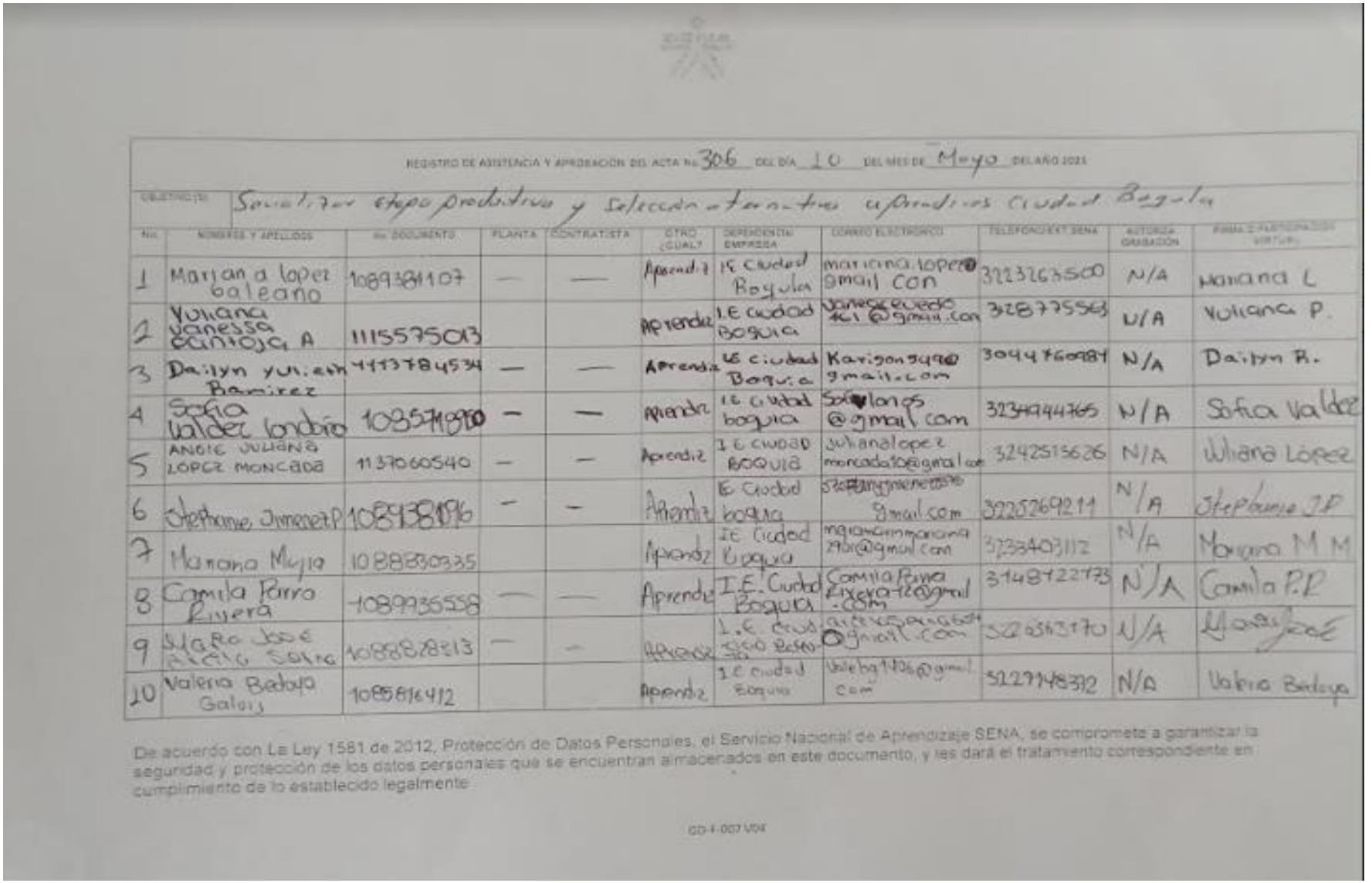


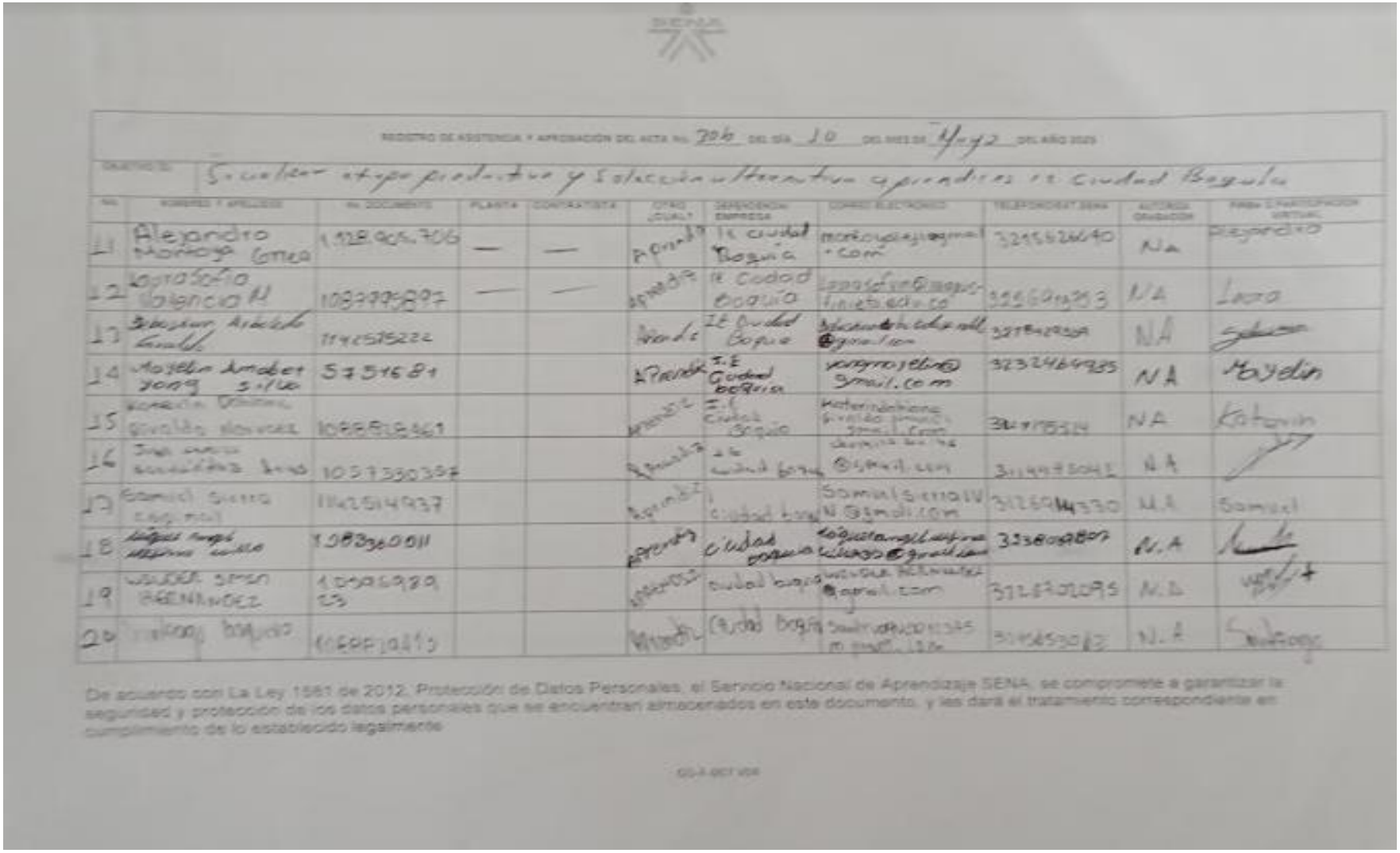
REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. 306 DEL DÍA 10 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2021

OBJETIVO(S): Socialización etapa productiva y selección aprendices Ciudad Bolívar

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O AUTENTICACIÓN VIRTUAL
1	Mariana lopez baleano	1089381107	—	—	Aprendiz	IE Ciudad Bolivar	mariana.lopez@gmail.com	3223263500	N/A	Mariana L
2	Yuliana Vanessa Cantoja A	1115575013			Aprendiz	I.E Ciudad Bolivar	[illegible]	3208775563	N/A	Yuliana P.
3	Dailyn Yuliana Ramirez	1117784534	—	—	Aprendiz	IE Ciudad Bolivar	Karigon3498@gmail.com	3044760981	N/A	Dailyn R.
4	Sofia Valdez londoño	1035719880	—	—	Aprendiz	IE Ciudad bolivar	Sofialondo@gmail.com	3134944365	N/A	Sofia Valdez
5	ANGIE JULIANA LOPEZ MONCADA	1137060540	—	—	Aprendiz	I E CIUDAD BOLIVIA	julianalopez moncada10@gmail.com	3242515626	N/A	Uliana Lopez
6	Stephanie Jimenez P	1088338196	—	—	Aprendiz	IE Ciudad bolivar	[illegible] Gmail.com	3225269211	N/A	Stephanie JP
7	Mariana Mejia	1088830335			Aprendiz	IE Ciudad Bolivar	mejiacamposmariana98@gmail.com	3233403112	N/A	Mariana M M
8	Camila Parra Rivera	1089935558	—	—	Aprendiz	I.E. Ciudad Bolivar	CamilaParraRivera1@gmail.com	3148722773	N/A	Camila P.R
9	Maria Jose Avila Silva	1088828213	—	—	Aprendiz	I.E Ciudad Bolivar	[illegible] @gmail.com	3203437170	N/A	[illegible]
10	Valeria Bedoya Galeis	1085816412			Aprendiz	IE ciudad Bolivar	Valebg1406@gmail.com	3127748312	N/A	Valeria Bedoya

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GD-F-007 V04



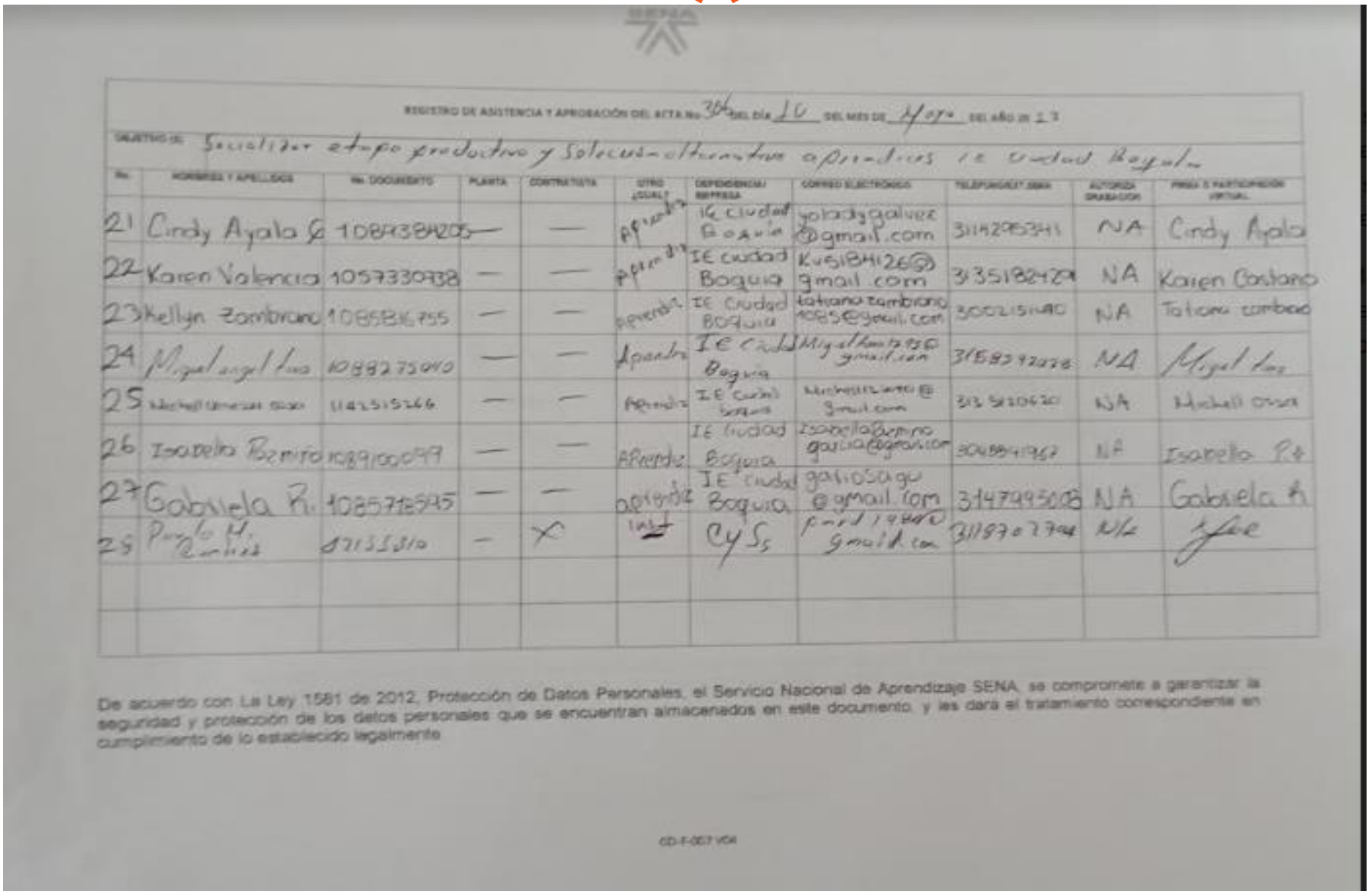
REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. 226 DEL DÍA 10 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2025

OBJETIVO DE: Socializar etapa productiva y Selección alternativa aprendices de Ciudad Bolívar

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/CEL SENA	FIRMA	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
11	Alexandro Montoya Cortes	1.128.905.706	—	—	Aprendiz	Ie ciudad Bogotá	montoyaalejo@gmail.com	3215626140	N.A	Alejandro
12	[illegible]	[illegible]	—	—	aprendiz	Ie ciudad bolívar	[illegible]	[illegible]	N.A	Laura
13	[illegible]	[illegible]			Aprendiz	Ie Ciudad Bolívar	[illegible]	[illegible]	N.A	[illegible]
14	[illegible]	53516881			Aprendiz	I.E Ciudad Bolívar	[illegible]	3232464985	N.A	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]			Aprendiz	I.E Ciudad Bolívar	[illegible]	[illegible]	N.A	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]			Aprendiz	I.E ciudad bolívar	[illegible]	[illegible]	N.A	[illegible]
17	[illegible]	[illegible]			Aprendiz	I ciudad bolívar	[illegible]	[illegible]	N.A	[illegible]
18	[illegible]	[illegible]			Aprendiz	ciudad bolívar	[illegible]	[illegible]	N.A	[illegible]
19	[illegible]	[illegible]			Aprendiz	ciudad bolívar	[illegible]	[illegible]	N.A	[illegible]
20	[illegible]	[illegible]			Aprendiz	Ciudad bolívar	[illegible]	[illegible]	N.A	[illegible]

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentren almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente

GD-F-007 V04



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. 36 DEL DÍA 10 DEL MES DE Mayo DEL AÑO DE 2023

OBJETIVO DE: Socializar etapa productiva y Selección alternativa aprendices IE Ciudad Bogotá

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
21	Cindy Ayala G	1088338205	—	—	Aprendiz	IE ciudad Bogotá	yolady galvez @gmail.com	3114295341	NA	Cindy Ayala
22	Karen Valencia	1057330938	—	—	Aprendiz	IE Ciudad Bogotá	KvelBH126@ gmail.com	3135182429	NA	Karen Castano
23	Kellyn Zambrano	1085816755	—	—	Aprendiz	IE Ciudad Bogotá	tatiana zambrano 1085@gmail.com	3002151480	NA	Tatiana zambrano
24	Miguel Angel Luis	1088275070	—	—	Aprendiz	IE Ciudad Bogotá	Miguelluis7956 gmail.com	3158392078	NA	Miguel Luis
25	Michell Umaña Ossa	1142515266	—	—	Aprendiz	IE ciudad bogota	Michellumana@ gmail.com	313 5210620	NA	Michell Ossa
26	Isabella Ramirez	1089100099	—	—	Aprendiz	IE Ciudad Bogota	isabellaramirez gaviria@gmail.com	3046841962	NA	Isabella R.
27	Gabriela R.	1085718995	—	—	aprendiz	IE Ciudad Bogota	galiosago @gmail.com	3147495008	NA	Gabriela R.
28	Paula H. Zuñiga	87155810	—	X	Instr	CyS	paula1980 gmail.com	3118702794	N/A	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dara el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente

GD-F-007 V04

ACTA No. 306		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: SOCIALIZACIÓN ETAPA PRODUCTIVA A APRENDICES DE LA FICHA: 2702785		
CIUDAD Y FECHA: Pereira, 10 de mayo de 2023	**HORA INICIO:** 4:00 PM.	**HORA FIN:** 6:00 PM.
LUGAR Y/O ENLACE: IE Ciudad Boquía	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Socialización de la etapa productiva a los aprendices de la ficha: 2702785

OBJETIVO(S)

Socializar a los aprendices todo lo relacionado con la etapa productiva

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se realizó la socialización de todos los aspectos relacionados con la Etapa Productiva a la ficha 2702785 de la IE Ciudad Boquía.

Se empezó explicando cada una de las etapas del proceso formativo:





Se explicaron las opciones para realizar la etapa productiva, y por las que se puede optar estando en la articulación con la media:



Se explicaron los momentos del seguimiento a la etapa productiva:

Momentos del Seguimiento de la Etapa Productiva

Momento de Concertación

- ✓ Se Concertan las actividades que realizará el aprendiz durante el desarrollo de la Etapa Productiva y de las cuales quedará una evidencia del proceso. (Bitácoras)

Momento de Seguimiento

- ✓ Se indaga sobre los aspectos actitudinales y comportamentales del aprendiz.
- ✓ Se indaga sobre los aspectos técnicos del aprendiz

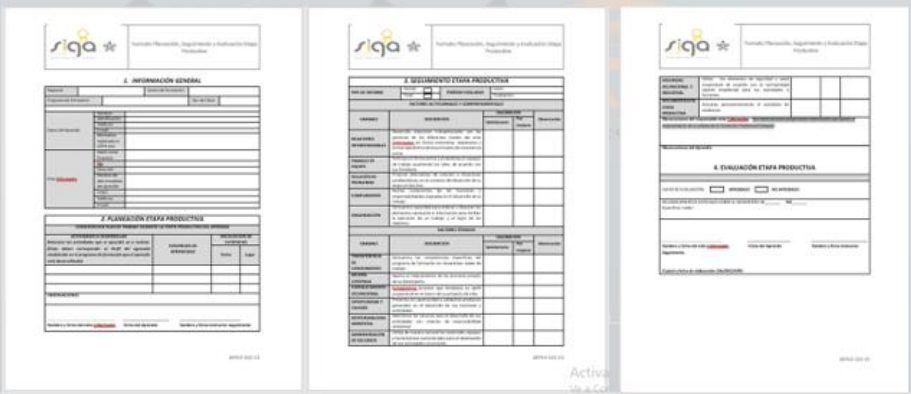
Momento de Finalización

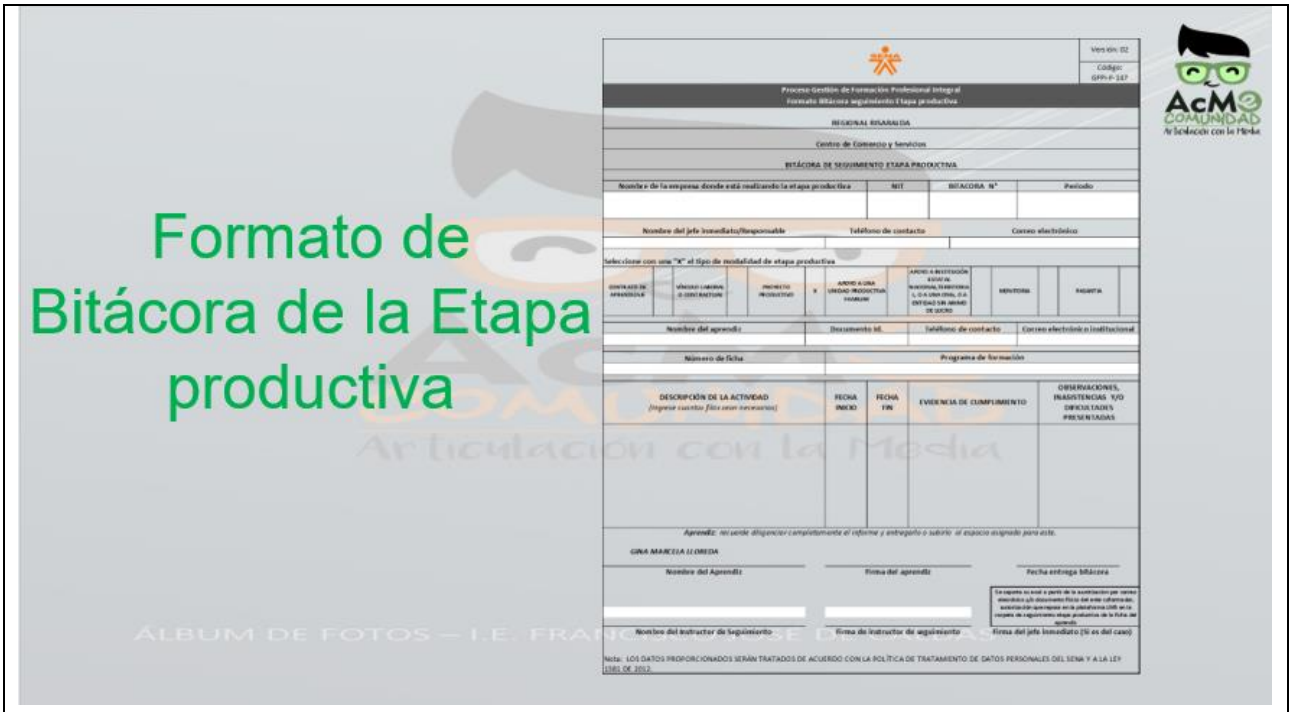
- ✓ Se realizara un informe final, diligenciamiento del punto 4 del formato, Evaluación etapa productiva. (Tener en cuenta que el aprendiz ya debe de tener en Sofía los juicios emitidos de la etapa lectiva y productiva).

Así mismo, se explicaron los formatos de selección y seguimiento a la etapa productiva:

Instrumento para el Seguimiento de la Etapa productiva

GFPI-F-023_Formato_Planeacion_seguimiento_y_evaluacion_etapa_productiva





Se realizó una recolección de datos con el fin de diligenciar el formato 165 de selección de alternativa de etapa productiva y el 023 de momento de concertación a realizarse con el ente coformador.

CONCLUSIONES
Se cumplió con el objetivo

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Elaborar Acta	Instructora Paula Ramírez	Mayo 2023

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

	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:	SEBASTIÁN ARBOLEDA GIRALDO										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	13	**Mes:**	11	**Año:**	2007		
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1142515222					
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa												**Número de Ficha:**	2702785					
Municipio de residencia:	Pereira												**Dirección de residencia:**	Mz 9 Cs 16 Sector D Parque Industrial					
Correo electrónico institucional:	sebastianarboledagiraldo049@gmail.com												**Teléfono de contacto:**	3218429339					
Otros teléfonos de contacto:	3218429339												**EPS a la que está afiliado:**	Suramericana					

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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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

GIRALDO SEBASTIÁN ARBOLEDA

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

HECTOR 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:	SANTIAGO BAQUERO PARRA										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	3	**Mes:**	7	**Año:**	2007		
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1088829413					
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa												**Número de Ficha:**	2702785					
Municipio de residencia:	Pereira												**Dirección de residencia:**	Mz 21 Cs 11 Sector E Parque Industrial					
Correo electrónico institucional:	santivaquero12345@gmail.com												**Teléfono de contacto:**	3127628762					
Otros teléfonos de contacto:	3127628762												**EPS a la que está afiliado:**	SOS					

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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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

SANTIAGO BAQUERO PARRA

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

HECTOR 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:	FRIDA GUTIÉRREZ MEDINA											**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	14	**Mes:**	5	**Año:**	2007	
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1113364696						
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa											**Número de Ficha:**	2702785						
Municipio de residencia:	Pereira											**Dirección de residencia:**	Mz 12 Cs 31 Boquía						
Correo electrónico institucional:	fridagutierrezmedina@gmail.com											**Teléfono de contacto:**	3118900922						
Otros teléfonos de contacto:	3118900922											**EPS a la que está afiliado:**	Compensar						

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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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

Frida C. M.

FRIDA GUTIÉRREZ MEDINA

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

HECTOR 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:	STEPHANIE JIMÉNEZ PÉREZ										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	11	**Mes:**	10	**Año:**	2005
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1089381096			
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa												**Número de Ficha:**	2702785			
Municipio de residencia:	Pereira												**Dirección de residencia:**	Cr 27 66 61 Cuba			
Correo electrónico institucional:	yandresco2280@gmail.com												**Teléfono de contacto:**	3225269211			
Otros teléfonos de contacto:	3225269211												**EPS a la que está afiliado:**	SOS			

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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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

Stephanie Jimenez Perez

STEPHANIE JIMÉNEZ PÉREZ

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

HECTOR 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:	MARIANA LÓPEZ GALEANO										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	1	**Mes:**	3	**Año:**	2008
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1089384107			
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa												**Número de Ficha:**	2702785			
Municipio de residencia:	Pereira												**Dirección de residencia:**	Mz 16 Cs 1 Llano Grande			
Correo electrónico institucional:	marianalopezgaleano@gmail.com												**Teléfono de contacto:**	3223263500			
Otros teléfonos de contacto:	3223263500												**EPS a la que está afiliado:**	SOS			

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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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 LÓPEZ GALEANO

Nombre del aprendiz

Mariana Lopez Galeano

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

HECTOR 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:	ANGIE JULIANA LÓPEZ MONCADA											**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	10	**Mes:**	9	**Año:**	2007	
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1137060540						
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa											**Número de Ficha:**	2702785						
Municipio de residencia:	Pereira											**Dirección de residencia:**	MZ A Cs 5 Portal de San Luis						
Correo electrónico institucional:	nelumora@yahoo.com											**Teléfono de contacto:**	3242513626						
Otros teléfonos de contacto:	3242513626											**EPS a la que está afiliado:**	Suramericana						

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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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

ANGIE JULIANA LÓPEZ MONCADA

Nombre del aprendiz

Juliana López

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

HECTOR 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:	MIGUEL ANGEL MEDINA VILLA											**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	10	**Mes:**	7	**Año:**	2006	
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1088360011						
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa											**Número de Ficha:**	2702785						
Municipio de residencia:	Pereira											**Dirección de residencia:**	Mz 8 lote 21 Sector D parque industrial						
Correo electrónico institucional:	miguelangelmedinavilla30@gmail.com											**Teléfono de contacto:**	3238039807						
Otros teléfonos de contacto:	3238039807											**EPS a la que está afiliado:**	Asmetsalud						

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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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

MIGUEL ANGEL MEDINA VILLA

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

HECTOR 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:	MARIANA MEJÍA MARÍN										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	29	**Mes:**	1	**Año:**	2008		
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1088830335					
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa												**Número de Ficha:**	2702785					
Municipio de residencia:	Pereira												**Dirección de residencia:**	Mz 2 Cs 10 Boquía					
Correo electrónico institucional:	mejiamarinmariana2901@gmail.com												**Teléfono de contacto:**	3233403112					
Otros teléfonos de contacto:	3233403112												**EPS a la que está afiliado:**	SOS					

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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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 MEJÍA MARÍN

Nombre del aprendiz

Mariana Mejía Marín.

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

HECTOR 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:	ALEJANDRO MONTOYA CORREA											**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	4	**Mes:**	1	**Año:**	2008	
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1128905706						
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa											**Número de Ficha:**	2702785						
Municipio de residencia:	Pereira											**Dirección de residencia:**	Mz 54 Cs 22 Mirador de Llano Grande						
Correo electrónico institucional:	montoyaleji@gmail.com											**Teléfono de contacto:**	3215626640						
Otros teléfonos de contacto:	3215626640											**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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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

ALEJANDRO MONTOYA CORREA

Nombre del aprendiz

Alejandro Montoya

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

HECTOR 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:	MICHELL VANESSA OSSA SOTO											**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	24	**Mes:**	11	**Año:**	2007	
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1142515266						
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa											**Número de Ficha:**	2702785						
Municipio de residencia:	Pereira											**Dirección de residencia:**	Mz 9 Cs 13 Málaga						
Correo electrónico institucional:	michell12soto@gmail.com											**Teléfono de contacto:**	3135120620						
Otros teléfonos de contacto:	3135120620											**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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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

MICHELL VANESSA OSSA SOTO

Nombre del aprendiz

Michell Ossa

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

HECTOR 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:	YULIANA VANESSA PANTOJA ACEVEDO											**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	20	**Mes:**	1	**Año:**	2006	
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1115575013						
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa												**Número de Ficha:**	2702785						
Municipio de residencia:	Pereira												**Dirección de residencia:**	Mz 17 Cs 6 Luis Aleberto Duque						
Correo electrónico institucional:	vaneacevedo461@gmail.com												**Teléfono de contacto:**	3128775563						
Otros teléfonos de contacto:	3128775563												**EPS a la que está afiliado:**	Emmsanar						

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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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

YULIANA VANESSA PANTOJA ACEVEDO

Nombre del aprendiz

Yuliana Pantoja.

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

HECTOR 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:	DAILYN YULIETH RAMÍREZ GONZÁLEZ										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	31	**Mes:**	5	**Año:**	2008		
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1113784534					
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa												**Número de Ficha:**	2702785					
Municipio de residencia:	Pereira												**Dirección de residencia:**	Mz 4 Cs 6 Boquía					
Correo electrónico institucional:	karigon5496@gmail.com												**Teléfono de contacto:**	3145117968					
Otros teléfonos de contacto:	3145117968												**EPS a la que está afiliado:**	COOSALUD					

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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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

DAILYN YULIETH RAMÍREZ GONZÁLEZ

Nombre del aprendiz

Dailyn Yulieth 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 Académico

HECTOR 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:	GABRIELA RIOS AGUDELO										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	7	**Mes:**	11	**Año:**	2007		
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1085718595					
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa												**Número de Ficha:**	2702785					
Municipio de residencia:	Pereira												**Dirección de residencia:**	Mz 6 Cs 16 Mirador de Llano Grande					
Correo electrónico institucional:	gariosagu@gmail.com												**Teléfono de contacto:**	3147995008					
Otros teléfonos de contacto:	3147995008												**EPS a la que está afiliado:**	Asmetsalud					

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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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

GABRIELA RIOS AGUDELO

Nombre del aprendiz

Gabriela R.

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

HECTOR 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:	SAMUEL SIERRA ESPINAL										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	23	**Mes:**	8	**Año:**	2007		
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1142514937					
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa												**Número de Ficha:**	2702785					
Municipio de residencia:	Pereira												**Dirección de residencia:**	Mirador Torre 2 Apto 1131					
Correo electrónico institucional:	samuelsierralin@gmail.com												**Teléfono de contacto:**	3126914330					
Otros teléfonos de contacto:	3126914330												**EPS a la que está afiliado:**	SANITAS					

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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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

SAMUEL SIERRA ESPINAL

Nombre del aprendiz

Samuel

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

HECTOR 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:	MIGUEL ANGEL TORO MONTOYA										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	8	**Mes:**	1	**Año:**	2008		
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1088275040					
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa												**Número de Ficha:**	2702785					
Municipio de residencia:	Pereira												**Dirección de residencia:**	Mz 16 Cs 17 Málaga					
Correo electrónico institucional:	migueltoro1245@gmail.com												**Teléfono de contacto:**	3158592028					
Otros teléfonos de contacto:	3158592028												**EPS a la que está afiliado:**	SOS					

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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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

MIGUEL ANGEL TORO MONTOYA

Nombre del aprendiz

Miguel Toro - Miguel

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

HECTOR 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:	KAREN DAHIANA VALENCIA CASTAÑO											**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	8	**Mes:**	3	**Año:**	2007	
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1057330738						
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa											**Número de Ficha:**	2702785						
Municipio de residencia:	Pereira											**Dirección de residencia:**	Mz 23Cs 24 Boquía						
Correo electrónico institucional:	kv5184126@gmail.com											**Teléfono de contacto:**	3135182429						
Otros teléfonos de contacto:	3135182429											**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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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

KAREN DAHIANA VALENCIA CASTAÑO

Nombre del aprendiz

Karen 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

HECTOR 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:	LAURA SOFÍA VALENCIA MORALES											**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	30	**Mes:**	9	**Año:**	2006	
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1087995897						
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa												**Número de Ficha:**	2702785						
Municipio de residencia:	Pereira												**Dirección de residencia:**	Mz 14 Cs 2A Ciudadela Comfamiliar						
Correo electrónico institucional:	jkvalencia29@gmail.com												**Teléfono de contacto:**	3113988503						
Otros teléfonos de contacto:	3113988503												**EPS a la que está afiliado:**	Suramericana						

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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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

LAURA SOFÍA VALENCIA MORALES

Nombre del aprendiz

laura

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

HECTOR 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 ZAMBRANO PULGARÍN											**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	31	**Mes:**	3	**Año:**	2008	
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1085816755						
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa											**Número de Ficha:**	2702785						
Municipio de residencia:	Pereira											**Dirección de residencia:**	Urbanización Villas de Sión Cs 7 Piso 2						
Correo electrónico institucional:	tatianazambrano1085@gmail.com											**Teléfono de contacto:**	3002151490						
Otros teléfonos de contacto:	3002151490											**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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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 ZAMBRANO PULGARÍN

Nombre del aprendiz

Tatiana Zambrano

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

HECTOR 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:	MARÍA JOSÉ ARCILA SERNA										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	27	**Mes:**	9	**Año:**	2006		
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1088828313					
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa												**Número de Ficha:**	2702785					
Municipio de residencia:	Dosquebradas												**Dirección de residencia:**	Mz 10 Cs 98 Aguazul					
Correo electrónico institucional:	somerysg@gmail.com												**Teléfono de contacto:**	3226363170					
Otros teléfonos de contacto:	3226363170												**EPS a la que está afiliado:**	Salud Total					

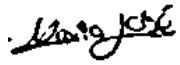
ITEMS A TENER EN CUENTA:		**JORNADA DE INDUCCIÓN**		**ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA**		**MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTELA ETAPA PRODUCTIVA**
		Marque con una X la alternativa que desea desarrollar		**Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa 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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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 JOSÉ ARCILA SERNA

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

HECTOR 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:	VALERIA BEDOYA GALVIS											**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	1	**Mes:**	4	**Año:**	2006	
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1085816412						
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa												**Número de Ficha:**	2702785						
Municipio de residencia:	Pereira												**Dirección de residencia:**	Mirador de Llano Grande Torre 41 Apto 4154						
Correo electrónico institucional:	valebg1406@gmail.com												**Teléfono de contacto:**	3227148372						
Otros teléfonos de contacto:	3227148372												**EPS a la que está afiliado:**	Suramericana						

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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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

VALERIA BEDOYA GALVIS

Nombre del aprendiz

Valeria Bedoya

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

HECTOR 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 CAMILO HERNÁNDEZ ARIAS										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	10	**Mes:**	2	**Año:**	2005		
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**		**C.C :**	X	**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	CC. 1057330357					
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa												**Número de Ficha:**	2702785					
Municipio de residencia:	Pereira												**Dirección de residencia:**	Parque industrial Sector D Mz C Cs 9					
Correo electrónico institucional:	chumiloarias@gmail.com												**Teléfono de contacto:**	3114985042					
Otros teléfonos de contacto:	3114985042												**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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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 CAMILO HERNÁNDEZ ARIAS

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

HECTOR 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:	CAMILA PARRA RIVERA										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	2	**Mes:**	1	**Año:**	2008		
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1089935558					
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa												**Número de Ficha:**	2702785					
Municipio de residencia:	Pereira												**Dirección de residencia:**	Mz 5 Cs 38 Sector D Parque Industrial					
Correo electrónico institucional:	camilaparrarivera12@gmail.com												**Teléfono de contacto:**	3148122173					
Otros teléfonos de contacto:	3148122173												**EPS a la que está afiliado:**	SOS					

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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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 PARRA RIVERA

Nombre del aprendiz

Camila Parra Rivera

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

HECTOR 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:	SOFÍA VALDEZ LONDOÑO										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	25	**Mes:**	5	**Año:**	2008		
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1085718950					
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa												**Número de Ficha:**	2702785					
Municipio de residencia:	Pereira												**Dirección de residencia:**	Mz 17 Cs 8 Boquía					
Correo electrónico institucional:	sofivlon@gmail.com												**Teléfono de contacto:**	3234944765					
Otros teléfonos de contacto:	3234944765												**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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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 VALDEZ LONDOÑO

Nombre del aprendiz

Sofia Valdez Londoño

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

HECTOR 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:	MAYELIN AMABET YONG SILVA	**Fecha de Nacimiento:**	**Día:** 3 **Mes:** 4 **Año:** 2007
Tipo de identificación:	**NUIP:** **T.I :** **C.C :** **PEP *** **Extranjería** **Otro:** PTP	**Número de identificación:**	PTP. 5751681
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa	**Número de Ficha:**	2702785
Municipio de residencia:	Pereira	**Dirección de residencia:**	Cll 63 5 24 Apto 302 Parque Industrial
Correo electrónico institucional:	yongmayelin@gmail.com	**Teléfono de contacto:**	3232464985
Otros teléfonos de contacto:	3232464985	**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 DURANTELA 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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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

MAYELIN AMABET YONG SILVA

Nombre del aprendiz

Mayelin Amabet yong silva

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

HECTOR 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:	ISABELLA PAZMIÑO GARCÍA										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	2	**Mes:**	4	**Año:**	2008		
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1089100099					
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa												**Número de Ficha:**	2702785					
Municipio de residencia:	Pereira												**Dirección de residencia:**	Mz 10 Cs 5 Sector Boquía					
Correo electrónico institucional:	isabellapaminogarcia@gmail.com												**Teléfono de contacto:**	3045541967					
Otros teléfonos de contacto:	3045541967												**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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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 P.

ISABELLA PAZMIÑO GARCÍA

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

HECTOR 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:	WILDER SMID HERNÁNDEZ AYALA											**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	17	**Mes:**	9	**Año:**	2006
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1059698923					
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa											**Número de Ficha:**	2702785					
Municipio de residencia:	Pereira											**Dirección de residencia:**	Torre 39 Apto 3922 Mirador de Llano Grande					
Correo electrónico institucional:	marher1521@gmail.com											**Teléfono de contacto:**	3226702095					
Otros teléfonos de contacto:	3226702095											**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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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

WILDER SMID HERNÁNDEZ AYALA

Nombre del aprendiz

WILDER SMID HERNANDEZ

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

HECTOR 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:	KATERIN GIRALDO NARVÁEZ										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	1	**Mes:**	11	**Año:**	2006		
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI 1088828461					
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa												**Número de Ficha:**	2702785					
Municipio de residencia:	Pereira												**Dirección de residencia:**	Mz 8 Cs 4 Málaga					
Correo electrónico institucional:	katerindahianagiraldonarvaez@gmail.com												**Teléfono de contacto:**	3218500430					
Otros teléfonos de contacto:	3218500430												**EPS a la que está afiliado:**	POLICÍA					

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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

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

KATERIN GIRALDO NARVÁEZ

Nombre del aprendiz

Katerin 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 Académico

HECTOR 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:	CINDY YORLADY AYALA										**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	6	**Mes:**	4	**Año:**	2008		
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**	X	**C.C :**		**PEP ***		**Extranjería**		**Otro:**		**Número de identificación:**	TI. 1089384205					
Programa de formación:	Técnico en Asistencia Administrativa												**Número de Ficha:**	2702785					
Municipio de residencia:	Pereira												**Dirección de residencia:**	Vereda El Ciprés Finca Llano Grande					
Correo electrónico institucional:	yorladygalvez@gmail.com												**Teléfono de contacto:**	3222496920					
Otros teléfonos de contacto:	3222496920												**EPS a la que está afiliado:**	A.I.C ESPSI					

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 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:	21/03/2023	**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:**	16/12/2024

Nota 1°: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa r una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

CINDY YORLADY AYALA

Nombre del aprendiz

Yorlady Ayala

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

HECTOR 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"