PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO "MI COMPROMISO COMO APRENDIZ SENA"

Yo, Juan Felipe Córdoba Domínguez							
Con documento de identidad: (marcar con una X)	Tarjeta de Identidad	X	Cédula de Ciudadanía		Cédula de Extranjería		**No.** 1089930550
	Otro		Cual				
Matriculado en el programa de formación: Técnico en Ejecucion de programas deportivos							
Ficha de Caracterización No. 2911067		**Del Centro de Formación: COMERCIO Y SERVICIOS**					

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

1. Cumplir y promover las disposiciones contempladas en el ***Reglamento del Aprendiz SENA,*** publicado en la página web del Sena y en el blog de cada centro de formación, del cual hago constar que he leído y entendido, por lo que acepto las responsabilidades, derechos y obligaciones establecidas; así como acatar **las Normas y los Acuerdos de Convivencia Institucional** de conformidad con el contexto geográfico y social del Centro de Formación.
2. Participar en todo el proceso de inducción para iniciar el programa de formación, de acuerdo con la programación del Centro de Formación.
3. Portar en todo momento el carné de identificación institucional en sitio visible.
4. Proyectar la imagen corporativa del Sena dentro y fuera de la Entidad asumiendo una actitud ética, con principios y valores sociales en cada una de mis actuaciones
5. Respetar la orientación sexual, identidad de género, edad, etnia, culto, religión, ideología, procedencia y ocupación, de todos los integrantes de la comunidad educativa.
6. Al finalizar la formación dar cumplimiento oportuno a todos los trámites académicos y administrativos para lograr la certificación dentro del término que establece el reglamento.
7. Si soy seleccionado como beneficiario para recibir apoyo de sostenimiento, alimentación, transporte u otro, por parte de la entidad, me comprometo a realizar de forma adecuada todo los trámites administrativos y académicos correspondientes reglamentados por el Sena.
8. Registrar y mantener actualizados mis datos personales y de contacto en los aplicativos informáticos que el Sena determine y actuar como veedor del registro oportuno de las situaciones académicas y administrativas que se presenten. Cualquier dato registrado por el aprendiz que no corresponda con la información real, será sujeto a lo establecido en la ley de delitos informáticos y demás normatividad vigente sobre uso de plataformas públicas.
9. Con la firma del presente compromiso autorizo al Sena para que me notifique a través de mi correo electrónico registrado en el aplicativo Sofia plus, todos los actos académicos y administrativos, así como también los procedimientos y trámites en general que profiera, de acuerdo con las políticas de uso y confidencialidad.

FIRMA DEL APRENDIZ: Juan Felipe Cordoba Dominguez		**No. Documento de Identidad:** 1089930550	
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A) (Únicamente en caso de que el (la) aprendiz sea menor de edad, debe anexar copia del documento oficial que acredite la condición de padre, madre o tutor (a) para cotejar) Humberto Cordoba		**Tipo y No. Documento de Identidad:** 42133648	
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	**DIA:** 05	**MES:** FEBRERO	**AÑO:** 2024

Este documento forma parte de la ficha académica del aprendiz y es prueba del compromiso que adquiere con el SENA de cumplir el Reglamento de Aprendices SENA, el cual es firmado durante el proceso de matrícula en un programa de formación en el SENA.

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.089.930.550**

CORDOBA DOMINGUEZ

APELLIDOS

JUAN FELIPE

NOMBRES

Juan felipe Cordoba

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-FEB-2004**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-ABR-2022 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2400100-01298416-M-1089930550-20220517 0079409132A 2 8504533039

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1009830950

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35642217

Oficina de registro: Clase: Notaría [ ] Número [X] Número [05] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ] [ ] [ ] [ ]

Departamento: CUNDINAMARCA Municipio: SOACHA

Primer apellido: GONZALEZ Segundo apellido: DOMINGUEZ

Nombre: JUAN FELIPE

Fecha de nacimiento: 12 | 04 | AÑO 2003 | DÍA 19 Sexo: MASCULINO Número de hijos nacidos vivos: 0 Número de hijos muertos: 0

Lugar de nacimiento (Clase: Hospital - Clínica - Corregimiento o Inspección): CUNDINAMARCA SOACHA

Tipo de documento antecedente o Certificado de nacimiento: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número de serie del documento: A 5093387

Apellidos y nombres completos de la madre: GONZALEZ NEIRA YULIA ESNEDA

Documento de identificación (Clase y número): CC. 42.164.247 Nacionalidad: COLOMBIANA

Apellidos y nombres completos del padre: MENDOZA RAMOS EUSEBIO

Documento de identificación (Clase y número): CC. 9567045 Nacionalidad: COLOMBIANO

Apellidos y nombres completos del declarante: MENDOZA RAMOS EUSEBIO

Documento de identificación (Clase y número): CC. 9567045 Firma: [signature]

Apellidos y nombres completos del primer testigo:

Documento de identificación (Clase y número): Firma:

Apellidos y nombres completos del segundo testigo:

Documento de identificación (Clase y número):

Fecha de inscripción: AÑO 2004 MES MAYO DÍA 08

Nombre y firma del funcionario: OTILIANO S VALLEJO ARCE

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: OTILIANO S VALLEJO ARCE

Firma del declarante

ESPACIO PARA NOTAS

Libro de Varios Acta Folio 38

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1089930550
NOMBRES	JUAN FELIPE
APELLIDOS	CORDOBA DOMINGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/12/2010	31/12/2999	ADICIONAL

Fecha de Impresión: | 03/11/2024 21:09:04 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

Powered by CamScanner