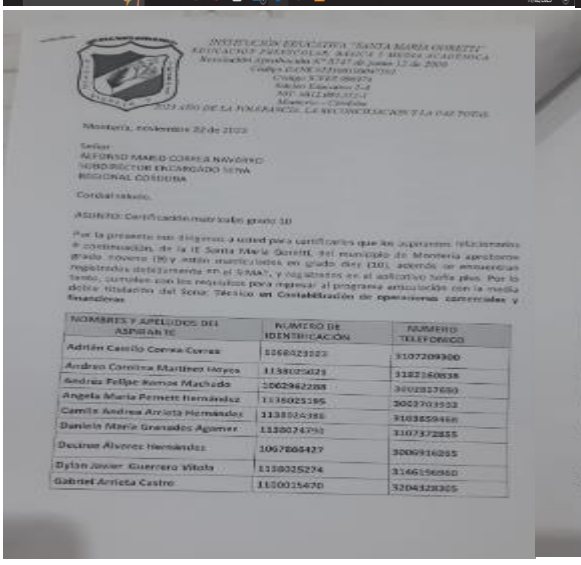
1. Cumplir y promover las disposiciones contempladas en el **Reglamento del Aprendiz SENA**, publicado en la página web del Sena y en el blog de cada centro de formación, del cual hago constar que he leído y entendido, por lo que acepto las responsabilidades, derechos y obligaciones establecidas; así como acatar **las Normas y los Acuerdos de Convivencia Institucional** de conformidad con el contexto geográfico y social del Centro de Formación.
2. Participar en todo el proceso de inducción para iniciar el programa de formación, de acuerdo con la programación del Centro de Formación.
3. Portar en todo momento el carné de identificación institucional en sitio visible.
4. Proyectar la imagen corporativa del Sena dentro y fuera de la Entidad asumiendo una actitud ética, con principios y valores sociales en cada una de mis actuaciones.
5. Respetar la orientación sexual, identidad de género, edad, etnia, culto, religión, ideología, procedencia y ocupación, de todos los integrantes de la comunidad educativa.











Montería, noviembre 22 de 2023

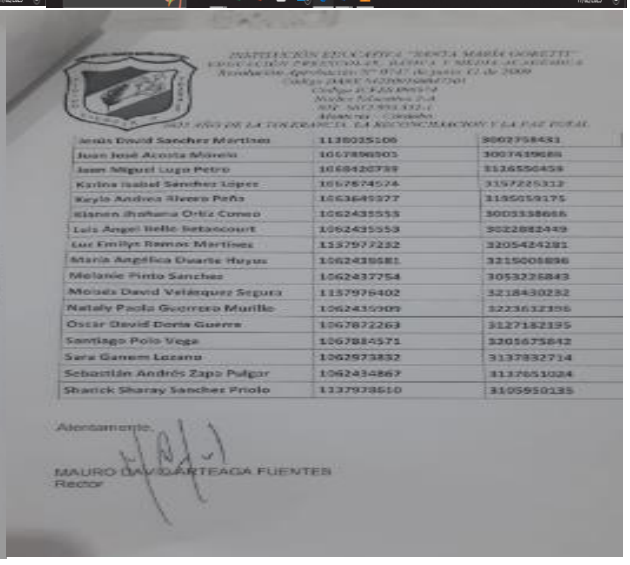
Señor
ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO
SUBDIRECTOR ENCARGADO SENA
REGIONAL CORDOBA

Cordial saludo.

ASUNTO: Certificación matrícula grado 10

Por la presente nos dirigimos a usted para certificarle que los siguientes relacionados a continuación, de la IE Santa María Goretti, del municipio de Montería aperturaron grado noveno (9°) y están matriculados en grado diez (10), acorde al requerimiento registrado debidamente en el SIMAT, y requisitos en el aplicativo hoja plus. Por lo tanto, cumplen con los requisitos para ingresar al programa articulados con la media técnica del Sena: Técnico en Contabilización de operaciones comerciales y financieras.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASPIRANTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	NUMERO TELEFONICO
Adrián Camilo Correa Correa	1068423823	3107209300
Andrea Carolina Martínez Hoyos	1138025023	3182180838
Andrés Felipe Ramos Machado	1062962288	3002827660
Angela María Pernett Hernández	1138025195	3003703332
Camila Andrea Arrieta Hernández	1138024385	3103859468
Daniela María Granados Agamez	1138024793	3107372855
Decires Alvarez Hernandez	1067866427	3006916255
Dylan Javier Guerrero Viloria	1138025274	3166196860
Gabriel Arrieta Castro	1150015470	3204328305



Montería, noviembre 22 de 2023

Jesús David Sánchez Martínez	1138025106	3002758431
Juan José Acosta Moreno	1067886905	3007439688
Juan Miguel Lugo Petro	1068420739	3136550459
Karina Isabel Sánchez López	1067874574	3157225312
Keyla Andrea Rivero Peña	1063649327	3195059175
Kianen Jhohana Ortiz Cornejo	1062435553	3003338666
Luis Angel Tello Betancourt	1062435553	3012882449
Luz Emilye Ramos Martínez	1137977252	3205424281
María Angélica Duarte Hoyos	1062439681	3215008696
Melanie Pinto Sánchez	1062437754	3053276843
Moisés David Velásquez Segura	1137976402	3218430232
Nataly Paola Guerrero Murillo	1062435909	3223632396
Oscar David Doria Guerra	1067872263	3127182395
Santiago Polo Vega	1067884571	3205675842
Sara Ganem Lozano	1062973832	3137832714
Sebastián Andrés Zapa Pulgar	1062434867	3137651024
Shanick Sharay Sánchez Priolo	1137973610	3105550135

Atentamente,

MAURO DAVID ARTEAGA FUENTES
Rector

EVIDENCIAS REUNION 4 Y 10 DE FEBRERO CON EL COORDINADOR ANDRES FUENTES.
















EVIDENCIAS GRADOS 11 FICHAS 2467173 – 2485842
















REUNION CON LA I.E. SANTA MARIA GORETT 14 FEBRERO 2023



