



PROCESO

SELECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMULARIO

FORMULARIO SELECCIÓN MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA (GRUPO)

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

☒ Pública ☐ Pública Clasificada ☐ Pública Reservada

Este formulario es parte de los Formatos autorizados por el SENA para la inscripción y el tratamiento de los datos personales de la entidad, teniendo en cuenta los datos de los sujetos de información, almacenamiento, uso, circulación, acceso, transferencia, transmisión, cancelación y todo el tratamiento establecido por el SENA.

1. Información del programa de formación									
Fecha de elaboración:		Nivel y Programa de formación:		TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS		Número de Grupo:		Presupuesto:	
Nombre de Regional:		Código / Nombre centro de formación:		952710		Modalidad de formación:			
Fecha Inicio Grupo:		Fecha fin del Grupo:		30/11/2017		Trimestre:		PRIMERO	
Instrutor:		Correo del Instrutor:		luisa@sena.edu.co		Instrutor:		MARIA VICTORIA VERNARDOZ	
Información de los aprendices									
N°	Apellido	Nombre	Apellido	Dirección	Correo electrónico	Teléfono	Si	No	(¿Cuál es la situación de discapacidad que presenta?)
1	T.A.	1077728225	DANIEL ANDRES	ALIAS MONTERO	CALLE 7 B N. 6 - 20 BARRIO JOSE EUSTASIO RIVERA	montemangelaalias@gmail.com	3164837262		X
2	T.A.	1028489078	JUAN SEBASTIAN	ARISVENDIS TORRES	CALLE 2 N. 6 - 25 BARRIO PASTRANA	beatriztorres9875@hotmail.com	3052723774		X
3	T.A.	1077234219	EMMANUEL	CADENA FUENTES	MIS C CASA 15 VILLA ANGELICA	lmanofuentes10@gmail.com	3173543092		X
4	T.A.	1072105388	YEISON	CARMONA ACUÑA	CARRERA 2895A-46	yelliar1045@hotmail.com	3143222097		X
5	T.A.	1029685725	CHARBETH STEPHANY	CARRERA GARAY CHARBETH	CALLE 2 N. 3-09	rubendaricarrera77@gmail.com	3127021294		X
6	T.A.	1013315182	MARQUEL DAVID	CASTRO AVILES	CALLE 7 N. 5 - 16 BARRIO LAS TAMAS	centrodamar1452@gmail.com	3004942293		X
7	T.A.	1083897890	LEYDY CAROLINA	CLANDY SILVA	VEREDA LAS JUNTAS	cara10dclary@gmail.com	3204924443		X
8	T.A.	1081153278	JOSE DANIEL	GORDON NINCO	CARRERA 2 N. 8A-03 BARRIO LA FLORESTA	juanantonioflorencia@gmail.com	3144048792		X
9	T.A.	1081158276	MIGUEL ANGEL	DIAZ HERRERA	VEREDA EL SALADO	xpaqueline1277@gmail.com	3182707050		X
10	T.A.	1075799031	ANA VICTORIA	DUSAN CLAUDIO	CRA 2 B N. 7 - 35 BARRIO LA LIBERTAD	ana.bermudez.ana.10@gmail.com	3155487796		X
11	T.A.	1081157064	SHARIF DAYANNA	FALLA AREVALO	LA VILLOA BARRIO CENTRO	falladayanna@gmail.com	3203153488		X
12	T.A.	1081157444	NICOLAI ALEXANDRA	GOMEZ MORENO	CARRERA 9 N. 2 - 20 BARRIO CENTRO ABAJO	alexandramoreno2802@gmail.com	3026627038		X
13	T.A.	1081413977	LUCIANA	HERNANDEZ	MILCIANES PASTRANA	hernandezluciana825@gmail.com	3183877270		X
14	T.A.	1081157778	LASHMY FALLU	HERRERA RAMOS	VEREDA EL SALADO	ashmyfallu@gmail.com	3173413205		X
15	T.A.	1075246139	YEFRY	LANDIN PAIRA	C 31 13 - 26 BARRIO CINCUENTENARIO	landinspaifry@gmail.com	3209584939		X
16	T.A.	1075323998	VALEIA	LIZANO GARCIA	CALLE 14 N. 2 B - 48 BARRIO VILLA DEL PRADO	valenid1300@gmail.com	3202370723		X
17	T.A.	1076911023	LAURA VALENTINA	MATOMA MEDINA	BAJO PEDREGAL	lauramatoma85@gmail.com	3247794244		X
18	T.A.	1029884704	ELIZABETH	MOLANO SANCHEZ	CR 11 # 79-12	willerelc31@gmail.com	3025294275		X
19	T.A.	1069645889	WILFER ESTIVEN	MOTTA TORRES	CARRERA 12A #79-10, APTO 301, TIERRA DE PROMISIÓN	willerpromex@gmail.com	3186414823		X
20	T.A.	1081157463	DANIEL FELIPE	OSORIO HERNANDEZ	CALLE 1 #8-19, BARRIO OBRERO	osoriodaniel26@gmail.com	3219201899		X

OMAR GEOVANNY PARDO MACIAS

Nombre y firma del coordinador académico (para alternativas diferentes al contrato de aprendizaje)

Nombre y firma del Líder de Contrato de Aprendizaje o quien haga sus veces (para la alternativa de contrato de aprendizaje)

Fecha de Recepción del Formulario

RECIBIDO

* Dentro del trabajo, la pasante pasa a denominarse vinculada formativa.

** en los casos en los que la pasante sea de la alternativa "SENA - empresa".

Nota 1: Para la selección y/o modificación de la alternativa de etapa productiva se requiere V.O. de la coordinación académica del centro de formación.

Nota 2: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales:

La autorización suministrada en el presente formulario faculta al SENA para que dé a sus datos el tratamiento adecuado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad.

El titular de los datos podrá, en cualquier momento solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, y si así está almacenada.

(Por parte de la coordinación y/o del líder de contrato de aprendizaje)

Pública Reservada ☐

Este es un documento de una sola hoja y no debe ser utilizado para fines de lucro. No se permite la reproducción, transformación, transmisión, copia o cualquier otro uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la editorial. Se permite la impresión en blanco y negro de este documento para uso personal, siempre y cuando se mantenga intacta la información de copyright y se indique la fuente de origen. No se permite la redistribución o el uso de este documento en cualquier forma o por cualquier medio, electrónico o mecánico, sin el consentimiento escrito de la editorial.

Fecha de elaboración:	10/03/2024	Nivel y Programa de formación:	TÉCNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS			Número de Grupo:	00000000
Nombre de Registro:	HUBA	Código / Nombre centro de formación:	952710			Modalidad de formación:	PRESENCIAL
Fecha inicio Grupo:		Fecha fin del Grupo:	30/11/2027	Trimestre:	PRIMERO	Instructor:	DAISY FLORENCIA HERNANDEZ
Formado:		Correo del Instructor:	figueroa@unsa.edu.co				

Marque con una X la alternativa de etapa productiva seleccionada por el aprendiz

[illegible]

12/00000000

El titular de los datos podrá, en cualquier momento solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada.