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 Guajira	**Centro SBDC (Centro de Formación)** Centro Agroempresarial y Acuícola - CAA	**Código del proyecto:**
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina) Nick Joan Ramírez Bolívar		**Fecha (dd/mm/aaaa):** 11/08/2020

Parte 1	**Información del Cliente**		
Nombres: Manuela Josefina		**Apellidos**: Deluque Mejía	
Documento de identidad: 40.918.871 **Expedida en:** Riohacha		**Fecha de Nacimiento:** 1965/07/16	**Departamento y ciudad de nacimiento:** La Guajira - Riohacha
Correo electrónico (e-mail): mademe1665@hotmail.com		**Género: Masculino**	**Femenino X**
Teléfono de Oficina: 7292931		**Teléfono Móvil**: 3173811040	
Dirección de residencia: Calle 10 N° 11 - 91			
Ciudad de residencia: Riohacha		**Departamento Residencia**: La Guajira	
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:** Contador Publico
Institución educativa: Universidad de la Guajira			**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: Hostal Caribe Confort		**Nit:** 40918871-5	
Estatus: ☐ Emprendedor (idea de negocio) ☒ Empresa establecida ☐ Gacela ☐ Emprendedor con Unidad Productiva		**Fecha de Constitución de la empresa (**AA/MM/DD): 2008/09/22	
Representante legal: Manuela Josefina Deluque Mejía		**Tamaño de la empresa: Micro** ☒ **Pequeña** ☐ **Mediana** ☐	
Sector Económico: ☐ Agropecuario ☒ Servicios ☐ Industrial ☐ Comercio ☐ Otro			**Actividad Económica (CIIU)** 5511
Tipo de Sociedad: ☐ S.A.S. ☐ S.A. ☐ LTDA ☐ Fundaciones ☐ Cooperativas ☒ Persona Natural ☐ Otra ¿Cuál?			
Dirección Empresa: Carrera 1B No.10-36			**Página WEB:**
Ciudad: Riohacha	**Departamento**: La Guajira		**Correo Electrónico**: mademe1665@hotmail.com
Número Empleos Formales: 4	**Número de Empleos Informales: 3**	**Descripción de Productos/Servicios:** Servicio de alojamiento en hoteles	
¿Realiza negocios por Internet? ☒ Sí ☐ No		**¿El negocio está establecido en su casa**? **Sí** ☐ **No** X	

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 Manuela Josefina Deluque Mejía – Asesoria Virtual Teams	**Fecha**: 11/08/2020
Firma del Gestor: Nick Joan Ramirez Bolivar – Asesoria Virtual Teams	**Fecha**: 11/08/2020