Registro de Emprendedores Víctima por Centro de Formación - Regional Cauca 2025

Reporte de aprendices para la asesoría en la formulación de planes de negocios, población víctima del **desplazamiento forzado** (Ley 1448 de 2011).

* Obligatorio

1. Fecha diligenciamiento del formulario (Dia/Mes/Año) *

   14-03-2025

2. Centro de Formación *

   - (●) Comercio y Servicios
   - ( ) Agropecuario
   - ( ) Teleinformática y Producción Industrial

3. Nombres y Apellidos del Instructor (a) *

   MANUEL ALEJANDRO PEÑA

4. Nombre programa de formación *

   PRIMEROS AUXILIOS BASICOS

5. Nombres y Apellidos Emprendedor(a) *

Lisinia Collazos yule

6. Tipo de Documento *

- (●) Cédula de ciudadanía
- ( ) Tarjeta de Identidad

7. Número de identificación

48612014

8. Número de contacto (s) *

316 8642964

9. Correo electrónico *

lisiniacollazosyule@gmail.com

10. Dirección de residencia y municipio *

resguardo Kite kiwe del municipio de Timbio

11. Zona *

- [x] Rural
- [ ] Urbana

12. Nivel de escolaridad

- [ ] Primaria
- [x] Bachiller
- [ ] Técnico
- [ ] Tecnólogo
- [ ] Profesional
- [ ] Sin formación académica

13. ¿El emprendimiento se encuentra en funcionamiento? *

- [x] Si
- [ ] No

14. Indique el nombre del Emprendimiento

Café Kite kiwe

15. De manera muy breve indique a qué se dedica el emprendimiento

Emprendimiento que nace en el 2012, en el seno de mujeres desplazadas por la viole

No revele nunca su contraseña. Notificar abuso

Microsoft 365

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial Crear mi propio formulario

Privacidad y cookies | Términos de uso