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: Luz Mariela		**Apellidos:** Florez Monzon	
Documento de identidad: **Expedida en:** Necocli		**Fecha de Nacimiento:** AA/MM/DD 1983/10/24	**Departamento y ciudad de nacimiento:** Antioquia-Arboletes
Correo electrónico (e-mail):		**Género:** Masculino	Femenino X
Teléfono de Oficina: Mza 19 Casa 331		**Teléfono Móvil:** 3017130705	
Dirección de residencia: Mza 19 Casa 331 / Barrio Nva Esperanza			
Ciudad de residencia: Montería		**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: Cocina
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: Restaurante Mi Angel		**Nit**
Estatus: ☐ Emprendedor (idea de negocio) ☐ Empresa establecida ☐ Gacela ☒ Emprendedor con Unidad Productiva		**Fecha de Constitución de la empresa** (AA/MM/DD):
Representante legal: Luz Florez Monzon		**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: Mza 19 Casa 331 - Nueva esperanza		**Página WEB:**
Ciudad: Montería **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 X Luz Mariela Florez MONZON	**Fecha:**
Firma del Gestor:	**Fecha:**

ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Restaurante Mi Angel		
CIUDAD Y FECHA: Montería	**HORA INICIO:** 2:00 Pm	**HORA FIN:** 3:30 Pm
LUGAR: Nueva Esperanza	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** Sena CCIT	

TEMA (S):
1. Visita ala unidad productiva Restaurante mi
2. Angel.
3. orientar ala emprendedora sobre el funcionamiento de su unidad productiva.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Identificar la formación de la unidad productiva en el barrio nueva Esperanza, en la ciudad de montería mencionada como Restaurante mi angel

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 2:00 pm nos encontramos en el sitio donde se forma la unidad productiva Restaurante mi Angel, reunidos emprendedora Comercializador y gestor de emprendimiento

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Tomar evidencias y hacer acta de la correspondiente visita	Comercializador: Haroldo Gonzales Gestor: Nacor Díaz	

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Luz Mariela florez M

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				
	Luz Mariela Florez M	32203434			Aprendiz		3017130705	Luz Florez
	Nacor David Díaz Ruiz	1067885419		X	Gestor	nacordr7@gmail.com	3166976603	
	Harddo Gonzalez D	78702406		X	Comercializador	Harddozo@hotm.	3107393076	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **32.203.434**

FLOREZ MONZON

APELLIDOS

LUZ MARIELA

NOMBRES

Luz Mariela Florez M

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-OCT-1983**

ARBOLETES
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-NOV-2002 NECOCLI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1300100-00689936-F-0032203434-20150421 0043953043A 1 43241812