	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO** **FORMATO INSCRIPCION AL SERVICIO DE ASESORIA**

INSCRIPCION AL SERVICIO DE ASESORIA		**www.sena.edu.co**
Regional: Valle del Cauca	**Centro SBDC (Centro de Formación) Centro Latinoamericano de Especies Menores CLEM**	**Código del proyecto:**
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina) CESAR ARBEY GONZALEZ MORALES		**Fecha (dd/mm/aaaa)** **01/04/2020**

Parte 1	**Información del Cliente**	
Nombres: LINA MARCELA	**Apellidos**: CUESTA CAMAYO	
Documento de identidad: 1116.251.312 **Expedida en: TULUA**	**Fecha de Nacimiento:** AA/MM/DD 03/12/1990	**Departamento y ciudad de nacimiento:** **CAUCA-CAJIBIO**
Correo electrónico (e-mail): dulcescorazondelvalle@gmail.com	**Género: Masculino Femenino X**	
Teléfono de Oficina:	**Teléfono Móvil**: 3178380772	
Dirección de residencia: cra 27 a No. 34 64		
Ciudad de residencia: TULUA	**Departamento Residencia**: VALLE	
Caracterización especial de la población: ☐ Edad entre 15 y 28 años ☐ Desplazado por la violencia ☐ Madre Cabeza de Familia ☐ Minoría étnica (Indígena o Negritud) ☐ Recluido cárceles INPEC ☐ Desmovilizado o reinsertado: ☐ Con Discapacidad ☐ Otro ☐ Cual		
Formación Académica: Aprendiz SENA ☐ Técnico ☐ Tecnólogo ☐ Profesional Universitario ☐ **Especialista ☐ Maestría ☐ Doctorado ☐ Otro ¿Cuál?** _____		**Programa de formación:**
Institución educativa:		**En curso ☐ Finalizado ☐**
Servicio Requerido: (Exclusivo para Gestor) Fortalecimiento Unidad Productiva ☐ Creación de Empresa Fondo Emprender ☐ Puesta en Marcha Empresa Fondo Emprender ☐ Creación de Empresa Otras Fuentes de Financiación ☐ Puesta en Marcha Empresa Otras Fuentes financiación ☐ Fortalecimiento Empresarial ☐ Otro ☐ Cual _____		

Parte 2	**Información de la Empresa**	
Nombre de la Empresa o Idea de Negocio:	**Nit**	
Estatus: ☐ Emprendedor (idea de negocio) ☐ Empresa establecida ☐ Gacela ☐ Emprendedor con Unidad Productiva	**Fecha de Constitución de la empresa (**AA/MM/DD):	
Representante legal:	**Tamaño de la empresa: Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana ☐**	
Sector Económico: ☐ Agropecuario ☐ Servicios ☐ Industrial ☐ Comercio ☐ Otro		**Actividad Económica (CIIU)**
Tipo de Sociedad: ☐ S.A.S. ☐ S.A. ☐ LTDA ☐ Fundaciones ☐ Cooperativas ☐ Persona Natural ☐ Otra ¿Cuál?		
Dirección Empresa:		**Página WEB:**
Ciudad: **Departamento**:		**Correo Electrónico**:
Número Empleos Formales:	**Número de Empleos Informales:**	**Descripción de Productos/Servicios:**
¿Realiza negocios por Internet? ☐ Sí ☐ No	**¿El negocio está establecido en su casa**? **Sí ☐ No**	

CONFIDENCIALIDAD Las partes mantendrán la confidencialidad de los datos e información intercambiados entre ellas, incluyendo información objeto de derecho de autor, patentes, técnicas, modelos, invenciones, know-how, procesos, algoritmos, programas, ejecutables, investigaciones, detalles de diseño, información financiera, lista de clientes, inversionistas, empleados, relaciones de negocios y contractuales, pronósticos de negocios, planes de mercadeo y cualquier información revelada sobre terceras personas. Toda información intercambiada es de propiedad exclusiva de la parte de donde proceda. Toda la información previamente proporcionada es confidencial y se utilizará para reportes generales, consolidados y no de forma individual. El emprendedor o empresario facilitará la información requerida cuando se genere impacto económico como resultado de la asesoría recibida en el SENA-SBDC Centro de Desarrollo Empresarial.

Firma del Cliente LINA MARCELA CUESTA CAMAYO	**Fecha**:
Firma del Gestor: CESAR ARBEY GONZALEZ MORALESW	**Fecha**:

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO** **FORMATO INSCRIPCION AL SERVICIO DE ASESORIA**