Código: GFPI-F-165

PROCESO

Gestión de Formación profesional Integral

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO DE SELECCIÓN DE ALTERNATIVA PARA DESARROLLAR ETAPA PRODUCTIVA (GRUPO FICHA)

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública [X] | Pública Clasificada [ ] | Pública Reservada

1. Información del programa de formación

Fecha de elaboración:	05/08/2025	Nivel y Programa de formación:	Asistencia Administrativa	Número de Grupo - Ficha:	3178935
Código / Nombre de Regional:	CDI C/cundinamarca	Código / Nombre centro de formación:	CDE - SOACHA	Modalidad de formación:	Articulación presencial
Fecha inicio Grupo - Ficha:	20/05/2025	Fecha fin del Grupo-Ficha:	30-11-2025	Persona con rol de instructor:	Ruben Dario Gomez Machecha
Fecha inicio etapa productiva:	06-2025	Fecha fin etapa productiva:	30-10-2026	Correo de la persona con rol de instructor:	rdagomezm@sena.edu.co

2. Información de los aprendices con rol de aprendiz

#	Tipo de documento	Número de identificación	Nombres	Apellidos	Dirección	Correo electrónico	Teléfono	Persona con situación de discapacidad: SI	Persona con situación de discapacidad: NO	(Cual es la situación de discapacidad que presenta) *	Contrato de aprendizaje: Cuenta de cobro (Aplica)	Contrato de aprendizaje: Contrato de aprendizaje y/o vinculación laboral	Contrato de aprendizaje: NINGUNA	Monitoria: Monitoria (Aplica)	Monitoria: NINGUNA	Proyecto productivo: VENTA EMPRESA	Proyecto productivo: VENTA independiente	Proyecto productivo: Producción de insumos	Proyecto productivo: Producción empresa propia	Proyecto productivo: Apoyo	Proyecto productivo: Pasantía empresarial	Proyecto productivo: Emprendimiento propio	Proyecto productivo: NINGUNA	Contrato ocupado formativo *: Apoyo a instructor	Contrato ocupado formativo *: Apoyo a una unidad productiva	Contrato ocupado formativo *: Apoyo a una unidad productiva (DOS (2) meses antes de iniciar etapa productiva)	Contrato ocupado formativo *: Contrato de aprendizaje y/o vinculación laboral	Contrato ocupado formativo *: NINGUNA	Vínculo laboral o contractual: Vínculo laboral vigente	Vínculo laboral o contractual: Vínculo laboral o contractual finalizado	Firma de la persona con rol de aprendiz (Estudiantes: firmaran cuando la actividad sea presencial. Instructores: firmaran cuando la actividad sea virtual)
1		1073683105	YELITZA	Molina Pedraza	Ko 33 c calle #1[illegible]	[illegible]@gmail.com	3108126791		X	X																				Yelitza Molina
2		1075391519	Jhoana	Rojas Lop	Mz DO [illegible]	[illegible]	3[illegible]		X	X																				[illegible]
3		1093122245	Williams	Fonseca		Yeralonso[illegible]	3[illegible]		X	X																				Williams F
4		1024537031	Daniela	Fonseca		Fonsecasotodaniela[illegible]	3[illegible]		X	X																				Daniela...
5		1073686891	Maria	Vazquez		Vazquezmariapa[illegible]	3[illegible]		X	X																				Maria V.
6		1074528861	Luna	Pardo		Melanie.C[illegible]	3[illegible]		X	X																				Luna P.
7		1052[illegible]	Diana	Gomez		[illegible]	3[illegible]		X	X																				Diana
8		32852825	Deriaxon	Escorcia		Deriaxonherrera	3228194287		X																					Deriaxon
9		1022407[illegible]	Kevin	Coca		Kevincc[illegible]	3[illegible]		X																					Kevin.C
10		1.033.[illegible]	KEVIN	Arosa		[illegible]	3[illegible]		X																					Kevin
11		1.124.823.[illegible]	JACKSON	CAPERA		Jackson[illegible]	320 397 126[illegible]		X																					Jackson Camilo
12		270 252 [illegible]	Yicelda	Hernandez		[illegible]	270 252[illegible]																							
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														
21																														
22																														
23																														
24																														
25																														

* De acuerdo a la Resolución 0213 de 2020, emanada por el Ministerio del Trabajo, la presente para la determinación de cada formulario.

Nombre de la persona con rol de coordinador académico

Firma de la persona con rol de coordinador académico

Fecha de Recepción

Nota 1: Para la aprobación y/o modificación de alternativa de etapa productiva se requiere firma de la persona con rol de coordinador académico del centro de formación.

Powered by CamScanner