	Versión: 01
	Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Brahian Estiven Bueno Tapasco										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	27	**Mes:**	Febrero	**Año:**	2007
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**	**Número de identificación:**	1059699752				
Programa de formación:	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA											**Número de Ficha:**	2506158				
Municipio de residencia:	Pereira											**Dirección de residencia:**	Cra 38A 78-75 Mz G Trre 1 Apto 404 Ciudadela Salamanca				
Correo electrónico institucional:	buenobrahian560@gmail.com											**Teléfono de contacto:**	3012226696				
Otros teléfonos de contacto:	3114135306											**EPS a la que está afiliado:**	Salud Total				

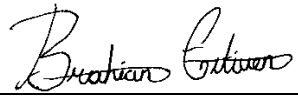
ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN**		**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA**		**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTELA ETAPA PRODUCTIVA**
		Marque con una X la alternativa que desea desarrollar		**Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva**		**Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar**
Seleccione la Alternativa paraejecutar 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 entidadsin 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:	07/03/2022	**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

Brahian Estiven Bueno Tapasco

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 Académico

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 de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Jonathan Gomez Castaño										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	19	**Mes:**	Octubre	**Año:**	2004
Tipo de identificación:	**NUIP:**	**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**	**Número de identificación:**	1089379679					
Programa de formación:	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA										**Número de Ficha:**	2506158					
Municipio de residencia:	Risaralda										**Dirección de residencia:**	Calle 32 numero 2-17 Jesús de la Buena Esperanza					
Correo electrónico institucional:	gomezj23119@gmail.com										**Teléfono de contacto:**	3217625228					
Otros teléfonos de contacto:	3103861438										**EPS a la que está afiliado:**	Comfamiliar					

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN**		**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA**		**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTELA ETAPA PRODUCTIVA**
		Marque con una X la alternativa que desea desarrollar		**Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva**		**Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar**
Seleccione la Alternativa paraejecutar 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 entidadsin 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:	07/03/2022	**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

Jonathan Gomez Castaño

Nombre del aprendiz

Jhonatan Gomez Castaño

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 Académico

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 de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Joan Sebastian Aguirre Contreras										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	13	**Mes:**	Enero	**Año:**	2005
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**	**Número de identificación:**	1087988339				
Programa de formación:	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA											**Número de Ficha:**	2506158				
Municipio de residencia:	Dosquebradas											**Dirección de residencia:**	Manzana 2 Casa 10 Las Vegas				
Correo electrónico institucional:	aguirrejoan24@gmail.com											**Teléfono de contacto:**	3128247842				
Otros teléfonos de contacto:	3206811855											**EPS a la que está afiliado:**	Medimas				

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN**		**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA**		**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTELA ETAPA PRODUCTIVA**
		Marque con una X la alternativa que desea desarrollar		**Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva**		**Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar**
Seleccione la Alternativa paraejecutar 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 entidadsin 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:	07/03/2022	**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

Joan Sebastian Aguirre Contreras

Nombre del aprendiz

Joan Aguirre

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 Académico

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 de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Paula Andrea Arias Medina										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	19	**Mes:**	Mayo	**Año:**	2006
Tipo de identificación:	**NUIP:**	**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**	**Número de identificación:**	1089933744					
Programa de formación:	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA										**Número de Ficha:**	2506158					
Municipio de residencia:	Pereira										**Dirección de residencia:**	Manzana 15 Casa 11 Barrio Galán					
Correo electrónico institucional:	ariasmedinaa56@gmail.com										**Teléfono de contacto:**	3185971726					
Otros teléfonos de contacto:	3182435071										**EPS a la que está afiliado:**	Salud Total					

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN**		**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA**		**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTELA ETAPA PRODUCTIVA**
		Marque con una X la alternativa que desea desarrollar		**Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva**		**Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar**
Seleccione la Alternativa paraejecutar 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 entidadsin 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:	07/03/2022	**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

Paula Andrea Arias Medina

Nombre del aprendiz

Paula Arias

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 Académico

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 de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Jeison Orley Ospina Cardona	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 12 **Mes:** Abril **Año:** 2006
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I :** X **C.C :** **PEP *** **Extranjería** **Otro:**	**Número de identificación:**	1116240173
Programa de formación:	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA	**Número de Ficha:**	2506158
Municipio de residencia:	risaralda	**Dirección de residencia:**	Manzana 8 Casa 28 Las Vegas
Correo electrónico institucional:	yeisonorley33@gmail.com	**Teléfono de contacto:**	3103896635
Otros teléfonos de contacto:	3202304441	**EPS a la que está afiliado:**	Capital Salud

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN**	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA**	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTELA ETAPA PRODUCTIVA**
		Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva**	**Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar**
Seleccione la Alternativa paraejecutar 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 entidadsin 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:	07/03/2022	**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

Jeison Orley Ospina Cardona

Nombre del aprendiz

Yelson Orley Ospina Cardona

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 Académico

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 de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Juan Pablo Osorio Gomez										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	23	**Mes:**	Mayo	**Año:**	2005
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**	**Número de identificación:**	1089932657				
Programa de formación:	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA											**Número de Ficha:**	2506158				
Municipio de residencia:	risaralda											**Dirección de residencia:**	Manzana 9 Casa 12 Barrio Galán				
Correo electrónico institucional:	juanitomaka321@gmail.com											**Teléfono de contacto:**	3013879813				
Otros teléfonos de contacto:	3148171084											**EPS a la que está afiliado:**	Asmet Salud				

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN**		**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA**		**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTELA ETAPA PRODUCTIVA**
		Marque con una X la alternativa que desea desarrollar		**Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva**		**Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar**
Seleccione la Alternativa paraejecutar 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 entidadsin 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:	07/03/2022	**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

Juan Pablo Osorio Gomez

Nombre del aprendiz

Juan Pablo Osorio

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 Académico

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 de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Valentina Bonilla Ortiz										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	12	**Mes:**	Octubre	**Año:**	2004
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**	**Número de identificación:**	1089379624				
Programa de formación:	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA											**Número de Ficha:**	2506158				
Municipio de residencia:	Pereira											**Dirección de residencia:**	Pedregales, Carrera 1 Casa 44				
Correo electrónico institucional:	valentinabonillaortiz3@gmail.com											**Teléfono de contacto:**	3117246496				
Otros teléfonos de contacto:	3116561344											**EPS a la que está afiliado:**	Salud Total				

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN**		**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA**		**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTELA ETAPA PRODUCTIVA**
		Marque con una X la alternativa que desea desarrollar		**Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva**		**Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar**
Seleccione la Alternativa paraejecutar 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 entidadsin 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:	07/03/2022	**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

Valentina Bonilla Ortiz

Nombre del aprendiz

Valentina Bonilla.

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 Académico

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 de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Monica Alejandra Guillen Nieto										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	25	**Mes:**	Enero	**Año:**	2006
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**	**Número de identificación:**	1089381492				
Programa de formación:	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA											**Número de Ficha:**	2506158				
Municipio de residencia:	Pereira											**Dirección de residencia:**	Urbanización Santa Clara Mz 3 Torre 3 Apto 103				
Correo electrónico institucional:	monicaguillennieto@gmail.com											**Teléfono de contacto:**	3105979076				
Otros teléfonos de contacto:	3233842218											**EPS a la que está afiliado:**	Salud Total				

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN**		**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA**		**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTELA ETAPA PRODUCTIVA**
		Marque con una X la alternativa que desea desarrollar		**Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva**		**Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar**
Seleccione la Alternativa paraejecutar 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 entidadsin 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:	07/03/2022	**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

Monica Alejandra Guillen Nieto

Nombre del aprendiz

Mónica Guillen

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 Académico

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 de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Juan Jose Galvez Gomez										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	1	**Mes:**	Octubre	**Año:**	2006
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**	**Número de identificación:**	1088828460				
Programa de formación:	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA											**Número de Ficha:**	2506158				
Municipio de residencia:	Pereira											**Dirección de residencia:**	Manzana 16 Casa 7 Barrio Galán				
Correo electrónico institucional:	juanjose09nl@gmail.com											**Teléfono de contacto:**	3102409269				
Otros teléfonos de contacto:	3145751803											**EPS a la que está afiliado:**	Asmet Salud				

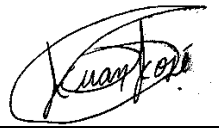
ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN**		**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA**		**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTELA ETAPA PRODUCTIVA**
		Marque con una X la alternativa que desea desarrollar		**Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva**		**Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar**
Seleccione la Alternativa paraejecutar 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 entidadsin 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:	07/03/2022	**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

Juan Jose Galvez Gomez

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 Académico

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 de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Kellyn Tatiana Hernandez Bernal										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	5	**Mes:**	Septiembre	**Año:**	2005
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**	**Número de identificación:**	1089380954				
Programa de formación:	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA											**Número de Ficha:**	2506158				
Municipio de residencia:	Dosquebradas											**Dirección de residencia:**	Torre 7 Apartamento 101 La Floresta				
Correo electrónico institucional:	tatiana.hernandez.b34@gmail.com											**Teléfono de contacto:**	3136455649				
Otros teléfonos de contacto:	3117859705											**EPS a la que está afiliado:**	Asmet Salud				

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN**		**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA**		**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTELA ETAPA PRODUCTIVA**
		Marque con una X la alternativa que desea desarrollar		**Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva**		**Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar**
Seleccione la Alternativa paraejecutar 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 entidadsin 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:	07/03/2022	**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

Kellyn Tatiana Hernandez Bernal

Nombre del aprendiz

K. Tatiana Hernandez B.

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 Académico

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 de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Maria Alexandra Granada Ossa										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	16	**Mes:**	Mayo	**Año:**	2007
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**	**Número de identificación:**	1088829270				
Programa de formación:	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA											**Número de Ficha:**	2506158				
Municipio de residencia:	Risaralda											**Dirección de residencia:**	Manzana 36 casa 5 Barrio Cañarte				
Correo electrónico institucional:	ossa3741@gmail.com											**Teléfono de contacto:**	3226317063				
Otros teléfonos de contacto:	3234032831											**EPS a la que está afiliado:**	Salud Total				

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN**		**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA**		**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTELA ETAPA PRODUCTIVA**
		Marque con una X la alternativa que desea desarrollar		**Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva**		**Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar**
Seleccione la Alternativa paraejecutar 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 entidadsin 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:	07/03/2022	**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 Alexandra Granada Ossa

Nombre del aprendiz

Alexa 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 Académico

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 de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Yenifer Zharick Orjuela Galindo										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	30	**Mes:**	Agosto	**Año:**	2004
Tipo de identificación:	**NUIP:**	**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**	**Número de identificación:**	1104695987					
Programa de formación:	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA										**Número de Ficha:**	2506158					
Municipio de residencia:	Dosquebradas										**Dirección de residencia:**	Calle 63A 22-34 Loma Linda Torre 4 Apartamento 502					
Correo electrónico institucional:	zharickorjuela0830@gmail.com										**Teléfono de contacto:**	3195028184					
Otros teléfonos de contacto:	3173474147										**EPS a la que está afiliado:**	Salud Total					

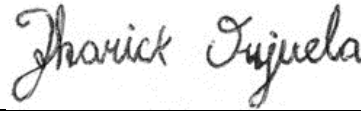
ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN**		**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA**		**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTELA ETAPA PRODUCTIVA**
		Marque con una X la alternativa que desea desarrollar		**Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva**		**Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar**
Seleccione la Alternativa paraejecutar 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 entidadsin 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:	07/03/2022	**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

Yenifer Zharick Orjuela Galindo

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 Académico

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 de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Tatiana Milena Cardenas Sepulveda										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	9	**Mes:**	Abril	**Año:**	2005
Tipo de identificación:	**NUIP:**	**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**	**Número de identificación:**	1088250354					
Programa de formación:	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA										**Número de Ficha:**	2506158					
Municipio de residencia:	Risaralda										**Dirección de residencia:**	Calle 44D 3-99 Manzana 1 Casa 19 Colinas del Triunfo					
Correo electrónico institucional:	tatianamilenacardenassepulveda@gmail.com										**Teléfono de contacto:**	3105926658					
Otros teléfonos de contacto:	3148025832										**EPS a la que está afiliado:**	Nueva EPS					

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN**		**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA**		**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTELA ETAPA PRODUCTIVA**
		Marque con una X la alternativa que desea desarrollar		**Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva**		**Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar**
Seleccione la Alternativa paraejecutar 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 entidadsin 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:	07/03/2022	**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

Tatiana Milena Cardenas Sepulveda

Nombre del aprendiz

Tatiana Milena Cardenas Sepulveda

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 Académico

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 de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Bryan Londoño Delgado	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 26 **Mes:** Noviembre **Año:** 2003
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I :** **C.C :** X **PEP *** **Extranjería** **Otro:**	**Número de identificación:**	1126624559
Programa de formación:	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA	**Número de Ficha:**	2506158
Municipio de residencia:	pereira	**Dirección de residencia:**	Cra 11 26 -70 Barrio la Victoria
Correo electrónico institucional:	bryanlondond@gmail.com	**Teléfono de contacto:**	3042621350
Otros teléfonos de contacto:	3218356944	**EPS a la que está afiliado:**	Asmet Salud

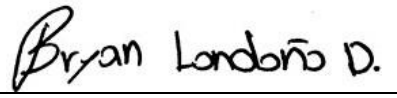
ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN**	**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA**	**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTELA ETAPA PRODUCTIVA**
		Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	**Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva**	**Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar**
Seleccione la Alternativa paraejecutar 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 entidadsin 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:	07/03/2022	**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

Bryan Londoño Delgado

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 Académico

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 de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Shirley Rua Restrepo										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	26	**Mes:**	Agosto	**Año:**	2004
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**	**Número de identificación:**	1088825626				
Programa de formación:	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA											**Número de Ficha:**	2506158				
Municipio de residencia:	Pereira											**Dirección de residencia:**	Cra 39 5 - 46 Barrio Bairon Gaviria				
Correo electrónico institucional:	shirly_rs@hotmail.com											**Teléfono de contacto:**	3126695968				
Otros teléfonos de contacto:	3126695968											**EPS a la que está afiliado:**	Nueva EPS				

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN**		**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA**		**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTELA ETAPA PRODUCTIVA**
		Marque con una X la alternativa que desea desarrollar		**Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva**		**Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar**
Seleccione la Alternativa paraejecutar 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 entidadsin 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:	07/03/2022	**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

Shirley Rua Restrepo

Nombre del aprendiz

Shirly R 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 Académico

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 de Comercio y Servicios

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Luisa María Cardona Sanchez									**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	11	**Mes:**	Septiembre	**Año:** 2006
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	1058138973	
Programa de formación:	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA												**Número de Ficha:**	2506158	
Municipio de residencia:	Pereira												**Dirección de residencia:**	Barrio Constructores calle 42a #5-03	
Correo electrónico institucional:	aguirreluisa022@gmail.com												**Teléfono de contacto:**	3236505555	
Otros teléfonos de contacto:	3137171856												**EPS a la que está afiliado:**	Asmet Salud	

ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN**		**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA**		**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTELA ETAPA PRODUCTIVA**
		Marque con una X la alternativa que desea desarrollar		**Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva**		**Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar**
Seleccione la Alternativa paraejecutar 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 entidadsin 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:	07/03/2022	**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

Luisa María Cardona Sanchez

Nombre del aprendiz

Luisa Sanchez.

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 Académico

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"