



Versión: 02

Código:
GFPI-F-165

Proceso Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL TOLIMA

Centro de Industria y Construcción

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:												Fecha de Nacimiento:	Día:	12	Mes:	5	Año:	2001
Tipo de identificación:	NUIP:		T.I :		C.C :		PEP *		Extranjeria:		Otro:		Número de identificación:	1005755056				
Programa de formación:	GESTION INTEGRAL DE CALIDAD,SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL											Número de Ficha:	1751769					
Municipio de residencia:	IBAGUE											Dirección de residencia:	mz 6 casa 33 jardin santander					
Correo electrónico institucional:	lauranaranjo.109@gmail.com											Teléfono de contacto:	3138360689					
Otros teléfonos de contacto:	3138360689											EPS a la que está afiliado:	NUEVA EPS					

ITEMS A TENER EN CUENTA:

JORNADA DE INDUCCIÓN

Marque con una X la
alternativa que desea
desarrollarANTE DE INICIAR LA ETAPA
PRODUCTIVA Y FINALIZANDO
LA ETAPA LECTIVAMarque con una X la
alternativa con que inicia la
etapa productivaMODIFICACIÓN DE LA
ALTERNATIVA DURANTE LA
ETAPA PRODUCTIVAMarque con una X la
alternativa a la que el Centro
le aprobó cambiar

Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	1. CONTRATO DE APRENDIZAJE	X	X		X		X
	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						
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar						
	7. MONITORÍA						
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:						

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:

FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:

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 VALENTINA NARANJO CUPAJITA

Valentina Naranjo

Nota 2°: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico	Nombre del aprendiz	Firma del aprendiz
	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”