	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Juanita Estrada Villada	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 23 **Mes:** 05 **Año:** 2007
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I :** X **C.C :** **PEP *** **Extranjeria** **Otro**	**Número de identificación:**	1089934938
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**	**Número de Ficha:**	**2517385**
Municipio de residencia:	**PEREIRA**	**Dirección de residencia:**	Cll 76-20
Correo electrónico institucional:	juaniestvill@gmail.com	**Teléfono de contacto:**	3003451656
Otros teléfonos de contacto:	3137670943	**EPS a la que está afiliado:**	SOS comfamiliar

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	X	X	
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:			

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	17/03/2021	**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

Juanita Estrada Villada

Nombre del aprendiz

Juanita

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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	María de los Ángeles Osorio Agudelo										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	4	**Mes:**	11	**Año:**	2006
Tipo de identificación:	**NUIP:**	**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro**		**Número de identificación:**	1088828509				
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**											**Número de Ficha:**	**2517385**				
Municipio de residencia:	**PEREIRA**											**Dirección de residencia:**	Calle 17 # 3-35				
Correo electrónico institucional:	mdlaa0411@gmail.com											**Teléfono de contacto:**	3006555772				
Otros teléfonos de contacto:	3006555772 - 3004484674											**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	X		X		
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar					
	7. MONITORÍA					
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:					

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	**17/03/2021**	**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

María de los Ángeles Osorio Agudelo

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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Mariam Marulanda Felizzola	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 16 **Mes:** 05 **Año:** 07
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I :** X **C.C :** **PEP *** **Extranjería** **Otro**	**Número de identificación:**	1137060225
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**	**Número de Ficha:**	**2517385**
Municipio de residencia:	**PEREIRA**	**Dirección de residencia:**	Jardín Mz 26 casa 7
Correo electrónico institucional:	mariamnf@franciscanas pereira.com	**Teléfono de contacto:**	3133064750
Otros teléfonos de contacto:	3185479457	**EPS a la que está afiliado:**	SOS

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	X		X		
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar					
	7. MONITORÍA					
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:					

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	**17/03/2021**	**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

Mariam Marulanda Felizzola

Nombre del aprendiz

Mariam M. Marulanda F.

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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Sofía Sarmiento Flórez										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	26	**Mes:**	7	**Año:**	2006		
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjeria**		**Otro**		**Número de identificación:**	1 034 517 431					
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**												**Número de Ficha:**	**2517385**					
Municipio de residencia:	**PEREIRA**												**Dirección de residencia:**	Carrera 17 # 7 - 126					
Correo electrónico institucional:	sofia.sar.florez07@gmail.com												**Teléfono de contacto:**	3006239109					
Otros teléfonos de contacto:	3002793591												**EPS a la que está afiliado:**	Dirección general de Sanidad Militar					

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	X		X		
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar					
	7. MONITORÍA					
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	20.9.2022				

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	**17/03/2021**	**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

Sofía Sarmiento F

Nombre del aprendiz

Sofía Sarmiento F

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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Carmen Juliana Jaramillo Ospina	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 08 **Mes:** 01 **Año:** 2006
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I :** **X** **C.C :** **PEP *** **Extranjeria** **Otro**	**Número de identificación:**	1089600743
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**	**Número de Ficha:**	**2517385**
Municipio de residencia:	**PEREIRA**	**Dirección de residencia:**	Km4 Via Combia Condominio verdeoasis
Correo electrónico institucional:	carmenjulianajaramillo06@gmail.com	**Teléfono de contacto:**	3105210316
Otros teléfonos de contacto:	3128713744	**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	X	X	
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	20/Sep/2022		

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	17/03/2021	**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

Carmen Juliana Jaramillo O.

Nombre del aprendiz

Carmen Juliana Jaramillo O

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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Camila Julieth Baena Nieto	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 20 **Mes:** 11 **Año:** 2006
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I :** X **C.C :** **PEP *** **Extranjeria** **Otro**	**Número de identificación:**	1044619657
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**	**Número de Ficha:**	**2517385**
Municipio de residencia:	**PEREIRA**	**Dirección de residencia:**	Calle 12 # 22-55 alamo
Correo electrónico institucional:	Camilachulieb baena1 nieto@gmail.com	**Teléfono de contacto:**	315 809 1048
Otros teléfonos de contacto:	3177802773	**EPS a la que está afiliado:**	bare mural

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	X	X	
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	20/SEP/2022		

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	**17/03/2021**	**FECHA DE FINALIZACION 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

Camila Baena

Nombre del aprendiz

Camila Baena

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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	María Antonia Vera Restrepo	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 20 **Mes:** 09 **Año:** 2006
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I :** **X** **C.C :** **PEP *** **Extranjería** **Otro**	**Número de identificación:**	1023630443
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**	**Número de Ficha:**	**2517385**
Municipio de residencia:	**PEREIRA**	**Dirección de residencia:**	Cra 13bis #326-37
Correo electrónico institucional:	antoniavera2006@gmail.com	**Teléfono de contacto:**	3218456043
Otros teléfonos de contacto:	3124486442	**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	X	X	
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:			

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	17/03/2021	**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

María Antonia Vera Restrepo

Nombre del aprendiz

Antonia Vera

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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Sofia Valencia Torres	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 2 **Mes:** 03 **Año:** 2007
Tipo de Identificación:	**NUIP:** **T.I :** X **C.C :** **PEP *** **Extranjería** **Otro**	**Número de identificación:**	1.137.060.046
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**	**Número de Ficha:**	**2517385**
Municipio de residencia:	**PEREIRA**	**Dirección de residencia:**	Calle 63 #14-40 Bosque de Santa Monica Casa 18
Correo electrónico institucional:	Sofiavaltorres@gmail.com	**Teléfono de contacto:**	3173628106
Otros teléfonos de contacto:	316 6005389	**EPS a la que está afiliado:**	

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	X		X		
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar					
	7. MONITORÍA					
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:					

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	**17/03/2021**	**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 Valencia Torres

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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Danna Valeria Medina Taborda	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 15 **Mes:** 07 **Año:** 2006
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I :** X **C.C :** **PEP *** **Extranjería** **Otro**	**Número de identificación:**	1088827934
Programa de formación:	CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	**Número de Ficha:**	2517385
Municipio de residencia:	PEREIRA	**Dirección de residencia:**	Av. América, Bosque Santa Helena 1 Mz 16
Correo electrónico institucional:	Anxjax.4@gmail.com	**Teléfono de contacto:**	3014307159
Otros teléfonos de contacto:	311 7489116	**EPS a la que está afiliado:**	Coomeva

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	X	X	
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	20/09/2022		

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	17/03/2021	**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 Valeria Medina Taborda

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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Mariana Ginsales Fuentes										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	20	**Mes:**	09	**Año:**	2022		
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro**		**Número de identificación:**	1137060273					
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**												**Número de Ficha:**	2517385					
Municipio de residencia:	**PEREIRA**												**Dirección de residencia:**	Cra 23 #14-37 Alburquerque					
Correo electrónico institucional:	marianag1@franciscanosperiera												**Teléfono de contacto:**	3145286214					
Otros teléfonos de contacto:	3122985011												**EPS a la que está afiliado:**	SOS					

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	X		X		
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar					
	7. MONITORÍA					
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:					

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	17/03/2021	**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

Mariana Ginsales Fuentes

Nombre del aprendiz

Mariana Ginsales

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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Isabella Hermosa Jimenez	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 28 **Mes:** 09 **Año:** 2006
Tipo de Identificación:	**NUIP:** **T.I :** X **C.C :** **PEP *** **Extranjería** **Otro**	**Número de Identificación:**	1088328171
Programa de formación:	CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	**Número de Ficha:**	2517385
Municipio de residencia:	PEREIRA	**Dirección de residencia:**	Balcones de villa del prado
Correo electrónico institucional:	hermosaisabella950@gmail.com	**Teléfono de contacto:**	3146332277
Otros teléfonos de contacto:	312 8894178	**EPS a la que está afiliado:**	SOS comfamilia

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	X	X	
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:			

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	17/03/2021	**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 Hermosa

Nombre del aprendiz

Isabella Hermosa

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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Liza Manuela Giraldo Marin	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 02 **Mes:** 08 **Año:** 2006
Tipo de Identificación:	**NUIP:** **T.I :** X **C.C :** **PEP *** **Extranjería** **Otro**	**Número de Identificación:**	1089382138
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**	**Número de Ficha:**	**2517385**
Municipio de residencia:	**PEREIRA**	**Dirección de residencia:**	Calle 30 #36B-10 Mz 6 Cs 31
Correo electrónico institucional:	lizamanuela0802@gmail.com	**Teléfono de contacto:**	3104608381
Otros teléfonos de contacto:	3117080401	**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	X	X	
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	20/09/2022		

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	17/03/2021	**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

Liza Manuela Giraldo Marin
Nombre del aprendiz

Liza Manuela Giraldo M.
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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Isabella Ramirez Rodriguez	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 17 **Mes:** 12 **Año:** 2006
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I :** X **C.C :** **PEP *** **Extranjería** **Otro**	**Número de identificación:**	1.125.794.715
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**	**Número de Ficha:**	**2517385**
Municipio de residencia:	**PEREIRA**	**Dirección de residencia:**	Carrera 20#30-51 apto 1051 torre 1
Correo electrónico institucional:	ramirezrodrigueisabella@gmail.com	**Teléfono de contacto:**	3226130781
Otros teléfonos de contacto:	3207483404	**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	X		X		
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar					
	7. MONITORÍA					
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	20|09|22				

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	**17/03/2021**	**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 Ramirez
Nombre del aprendiz

Isabella Ramirez
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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Nunajosé Grimaldo Marquez	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 07 **Mes:** 08 **Año:** 2006
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I :** X **C.C :** **PEP *** **Extranjeria** **Otro**	**Número de identificación:**	1.116.780.954
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**	**Número de Ficha:**	**2517385**
Municipio de residencia:	**PEREIRA**	**Dirección de residencia:**	Conjunto Jardines de Tarambi
Correo electrónico institucional:	Nunajosegrimaldo.7@gmail.com	**Teléfono de contacto:**	316 638 9963
Otros teléfonos de contacto:	318 860 3456	**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	X	X	
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	20/09/2023		

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	**17/03/2021**	**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

Nunajose Grimaldo Marquez
Nombre del aprendiz

Nunajosé
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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Ana Sofia Cataño Henao	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 21 **Mes:** 10 **Año:** 2006
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I :** X **C.C :** **PEP *** **Extranjeria** **Otro**	**Número de identificación:**	1.085.718.098.
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**	**Número de Ficha:**	**2517385**
Municipio de residencia:	**PEREIRA**	**Dirección de residencia:**	Cl 42b. Quintas de jardin
Correo electrónico institucional:	anasofiach1021@gmail.com	**Teléfono de contacto:**	3212311428
Otros teléfonos de contacto:	3103650544	**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	X	X	
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	20/09/2022		

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	17/03/2021	**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

Ana Sofia Cataño H

Nombre del aprendiz

Ana Sofia Cataño H.

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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	maria del mar arango lopez										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	11	**Mes:**	04	**Año:**	2007		
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I.:**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjeria**		**Otro**		**Número de identificación:**	1137060188					
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**												**Número de Ficha:**	**2517385**					
Municipio de residencia:	**PEREIRA**												**Dirección de residencia:**	Barbuelito					
Correo electrónico institucional:	maria delmar arango 24 @ gmail.com												**Teléfono de contacto:**	3138330128					
Otros teléfonos de contacto:	3104713748												**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	X		X		
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar					
	7. MONITORÍA					
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:					

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	**17/03/2021**	**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 del mar arango

Nombre del aprendiz

maria del mar

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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Sofía Restrepo Zuluaga	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 12 **Mes:** 02 **Año:** 07
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I :** X **C.C :** **PEP *** **Extranjeria** **Otro**	**Número de identificación:**	1088431663
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**	**Número de Ficha:**	**2517385**
Municipio de residencia:	**PEREIRA**	**Dirección de residencia:**	Cra 7 #19bis 27
Correo electrónico institucional:	CDX.14C@gmail.com	**Teléfono de contacto:**	3217269800
Otros teléfonos de contacto:	3102885Fi	**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	X	X	
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:			

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	**17/03/2021**	**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

Sofía Restrepo Zuluaga
Nombre del aprendiz

Sofía Restrepo
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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Isabella Bedoya Hurtado										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	30	**Mes:**	05	**Año:**	2006
Tipo de Identificación:	**NUIP:**		**T.I :**		**X**	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjeria**		**Otro**		**Número de Identificación:**	1089 381 891		
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**													**Número de Ficha:**	**2517385**		
Municipio de residencia:	**PEREIRA**													**Dirección de residencia:**	apartamento entre rios via Condina		
Correo electrónico institucional:	Isabellabedoyahurtado@gmail.com													**Teléfono de contacto:**	3023340003		
Otros teléfonos de contacto:	3012123010													**EPS a la que está afiliado:**	SOS		

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	X		X		
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar					
	7. MONITORÍA					
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:					

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	**17/03/2021**	**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 Bedoya Hurtado

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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Ángela Sofía Muñoz										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	22	**Mes:**	04	**Año:**	2006		
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**		**X**	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjeria**		**Otro**		**Número de identificación:**	1.1402649089				
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**													**Número de Ficha:**	**2517385**				
Municipio de residencia:	**PEREIRA**													**Dirección de residencia:**	Molinos de las villas 1				
Correo electrónico institucional:	Angelitasofi140@gmail.com													**Teléfono de contacto:**	3126667082				
Otros teléfonos de contacto:	3126667082													**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	X		X		
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar					
	7. MONITORÍA					
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:					

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	**17/03/2021**	**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

Ángela Sofía Muñoz

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

HÉCTOR 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"

SENA	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Sofía Corredor Arango	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 2 **Mes:** 01 **Año:** 2007
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I:** X **C.C:** **PEP *** **Extranjeria** **Otro**	**Número de identificación:**	1110041832
Programa de formación:	CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	**Número de Ficha:**	2517385
Municipio de residencia:	PEREIRA	**Dirección de residencia:**	Bulevar de las villas
Correo electrónico institucional:	sofiacorredora7@gmail.com	**Teléfono de contacto:**	3217146496
Otros teléfonos de contacto:	3206675951	**EPS a la que está afiliado:**	Policia Nacional

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	X	X	
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	20/09/2022		

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	17/03/2021	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

Sofía Corredor Arango

Nombre del aprendiz

Soff Corredor

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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Briyett yamaly Valencia Valencia	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 5 **Mes:** 02 **Año:** 2006
Tipo de Identificación:	**NUIP:** **T.I :** **X** **C.C :** **PEP *** **Extranjeria** **Otro**	**Número de Identificación:**	1154507 88
Programa de formación:	CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	**Número de Ficha:**	2517385
Municipio de residencia:	PEREIRA	**Dirección de residencia:**	Cra 30, 93-50
Correo electrónico institucional:	BriyettVel7@gmail.com	**Teléfono de contacto:**	3122020634
Otros teléfonos de contacto:	3216303889	**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	X	X	
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMENTO:			

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	17/03/2021	**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

Briyett yamaly

Nombre del aprendiz

Bnyett yamaly

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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificacion alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Manuela Giraldo Velasquez	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 8 **Mes:** 4 **Año:** 2007
Tipo de Identificación:	**NUIP:** **T.I :** X **C.C :** **PEP *** **Extranjeria** **Otro**	**Número de identificación:**	1088290777
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**	**Número de Ficha:**	**2517385**
Municipio de residencia:	**PEREIRA**	**Dirección de residencia:**	Calle 20 #21-75 Dosquebradas
Correo electrónico institucional:	manugiraldovelasquez@gmail.com	**Teléfono de contacto:**	3054562858
Otros teléfonos de contacto:	3108495638	**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	X	X	
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	20/9/2022		

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	**17/03/2021**	**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

Manuela Giraldo Velasquez
Nombre del aprendiz

Manuela Giraldo
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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Yorvely Conquista Isabare	**Fecha de Nacimiento:** 29/Dic	**Día:** 29 **Mes:** 12 **Año:** 2006
Tipo de Identificación:	**NUIP:** **T.I :** **X** **C.C :** **PEP *** **Extranjería** **Otro**	**Número de identificación:**	1078666226
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**	**Número de Ficha:**	**2517385**
Municipio de residencia:	**PEREIRA**	**Dirección de residencia:**	Moliucnto 2 manzana 1 casa 7
Correo electrónico institucional:	Yumalay toca 29@gmail.com	**Teléfono de contacto:**	3218733996
Otros teléfonos de contacto:	3234217175	**EPS a la que está afiliado:**	Confachoco

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	X	X	
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:			

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	**17/03/2021**	**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

Yorvely Conquista I.

Nombre del aprendiz

Yumalay Torres caicedo

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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Catalina Rivera Morales	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 05 **Mes:** 01 **Año:** 2007
Tipo de Identificación:	**NUIP:** **T.I :** X **C.C :** **PEP *** **Extranjeria** **Otro**	**Número de Identificación:**	1.089.939.584
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**	**Número de Ficha:**	**2517385**
Municipio de residencia:	**PEREIRA**	**Dirección de residencia:**	Mz 2 Casa 2 Balcones Vila Verde
Correo electrónico institucional:	catarivm98@gmail.com	**Teléfono de contacto:**	3007002872
Otros teléfonos de contacto:	3104536249	**EPS a la que está afiliado:**	Nueva E.P.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	X		X		
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar					
	7. MONITORÍA					
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	20/09/2022				

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	17/03/2021	**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

Catalina Rivera Morales

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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Mariana Bedoya Toro										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	26	**Mes:**	11	**Año:**	2004		
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**		X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjeria**		**Otro**		**Número de identificación:**	1088825525				
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**													**Número de Ficha:**	**2517385**				
Municipio de residencia:	**PEREIRA**													**Dirección de residencia:**	Cll 13 b # 27-44 Alamos				
Correo electrónico institucional:	Marianabedoya7378@gmail.com													**Teléfono de contacto:**	3206248987				
Otros teléfonos de contacto:	3206248987													**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	X		X		
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar					
	7. MONITORÍA					
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	20/04/23				

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	**17/03/2021**	**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

Mariana Bedoya

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

HÉCTOR 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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Manuela Taranda Varen	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 06 **Mes:** 12 **Año:** 2006
Tipo de Identificación:	**NUIP:** **T.I :** **X** **C.C :** **PEP *** **Extranjeria** **Otro**	**Número de Identificación:**	1.089.934421
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**	**Número de Ficha:**	2517385
Municipio de residencia:	**PEREIRA**	**Dirección de residencia:**	cll20#20-113, Santa Catalina I
Correo electrónico institucional:	mforanda1117@gmail.com	**Teléfono de contacto:**	3124858720
Otros teléfonos de contacto:	3124858720	**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	X	X	
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	20/09/22		

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	17/03/2021	**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

Manuela Taranda Varen

Nombre del aprendiz

HÉCTOR FABIO OROZCO CARVAJAL

Nombre del Coordinador Académico



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"

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificacion alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro COMERCIO Y SERVICIOS

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Isabela Arias Mora	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 22 **Mes:** 04 **Año:** 2007
Tipo de Identificación:	**NUIP:** **T.I :** **X** **C.C :** **PEP *** **Extranjeria** **Otro**	**Número de Identificación:**	1.137.060.169
Programa de formación:	**CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**	**Número de Ficha:**	**2517385**
Municipio de residencia:	**PEREIRA**	**Dirección de residencia:**	Bosques de Santa Helena 2 casa 165
Correo electrónico institucional:	isabelaariasmora2007@gmail.com	**Teléfono de contacto:**	3163950055
Otros teléfonos de contacto:	3154967271	**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	X	X	
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	20/09/22		

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	**17/03/2021**	**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 Arias Mora

Nombre del aprendiz

Isabela Arias Mora

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

HÉCTOR 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"