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

| **INSCRIPCION AL SERVICIO DE ASESORIA** | | **www.sena.edu.co** |
|---|---|---|
| **Regional** Córdoba | **Centro SBDC (Centro de Formación)** CCIT | **Código del proyecto:** |
| **Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)** Nacor Díaz Ruíz | | **Fecha (dd/mm/aaaa)** |

**Parte 1 Información del Cliente**

| | |
|---|---|
| **Nombres:** Marta EdilTrudes | **Apellidos:** Jaramillo Ramos |
| **Documento de identidad:** **Expedida en:** Montería | **Fecha de Nacimiento:** AA/MM/DD 1972/01/20 — **Departamento y ciudad de nacimiento:** Antioquia-Arboletes |
| **Correo electrónico (e-mail):** | **Género:** Masculino — Femenino X |
| **Teléfono de Oficina:** | **Teléfono Móvil:** 3225156598 |
| **Dirección de residencia:** Brisas del Río - Rabolargo | |
| **Ciudad de residencia:** Cereté | **Departamento Residencia:** Córdoba |

**Caracterización especial de la población:** ☐ Edad entre 15 y 28 años ☒ Desplazado por la violencia ☐ Madre Cabeza de Familia ☐ Minoría étnica (Indígena o Negritud) ☐ Recluido cárceles INPEC ☐ Desmovilizado o reinsertado: ☐ Con Discapacidad ☐ Otro ☐ Cual

| | |
|---|---|
| **Formación Académica: Aprendiz SENA** ☒ **Técnico** ☐ **Tecnólogo** ☐ **Profesional Universitario** ☐ **Especialista** ☐ **Maestría** ☐ **Doctorado** ☐ **Otro** **¿Cuál?** _____ | **Programa de formación:** Confecciones |
| **Institución educativa:** | **En curso** ☒ **Finalizado** ☐ |

**Servicio Requerido: (Exclusivo para Gestor)**
Fortalecimiento Unidad Productiva ☐ Creación de Empresa Fondo Emprender ☐ Puesta en Marcha Empresa Fondo Emprender ☐
Creación de Empresa Otras Fuentes de Financiación ☐ Puesta en Marcha Empresa Otras Fuentes financiación ☐
Fortalecimiento Empresarial ☒ Otro ☐ Cual _____

**Parte 2 Información de la Empresa**

| | |
|---|---|
| **Nombre de la Empresa o Idea de Negocio:** Confecciones Marta | **Nit** |
| **Estatus:** ☐ Emprendedor (idea de negocio) ☐ Empresa establecida ☐ Gacela ☒ Emprendedor con Unidad Productiva | **Fecha de Constitución de la empresa (AA/MM/DD):** |
| **Representante legal:** Marta Jaramillo | **Tamaño de la empresa: Micro** ☒ **Pequeña** ☐ **Mediana** ☐ |

**Sector Económico:** ☐ Agropecuario ☐ Servicios ☒ Industrial ☒ Comercio ☐ Otro — **Actividad Económica (CIIU)**

**Tipo de Sociedad:** ☐ S.A.S. ☐ S.A. ☐ LTDA ☐ Fundaciones ☐ Cooperativas ☒ Persona Natural ☐ Otra ¿Cuál?

| | |
|---|---|
| **Dirección Empresa:** Brisas del Río | **Página WEB:** |
| **Ciudad:** Cereté **Departamento:** Córdoba | **Correo Electrónico:** |

| | | |
|---|---|---|
| **Número Empleos Formales:** | **Número de Empleos Informales:** | **Descripción de Productos/Servicios:** |

| | |
|---|---|
| **¿Realiza negocios por Internet?** ☐ Sí ☒ No | **¿El negocio está establecido en su casa?** Sí ☒ No |

CONFIDENCIALIDAD Las partes mantendrán la confidencialidad de los datos e información intercambiados entre ellas, incluyendo información objeto de derecho de autor, patentes, técnicas, modelos, invenciones, know-how, procesos, algoritmos, programas, ejecutables, investigaciones, detalles de diseño, información financiera, lista de clientes, inversionistas, empleados, relaciones de negocios y contractuales, pronósticos de negocios, planes de mercadeo y cualquier información revelada sobre terceras personas. Toda información intercambiada es de propiedad exclusiva de la parte de donde proceda. Toda la información previamente proporcionada es confidencial y se utilizará para reportes generales, consolidados y no de forma individual. El emprendedor o empresario facilitará la información requerida cuando se genere impacto económico como resultado de la asesoría recibida en el SENA-SBDC Centro de Desarrollo Empresarial. **Recuerde que los servicios ofrecidos por los SENA SBDC Centros de Desarrollo Empresarial son gratuitos e indiscriminados, cualquier petición queja o reclamo lo puede hacer por nuestros canales dispuestos en la página web de la entidad www.sena.edu.co, telefónicamente al 5925555 o en los buzones físicos dispuestos en nuestros Centros de Formación.**

| | |
|---|---|
| **Firma del Cliente** Marta Jaramillo | **Fecha:** |
| **Firma del Gestor:** | **Fecha:** |

| ACTA No. | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:** Confecciones Marta | |
| **CIUDAD Y FECHA:** Cereté | **HORA INICIO:** 9:00 AM / **HORA FIN:** 10:30 AM |
| **LUGAR:** Rabolargo | **DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** SENA CCIT |

**TEMA (S):**
1. Visita a la unidad productiva Confecciones
2. Marta.
3. Orientar ala emprendedora sobre el funciona-miento de su unidad productiva.

**OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:** Identificar la formación de la unidad productiva en el corregimiento de Rabolargo mencionada como Confecciones Marta

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

Siendo las 9:00 AM nos encontramos en el sitio donde se forma la unidad Productiva Confecciones Marta, reunidos emprendedora comercializador y gestor de emprendimiento

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| Tomar evidencias y hacer acta de la correspondiente visita | Comercializador: Haroldo Gonzalez Gestor: Nacor Diaz | |

**ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)**

Marta Jaramillo Ramos – Marta

Nacor Díaz Ruiz – Nacor Díaz

Haroldo Gonzalez – Haroldo

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | TIPO DE VINCULACIÓN | | EMPRESA/DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | CELULAR/EXT. SENA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PLANTA | CONTRATISTA | | | | |
| | Martha Granillo | 50902817 | | | Aprendiz | | 3225156598 | |
| | Harold Gonzalez D | 78.702.106 | | | Comerc | Haroldgcg@hotmail.com | 3107393078 | |
| | Oscar Díaz Ruiz | 1067885419 | | | Gestor | oscardiaz769@gmail.com | 3166976603 | |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 50.902.817

JARAMILLO RAMOS

APELLIDOS

MARTA EDILTRUDIS

NOMBRES

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO 20-ENE-1972

ARBOLETES
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

15-MAY-1992 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



INDICE DERECHO

A-1300100-00135631-F-0050902817-20081210 0007859357A 1 7440004740