ACTA No. 001			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: sensibilización grados 9 IE LEÓN XIII			
CIUDAD Y FECHA:	**7 de noviembre 2025**	**HORA INICIO:** 6:30 am 5:00 pm	**HORA FIN:** 8:30 am 6:15 pm
LUGAR Y/O ENLACE:	**IE LEÓN XIII**	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. **Presentación Equipo de Instructores Sena**
2. **Programas Para Ofertar 2026**
3. **Documentación Requerida**
4. **Formatos para diligenciar**
5. **Mi Compromiso como Aprendiz Sena**
6. **Tratamiento de Datos Menor de edad**
7. **Brochure de Programas Sena**
8. **Presentación de los Programas**
9. **Sesión de Preguntas**
10. **Fechas entrega de documentos para Matricula Sena 15 de noviembre coordinación de la Institución Educativa**

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: sensibilización grados 9 IE LEÓN XIII

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Presentación Equipo de Instructores Sena

Nombre del Programa	Institución Educativa	Instructor	Horario
ASISTENCIA ADMINISTRATIVA	LEON XIII	FABIOLA ESGUERRA	06:30 am
ASISTENCIA ADMINISTRATIVA	LEON XIII	JOICE OSPINA	05:00 PM
RECURSOS HUMANOS	LEON XIII	YUDI JIMENEZ	06:30 am
RECURSOS HUMANOS	LEON XIII	CAROLINA HERRERO	05:00 pm
SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS	LEON XIII	ALEXANDER RODRIGUEZ	06:30 am
SISTEMAS TELEINFORMATICOS	LEON XIII	FREDY HILDUARO	05:00 pm
EJECUCIÓN EVENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS	LEON XIII	JHON ROMERO	06:30 am y 05:00 pm
OPERACIÓN TURÍSTICA LOCAL	LEON XIII	FLORESMINDA TOQUICA	06:30 am y 05:00 pm
INTEGRACIÓN OPERACIONES LOGÍSTICAS	LEON XIII	CARLOS CASTIBLANCO	06:30 am
INTEGRACIÓN OPERACIONES LOGÍSTICAS	LEON XIII	DARIELA PATIÑO	05:00 pm

2. Programas Para Ofertar 2026





3. Documentación Requerida

📑 Documentación requerida

1. **GFPI-F-129:** Tratamiento de datos (menor de edad), firmado por el aspirante y su acudiente, con sus respectivas identificaciones.

2. **GFPI-F-015:** Compromiso del aprendiz, firmado por el aspirante y su acudiente.

3. **Afiliación a salud o consulta ADRES:** Expedida en los últimos 60 días. En caso de pertenecer a *régimen especial*, anexar certificado de la entidad o carné vigente.

4. **Fotocopia del documento de identidad del aprendiz:** Ambas caras, legible y con código de barras visible.

5. **Fotocopia del documento de identidad del acudiente:** Ambas caras, legible y con código de barras visible.

6. **Pantallazo del registro de inscripción:** Realizado en el siguiente enlace: https://betowa.sena.edu.co/registrarse Apóyese con el video guía disponible aquí: https://youtu.be/h22rMIV98RY?si=bifH8fg2rlb9pgd7

4. Mi Compromiso como Aprendiz Sena



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO "MI COMPROMISO COMO APRENDIZ SENA"

Yo,								
Con documento de identidad: [marcar con una X]	Tarjeta de Identidad		Cédula de Ciudadanía		Cédula de Extranjería		**No.**	
	Otro		Cual					
Matriculado en el programa de formación:								
Ficha de Caracterización No.		**Del Centro de Formación:** Centro Industrial y de Desarrollo Empresarial de Soacha						

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 Sofía 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:	**No. Documento de Identidad:**
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)	**Tipo y No. Documento de Identidad:**

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	**DIA:**	**MES:** Diciembre	**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.

GFPI-F-015 V.3

5. Tratamiento de Datos Menor de edad



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO "TRATAMIENTO DE DATOS MENOR DE EDAD"

FECHA:	Diciembre 2025	**CIUDAD / MUNICIPIO:**	
REGIONAL:	Cundinamarca	**CENTRO DE FORMACIÓN**	Centro Industrial y de Desarrollo Empresarial de Soacha
PROGRAMA DE FORMACIÓN		**No. DE FICHA:**	

Yo _____, identificado con Cédula de Ciudadanía _____ o Extranjería _____ No. _____de _____ declaro bajo la gravedad de juramento que soy el representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad, _____, identificado con la tarjeta de identidad número _____, y conforme a la ley 1581 de 2012 y demás Decretos reglamentarios:

AUTORIZO de manera voluntaria, previa, explícita, 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; _____, 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:	**Tipo y No. Documento de Identidad:**
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A)	**Tipo y No. Documento de Identidad:**
Correo electrónico:	
Dirección de contacto:	

GFPI-F-129 V.1

www.sena.edu.co
SENAComunica

6. Presentación de los Programas



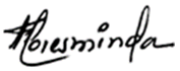


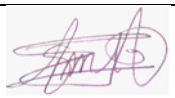




8. Sesión de Preguntas

9. Fechas entrega de documentos para Matricula Sena 12 de Noviembre en coordinación de la Institución Educativa.

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS			
ACTIVIDAD /DECISIÓN	**FECHA**	**RESPONSABLE**	**FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL**
Envío de información a coordinación Sena	**8 Noviembre de 2025**	**INSTRUCTORA**	

ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES				
NOMBRE	**DEPENDENCIA/ EMPRESA**	**APRUEBA (SI/NO)**	**OBSERVACIÓN**	**FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL**
FABIOLA ESGUERRA				
JOICE OSPINA				
YUDI JIMENEZ				
CAROLINA HERRERO				
ALEXANDER RODRIGUEZ				
FREDY HILDUARO				
JHON ROMERO				
CARLOS CASTIBLANCO				
FLORESMINDA TOQUICA				