PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO "MI COMPROMISO COMO APRENDIZ SENA"

Yo, Ana Sofia Avila López							
Con documento de identidad: (marcar con una X)	Tarjeta de Identidad	X	Cédula de Ciudadanía		Cédula de Extranjería		**No.** 1140065660
	Otro		Cual				
Matriculado en el programa de formación: TÉCNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS							
Ficha de Caracterización No.	3151052	**Del Centro de Formación: COMERCIO Y SERVICIOS**					

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

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

FIRMA DEL APRENDIZ: Ana Sofia Avila		**No. Documento de Identidad:** Ti:1.140.065.660	
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A) (Únicamente en caso de que el (la) aprendiz sea menor de edad, debe anexar copia del documento oficial que acredite la condición de padre, madre o tutor (a) para cotejar) Sandra López		**Tipo y No. Documento de Identidad:** cc. 1.088004908	
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	**DIA:** 06	**MES: FEBRERO**	**AÑO:2025**

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.140.065.660**
AVILA LOPEZ
APELLIDOS
ANA SOFIA
NOMBRES

Sofia
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **01-MAR-2010**
DOSQUEBRADAS
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
01-MAR-2028 **O+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
08-MAY-2017 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALVIS VARELA

INDICE DERECHO

P-2402500-00933339-F-1140065660-20170822 0057127183A 5 1264432016

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO "TRATAMIENTO DE DATOS MENOR DE EDAD"

FECHA:	06 de febrero de 2025	**CIUDAD / MUNICIPIO:**	Pereira /Risaralda
REGIONAL:	RISARALDA	**CENTRO DE FORMACIÓN**	COMERCIO Y SERVICIOS
PROGRAMA DE FORMACIÓN	Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras	**No. DE FICHA:**	3151052

Yo María Sandra López Narvaéz, identificado con Cédula de Ciudadanía X o Extranjería _____ No. 1088004908 de Dosquebradas declaro bajo la gravedad de juramento que soy el representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad, Ana Sofia Avila López, identificado con la tarjeta de identidad número 1140065660, y conforme a la ley 1581 de 2012 y demás Decretos reglamentarios:

AUTORIZO de manera voluntaria, previa, explicita, informada e inequívoca al **Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA**, para el manejo de los datos personales del menor de edad y del tratamiento de recolectar, transferir, transmitir, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, suprimir y cruzar información, directa o a través de terceros, con la finalidad de atender adecuadamente las actividades de ingreso y selección de los aspirantes a los diversos programas de formación que oferte el Centro de Formación, específicamente en los procesos de inscripción, selección, revisión de los requisitos exigidos por el programa de formación, asentamiento de matrícula y demás funciones y servicios propios del Centro de Formación que permiten el cumplimiento de las funciones misionales del Sena.

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios, declaro que he sido informado de lo siguiente: (i) Que el SENA, como responsable de los datos personales del menor de edad, ha publicado las políticas de tratamiento de datos personales en la dirección electrónica www.sena.edu.co, teléfono 3430111 y 018000 910270. (ii) Que los derechos que me asisten como representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad son los previstos en la constitución, la ley y demás normatividad vigente sobre uso de plataformas públicas, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir la información personal del menor de edad; Ana Sofia Avila López, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales. (iii) Es voluntario responder preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles o datos de menores de edad, y que estos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores, de acuerdo con la política de tratamiento y protección de datos personales de la entidad.

Lo anterior se podrá ejercer a través de los canales dispuestos por el SENA para la atención al público www.sena.edu.co/servicioalciudadano/PQRS.

Atentamente,

FIRMA DEL APRENDIZ: Ana Sofia Avila	**Tipo y No. Documento de Identidad:** Ti. 1140065660
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A) Sandra López	**Tipo y No. Documento de Identidad:** cc. 1088004908
Correo electrónico: sandralopez101990@gmail.com	
Dirección de contacto: M7 C44D La Graciela, Dosquebradas.	

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

34YP8MQMGNEMU

REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DIGITAL

NUIP
1140065660

Nacimiento

Indicativo serial
0043111186

Datos de la Oficina de Registro

País
COLOMBIA

Departamento
RISARALDA

Municipio
DOSQUEBRADAS

Fecha de inscripción
02-03-2010

Tipo oficina / Oficina
REGISTRADURIA / DOSQUEBRADAS H.SANTA MONICA

Datos del inscrito

Nombres
ANA SOFIA

Apellidos
AVILA LOPEZ

Fecha de nacimiento
01-03-2010

Sexo
FEMENINO

Lugar de nacimiento

País
COLOMBIA

Departamento
RISARALDA

Municipio
DOSQUEBRADAS

Corregimiento / Insp. de Policía

Datos de Madre o Padre

Nombres
MARIA SANDRA

Apellidos
LOPEZ NARVAEZ

Tipo de documento
CÉDULA DE CIUDADANIA

Número de documento
1088004908

Nacionalidad
COLOMBIA

Datos de Madre o Padre

Nombres
MAURICIO

Apellidos
AVILA GONZALEZ

Tipo de documento
CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de documento
0080882268

Nacionalidad
COLOMBIA

Fecha de expedición

Día	*Mes*	*Año*
28	10	2024

María Cristina Manzano

MARIA CRISTINA MANZANO NOGUERA

Válido por 3 meses a partir de la fecha de expedición. *Este documento firmado digitalmente certifica los datos contenidos en el Sistema de Información de Registro Civil de la Registraduría Nacional del Estado Civil y tiene plena validez jurídica conforme a lo dispuesto en el Decreto 1260 de 1970, la Ley 527 de 1999 y la Ley 962 de 2005.*

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 80.882.268
AVILA GONZALEZ
APELLIDOS
MAURICIO
NOMBRES

MAURICIO A
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-OCT-1984
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-NOV-2003 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2402500-01291330-M-0080882268-20220422 0078858037A 1 9919182946

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) ANA SOFIA AVILA LOPEZ identificado(a) con TI 1140065660 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 15/03/2022

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL SANTA MONICA**

Categoría: **SISBEN_1**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 28 días del mes 10 del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones