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) CAA**	**Código del proyecto:**
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina) RUTH DITTA MELO		**Fecha (11/082020)**

Parte 1	**Información del Cliente**		
Nombres: JEIMMY JHOLLIN		**Apellidos**: **HERNANDEZ DURAN**	
Documento de identidad: **Expedida en: RIOHACHA**		**Fecha de Nacimiento:** AA/MM/DD 1989/11/07	**Departamento y ciudad de nacimiento:** **LA GUAJIRA, RIOHACHA**
Correo electrónico (e-mail): expedicioneswalekett@gmail.com		**Género: Masculino Femenino x**	
Teléfono de Oficina: 3215487867		**Teléfono Móvil**: **3215487867**	
Dirección de residencia: calle 14c # 30-13			
Ciudad de residencia: Riohacha		**Departamento Residencia**: la guajira	
Caracterización especial de la población: ☐ Edad entre 15 y 28 años ☐ Desplazado por la violencia ☐x 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 Universitariox ☐ Especialista ☐Maestría ☐Doctorado ☐ Otro ¿Cuál? _____			**Programa de formación: salud ocupacional**
Institución educativa: colegio sagrada familia			**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 x Otro ☐ Cual _____			

Parte 2	**Información de la Empresa**		
Nombre de la Empresa o Idea de Negocio: EXPEDICIONES WALEKETT SAS		**Nit 901090020-0**	
Estatus: ☐ Emprendedor (idea de negocio) ☐X Empresa establecida ☐ Gacela ☐ Emprendedor con Unidad Productiva		**Fecha de Constitución de la empresa (**AA/MM/DD): 2017/06/17	
Representante legal: JEIMMY JHOLLIN HERNANDEZ DURAN		**Tamaño de la empresa: Micro** X☐ **Pequeña** ☐ **Mediana** ☐	
Sector Económico: ☐ Agropecuario ☐ Servicios ☐ Industrial ☐ XComercio ☐ Otro			**Actividad Económica (CIIU) 7912**
Tipo de Sociedad: ☐ X S.A.S. ☐ S.A. ☐ LTDA ☐ Fundaciones ☐ Cooperativas ☐ Persona Natural ☐ Otra ¿Cuál?			
Dirección Empresa: EXPEDICIONES WALEKETT SAS			**Página WEB: WWW.TOURSWALEKETT.COM**
Ciudad: RIOHACHA	**Departamento**: LA GUAJIRA		**Correo Electrónico**: X
Número Empleos Formales: 1	**Número de Empleos Informales: 4**	**Descripción de Productos/Servicios: SERVICIOS TURISTICOS**	
¿Realiza negocios por Internet? X☐ Sí ☐ No		**¿El negocio está establecido en su casa**? **Sí** X☐ **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 JEIMMY HERNANDEZ DURAN	**Fecha**: 11/08/2020
Firma del Gestor:	**Fecha**:

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