SENA	Código: GFPI-F-165
	Versión: 04

PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO SELECCIÓN MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA (INDIVIDUAL)

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública [x] Pública Clasificada [ ] Pública Reservada [ ]

Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la GOR-POL-006 política de datos personales de la entidad, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.

1. Información del aprendiz

Fecha de solicitud:	Tipo de documento de identificación : (NUIP / TI / CC / PEP / Extranjería / Otro)	Número de documento:	Nombres y apellidos:	Teléfono de contacto	Correo electrónico
13-05-26	T.I	1064495678	Sarpelen Jimenez Morales	3012895688	Sarielen01@icloud.com
Dirección de residencia:	**Departamento:**	**Ciudad:**	**Aprendiz en situación de discapacidad**	**¿Cuál es la situación de discapacidad que presenta?**	
Chocolate	Cordoba	Monteria	Si ( ) No (X)		

2. Información académica

Nombre de Regional:	Código / Nombre centro de formación:	Número de Grupo:	Nivel y Programa de formación:	Modalidad de formación:
CÓRDOBA	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO	3179451	TECNICO EN ASESORIA COMERCIAL	PRESENCIAL

Jornada:	Fecha de inicio del Grupo:	Fecha fin del Grupo:	Marque con una X el tipo de solicitud		Fecha inicio de etapa productiva:	Fecha fin de etapa productiva:
TARDE			Selección de alternativa: (X)	Modificación de alternativa: ( )	1/06/2026	30/11/2026
12:00PM - 6:00 PM						

3. Selección o modificación de la alternativa de etapa productiva

Marque con una **X** la alternativa que desea ejecutar

Contrato de aprendizaje	Contrato de aprendizaje (Regular)		**Proyecto productivo**	SENA Empresa**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			SENA Proveedor SENA	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			SENA Producción de centros	
Contrato vínculo formativo*	Asesoría a Pymes			Proyecto productivo bajo enfoque empresarial**	X
	De apoyo a una unidad productiva familiar			Proyecto productivo bajo enfoque I+D+I**	
	Apoyo a una institución estatal nacional, territorial, veredal, ONG o entidad sin ánimo de lucro			Proyectos ruta emprendedora**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			Prácticas en la economía popular y/o campesina**	
Monitorias	Monitoria (Regular)		**Vínculo laboral**	Vinculo laboral (Regular)	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			Prácticas en la economía popular y/o campesina	

Sarielen

Nombre y firma del aprendiz

Sarielen S.

Nombre y firma de quien avala

(Coordinador Académico o líder de contrato de aprendizaje (para contrato de aprendizaje))

Rol: _____

Fecha de aval:	DD/MM/AAAA

* De acuerdo a la Resolución 623 de 2020 (Ministerio del trabajo) la pasantía pasa a denominarse vínculo formativo.

** En estos subtipos de alternativa, se seleccionará en SofiaPlus el subtipo de alternativa "SENA - empresa".

Nota 1: Para la selección y/o modificación de alternativa de etapa productiva se requiere Vo.Bo. 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 formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado 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, si así está almacenada.

Powered by CamScanner

	Código:
	Código: GFPI-F-165
	Versión: 04

PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO SELECCIÓN MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA (INDIVIDUAL)

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

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

Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la GOR-POL-006 política de datos personales de la entidad, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.

1. Información del aprendiz

Fecha de solicitud:	Tipo de documento de identificación : (NUIP / T.I / C. C / PEP / Extranjería /Otro)	Número de documento:	Nombres y apellidos:	Teléfono de contacto	Correo electrónico
13/05/2026	T.I	1062607749	Hellen urola morelo	3013032347	urolahellen@gmail.com
Dirección de residencia:	**Departamento:**	**Ciudad:**	**Aprendiz en situación de discapacidad**	**¿Cuál es la situación de discapacidad que presenta?**	
Retiro de los indios	Cordoba	Cereté	Si ( ) No (X)		

2. Información académica

Nombre de Regional:	Código / Nombre centro de formación:	Número de Grupo:	Nivel y Programa de formación:	Modalidad de formación:
CÓRDOBA	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO	3179451	TECNICO EN ASESORIA COMERCIAL	PRESENCIAL

Jornada:	TARDE	Fecha de inicio del Grupo:	Fecha fin del Grupo:	Marque con una X el tipo de solicitud	Fecha inicio de etapa productiva:	Fecha fin de etapa productiva:
12:00PM - 6:00 PM				Selección de alternativa: (X) Modificación de alternativa: ( )	1/06/2026	30/11/2026

3. Selección o modificación de la alternativa de etapa productiva

Marque con una **X** la alternativa que desea ejecutar

Contrato de aprendizaje	Contrato de aprendizaje (Regular)		**Proyecto productivo**	SENA Empresa**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			SENA Proveedor SENA	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			SENA Producción de centros	
Contrato vínculo formativo*	Asesoría a Pymes			Proyecto productivo bajo enfoque empresarial**	X
	De apoyo a una unidad productiva familiar			Proyecto productivo bajo enfoque I+D+I**	
	Apoyo a una institución estatal nacional, territorial, veredal, ONG o entidad sin ánimo de lucro			Proyectos ruta emprendedora**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			Prácticas en la economía popular y/o campesina**	
Monitorias	Monitoria (Regular)		**Vínculo laboral**	Vinculo laboral (Regular)	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			Prácticas en la economía popular y/o campesina	

Hellen.

Nombre y firma del aprendiz

Hellen Urola Morelo.

Nombre y firma de quien avala

(Coordinador Académico o líder de contrato de aprendizaje (para contrato de aprendizaje))

Rol: _____

Fecha de aval:	DD/MM/AAAA

* De acuerdo a la Resolución 625 de 2020 (Ministerio del trabajo) la pasantía pasa a denominarse vínculo formativo.

** En estos subtipos de alternativa, se seleccionará en SofiaPlus el subtipo de alternativa **"SENA - empresa"**.

Nota 1: Para la selección y/o modificación de alternativa de etapa productiva se requiere Vo.Bo. 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 formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado 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, si así está almacenada.

Powered by CamScanner

	Código: GFPI-F-165
SENA	Versión: 04

PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO SELECCIÓN MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA (INDIVIDUAL)

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	[x]	Pública Clasificada	[ ]	Pública Reservada	[ ]

Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la GOR-POL-006 política de datos personales de la entidad, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.

1. Información del aprendiz

Fecha de solicitud:	Tipo de documento de identificación : (NUPI / T.I / C. C / PEP / Extranjería /Otro)	Número de documento:	Nombres y apellidos:	Teléfono de contacto	Correo electrónico
13/05/2026	T.I	1138081602	Maria Rodriguez	3043539432	alejarodriguez@gmail.com
Dirección de residencia:	**Departamento:**	**Ciudad:**	**Aprendiz en situación de discapacidad**	**¿Cuál es la situación de discapacidad que presenta?**	
Cra 5A 5-32	Cordoba	Retiro de los indios Cerete.	SI ( ) No (X)		

2. Información académica

Nombre de Regional:	Código / Nombre centro de formación:	Número de Grupo:	Nivel y Programa de formación:	Modalidad de formación:
CÓRDOBA	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO	3179451	TECNICO EN ASESORIA COMERCIAL	PRESENCIAL

Jornada:	TARDE	Fecha de inicio del Grupo:	Fecha fin del Grupo:	Marque con una X el tipo de solicitud	Fecha inicio de etapa productiva:	Fecha fin de etapa productiva:
12:00PM - 6:00 PM				Selección de alternativa: (X) Modificación de alternativa: ( )	1/06/2026	30/11/2026

3. Selección o modificación de la alternativa de etapa productiva

Marque con una X la alternativa que desea ejecutar

Contrato de aprendizaje	Contrato de aprendizaje (Regular)		Proyecto productivo	SENA Empresa**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			SENA Proveedor SENA	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			SENA Producción de centros	
Contrato vínculo formativo*	Asesoría a Pymes			Proyecto productivo bajo enfoque empresarial**	X
	De apoyo a una unidad productiva familiar			Proyecto productivo bajo enfoque I+D+i**	
	Apoyo a una institución estatal nacional, territorial, veredal, ONG o entidad sin ánimo de lucro			Proyectos ruta emprendedora**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			Prácticas en la economía popular y/o campesina**	
Monitorias	Monitoria (Regular)		Vínculo laboral	Vinculo laboral (Regular)	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			Prácticas en la economía popular y/o campesina	

Nombre y firma del aprendiz

María Alejandra Rodriguez

Nombre y firma de quien avala

(Coordinador Académico o líder de contrato de aprendizaje (para contrato de aprendizaje))

Rol: _____

Fecha de aval:	DD/MM/AAAA

* De acuerdo a la Resolucion 623 de 2020 (Ministerio del trabajo) la pasantia pasa a denominarse vinculo formativo.

** En estos subtipos de alternativa, se seleccionará en SofiaPlus el subtipo de alternativa **"SENA - empresa"**.

Nota 1: Para la selección y/o modificación de alternativa de etapa productiva se requiere Vo.Bo. 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 formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado 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, si así está almacenada.

Powered by CamScanner

SENA	Código: GFPI-F-165
	Versión: 04

PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO SELECCIÓN MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA (INDIVIDUAL)

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	[x]	Pública Clasificada	[ ]	Pública Reservada	[ ]

Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la GDR-POL-006 política de datos personales de la entidad, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.

1. Información del aprendiz

Fecha de solicitud:	Tipo de documento de identificación : (NUIP / TI / CC / PEP / Extranjería /Otro)	Número de documento:	Nombres y apellidos:	Teléfono de contacto	Correo electrónico
13/05/2026	T.I	1064995872	Laura Pineda	3013242292	laurpinedapacheco@gmail.com
Dirección de residencia:	**Departamento:**	**Ciudad:**	**Aprendiz en situación de discapacidad**	**¿Cuál es la situación de discapacidad que presenta?**	
Mateo Gomez Cll 6A # 224	Cordoba	Mateo Gomez - Cereté	Si ( ) No (X)		

2. Información académica

Nombre de Regional:	Código / Nombre centro de formación:	Número de Grupo:	Nivel y Programa de formación:	Modalidad de formación:
CÓRDOBA	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO	3179451	TECNICO EN ASESORIA COMERCIAL	PRESENCIAL

Jornada:	TARDE	Fecha de inicio del Grupo:	Fecha fin del Grupo:	Marque con una X el tipo de solicitud	Fecha inicio de etapa productiva:	Fecha fin de etapa productiva:
12:00PM - 6:00 PM				Selección de alternativa: (X) Modificación de alternativa: ( )	1/06/2026	30/11/2026

3. Selección o modificación de la alternativa de etapa productiva

Marque con una **X** la alternativa que desea ejecutar

Contrato de aprendizaje	Contrato de aprendizaje (Regular)		**Proyecto productivo**	SENA Empresa**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			SENA Proveedor SENA	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			SENA Producción de centros	
Contrato vínculo formativo*	Asesoría a Pymes			Proyecto productivo bajo enfoque empresarial**	X
	De apoyo a una unidad productiva familiar			Proyecto productivo bajo enfoque I+D+i**	
	Apoyo a una institución estatal nacional, territorial, veredal, ONG o entidad sin ánimo de lucro			Proyectos ruta emprendedora**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			Prácticas en la economía popular y/o campesina**	
Monitorias	Monitoria (Regular)		**Vínculo laboral**	Vinculo laboral (Regular)	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			Prácticas en la economía popular y/o campesina	

Laura Vanesa Pineda Pacheco

Nombre y firma del aprendiz

Nombre y firma de quien avala

(Coordinador Académico o lider de contrato de aprendizaje (para contrato de aprendizaje))

Rol: _____

Fecha de aval:	DD/MM/AAAA

* De acuerdo a la Resolución 823 de 2020 (Ministerio del trabajo) la pasantia pasa a denominarse vinculo formativo.

** En estos subtipos de alternativa, se seleccionará en SofiaPlus el subtipo de alternativa "SENA - empresa".

Nota 1: Para la selección y/o modificación de alternativa de etapa productiva se requiere Vo.Bo. 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 formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado 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, si así está almacenada.

Powered by CamScanner

SENA	Código: GFPI-F-165
	Versión: 04

PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO SELECCIÓN MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA (INDIVIDUAL)

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública [x] Pública Clasificada [ ] Pública Reservada [ ]

Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la GOR-POL-006 política de datos personales de la entidad, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.

1. Información del aprendiz

Fecha de solicitud:	Tipo de documento de identificación : (NUPI / T.I. / C.C / PEP / Extranjería /Otro)	Número de documento:	Nombres y apellidos:	Teléfono de contacto	Correo electrónico
13/05/2026	T.I	1064993476	jorvin tovar	3006305978	tovarjorvin@gmail
Dirección de residencia:	**Departamento:**	**Ciudad:**	**Aprendiz en situación de discapacidad**	**¿Cuál es la situación de discapacidad que presenta?**	
Calle 11 # 10-40	Córdoba	Ciénaga	SI ( ) No (X)		

2. Información académica

Nombre de Regional:	Código / Nombre centro de formación:	Número de Grupo:	Nivel y Programa de formación:	Modalidad de formación:
CÓRDOBA	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO	3179451	TECNICO EN ASESORIA COMERCIAL	PRESENCIAL

Jornada:	Fecha de inicio del Grupo:	Fecha fin del Grupo:	Marque con una X el tipo de solicitud	Fecha inicio de etapa productiva:	Fecha fin de etapa productiva:
TARDE			Selección de alternativa: (X) Modificación de alternativa: ( )	1/06/2026	30/11/2026
12:00PM - 6:00 PM					

3. Selección o modificación de la alternativa de etapa productiva

Marque con una X la alternativa que desea ejecutar

Contrato de aprendizaje	Contrato de aprendizaje (Regular)		Proyecto productivo	SENA Empresa**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			SENA Proveedor SENA	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			SENA Producción de centros	
Contrato vínculo formativo*	Asesoría a Pymes			Proyecto productivo bajo enfoque empresarial**	X
	De apoyo a una unidad productiva familiar			Proyecto productivo bajo enfoque I+D+i**	
	Apoyo a una institución estatal nacional, territorial, veredal, ONG o entidad sin ánimo de lucro			Proyectos ruta emprendedora**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			Prácticas en la economía popular y/o campesina**	
Monitorias	Monitoria (Regular)		Vínculo laboral	Vinculo laboral (Regular)	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			Prácticas en la economía popular y/o campesina	

Jorvin Tovar Torres

Nombre y firma del aprendiz

jorvin elio tovar goya

Nombre y firma de quien avala

(Coordinador Académico o líder de contrato de aprendizaje (para contrato de aprendizaje))

Rol: _____

Fecha de aval:	DD/MM/AAAA

* De acuerdo a la Resolución 625 de 2020 (Ministerio del trabajo) la pasantía pasa a denominarse vínculo formativo.

** En estos subtipos de alternativa, se seleccionará en SofiaPlus el subtipo de alternativa "SENA - empresa".

Nota 1: Para la selección y/o modificación de alternativa de etapa productiva se requiere Vo.Bo. 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 formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado 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, si así está almacenada.

Powered by CamScanner

SENA	Código: GFPI-F-165
	Versión: 04

PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO SELECCIÓN MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA (INDIVIDUAL)

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

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

Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la GOR-POL-006 política de datos personales de la entidad, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.

1. Información del aprendiz

Fecha de solicitud:	Tipo de documento de identificación : (CC / TI / CE / PEP / Extranjería / Otro)	Número de documento:	Nombres y apellidos:	Teléfono de contacto	Correo electrónico
13/05/2026	T.I	1.062.970.516	Alexandra Triana	3017749773	trianaalexandra076@gmail.com
Dirección de residencia:	**Departamento:**	**Ciudad:**	**Aprendiz en situación de discapacidad**	**¿Cuál es la situación de discapacidad que presenta?**	
Chocolate	Cordoba	Montería	Si ( ) No (X)		

2. Información académica

Nombre de Regional:	Código / Nombre centro de formación:	Número de Grupo:	Nivel y Programa de formación:	Modalidad de formación:
CÓRDOBA	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO	3179451	TECNICO EN ASESORIA COMERCIAL	PRESENCIAL

Jornada:	Fecha de inicio del Grupo:	Fecha fin del Grupo:	Marque con una X el tipo de solicitud	Fecha inicio de etapa productiva:	Fecha fin de etapa productiva:
TARDE					
12:00PM - 6:00 PM			Selección de alternativa: (X) Modificación de alternativa: ( )	1/06/2026	30/11/2026

3. Selección o modificación de la alternativa de etapa productiva

Marque con una X la alternativa que desea ejecutar

Contrato de aprendizaje	Contrato de aprendizaje (Regular)		Proyecto productivo	SENA Empresa**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			SENA Proveedor SENA	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			SENA Producción de centros	
Contrato vínculo formativo*	Asesoría a Pymes			Proyecto productivo bajo enfoque empresarial**	X
	De apoyo a una unidad productiva familiar			Proyecto productivo bajo enfoque I+D+i**	
	Apoyo a una institución estatal nacional, territorial, veredal, ONG o entidad sin ánimo de lucro			Proyectos ruta emprendedora**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			Prácticas en la economía popular y/o campesina**	
Monitorias	Monitoria (Regular)		Vínculo laboral	Vinculo laboral (Regular)	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			Prácticas en la economía popular y/o campesina	

Alexandra

Nombre y firma del aprendiz

Alexandra Triana Ramos

Nombre y firma de quien avala

(Coordinador Académico o líder de contrato de aprendizaje (para contrato de aprendizaje))

Rol:

Fecha de aval: DD/MM/AAAA

* De acuerdo a la Resolución 625 de 2020 (Ministerio del trabajo) la pasantía pasa a denominarse vínculo formativo.

** En estos subtipos de alternativa, se seleccionará en SofiaPlus el subtipo de alternativa "SENA - empresa"

Nota 1: Para la selección y/o modificación de alternativa de etapa productiva se requiere Vo.Bo. 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 formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado 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, si así está almacenada.

Powered by CamScanner

SENA	Código: GFPI-F-165
	Versión: 04

PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO SELECCIÓN MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA (INDIVIDUAL)

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la GOR-POL-006 política de datos personales de la entidad, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.

1. Información del aprendiz

Fecha de solicitud:	Tipo de documento de Identificación : (NUIP / T.I. / C. C / PEP / Extranjería /Otro)	Número de documento:	Nombres y apellidos:	Teléfono de contacto	Correo electrónico
13/05/2026	T.I.	1138025607	Elías José Rodríguez Puche	3044747347	eliasjose19rp@gmail.com
Dirección de residencia:	**Departamento:**	**Ciudad:**	**Aprendiz en situación de discapacidad**	**¿Cuál es la situación de discapacidad que presenta?**	
Mateo Gomez	Córdoba	Cereté	Si ( ) No (X)		

2. Información académica

Nombre de Regional:	Código / Nombre centro de formación:	Número de Grupo:	Nivel y Programa de formación:	Modalidad de formación:
CÓRDOBA	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO	3179451	TECNICO EN ASESORIA COMERCIAL	PRESENCIAL

Jornada:	TARDE	Fecha de inicio del Grupo:	Fecha fin del Grupo:	Marque con una X el tipo de solicitud		Fecha inicio de etapa productiva:	Fecha fin de etapa productiva:
12:00PM - 6:00 PM				Selección de alternativa: (X)	Modificación de alternativa: ( )	1/06/2026	30/11/2026

3. Selección o modificación de la alternativa de etapa productiva

Marque con una X la alternativa que desea ejecutar

Contrato de aprendizaje	Contrato de aprendizaje (Regular)		Proyecto productivo	SENA Empresa**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			SENA Proveedor SENA	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			SENA Producción de centros	
Contrato vínculo formativo*	Asesoría a Pymes			Proyecto productivo bajo enfoque empresarial**	X
	De apoyo a una unidad productiva familiar			Proyecto productivo bajo enfoque I+D+I**	
	Apoyo a una institución estatal nacional, territorial, veredal, ONG o entidad sin ánimo de lucro			Proyectos ruta emprendedora**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			Prácticas en la economía popular y/o campesina**	
Monitorias	Monitoria (Regular)		Vínculo laboral	Vinculo laboral (Regular)	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			Prácticas en la economía popular y/o campesina	

Elías José

Nombre y firma del aprendiz

Elías José Rodríguez Puche

Nombre y firma de quien avala

(Coordinador Académico o líder de contrato de aprendizaje (para contrato de aprendizaje))

Rol: _____

Fecha de aval:	DD/MM/AAAA

* De acuerdo a la Resolución 623 de 2020 (Ministerio del trabajo) la pasantía pasa a denominarse vínculo formativo.

** En estos subtipos de alternativa, se seleccionará en SofiaPlus el subtipo de alternativa "SENA - empresa".

Nota 1: Para la selección y/o modificación de alternativa de etapa productiva se requiere Vo.Bo. 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 formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado 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, si así está almacenada.

Powered by CamScanner

	Código: GFPI-F-165
SENA	Versión: 04

PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO SELECCIÓN MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA (INDIVIDUAL)

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

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

Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la GOF-POL-006 política de datos personales de la entidad, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento realizados por el SENA.

1. Información del aprendiz

Fecha de solicitud:	Tipo de documento de identificación : (NUIP / T.I. / C.C / PEP / Extranjería /Otro)	Número de documento:	Nombres y apellidos:	Teléfono de contacto	Correo electrónico
DD/MM/AAAA 13/05/2026	T.I.	1064995989	Jesus De la Ossa	3003517944	delaossaespitiajd0716gmail.com
Dirección de residencia:	**Departamento:**	**Ciudad:**	**Aprendiz en situación de discapacidad**	**¿Cuál es la situación de discapacidad que presenta?**	
Palmira	Cordoba	Cerete	SI ( ) No (X)		

2. Información académico

Nombre de Regional:	Código / Nombre centro de formación:	Número de Grupo:	Nivel y Programa de formación:	Modalidad de formación:
CÓRDOBA	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO	3179451	TECNICO EN ASESORIA COMERCIAL	PRESENCIAL

Jornada:	Fecha de inicio del Grupo:	Fecha fin del Grupo:	Marque con una X el tipo de solicitud		Fecha inicio de etapa productiva:	Fecha fin de etapa productiva:
TARDE			Selección de alternativa: (X)	Modificación de alternativa: ( )		
12:00PM - 6:00 PM					1/06/2026	30/11/2026

3. Selección o modificación de la alternativa de etapa productiva

Marque con una X la alternativa que desea ejecutar

Contrato de aprendizaje	Contrato de aprendizaje (Regular)		Proyecto productivo	SENA Empresa**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			SENA Proveedor SENA	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			SENA Producción de centros	
Contrato vínculo formativo*	Asesoría a Pymes			Proyecto productivo bajo enfoque empresarial**	X
	De apoyo a una unidad productiva familiar			Proyecto productivo bajo enfoque I+D+i**	
	Apoyo a una institución estatal nacional, territorial, veredal, ONG o entidad sin ánimo de lucro			Proyectos ruta emprendedora**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			Prácticas en la economía popular y/o campesina**	
Monitorias	Monitoria (Regular)		Vínculo laboral	Vínculo laboral (Regular)	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			Prácticas en la economía popular y/o campesina	

Jesus David DelaOssa Espitia
Nombre y firma del aprendiz
Jesus David DelaOssa Espitia

Nombre y Firma de quien avala
(Coordinador Académico o líder de contrato de aprendizaje (para contrato de aprendizaje))

Rol:

Fecha de aval: DD/MM/AAAA

* De acuerdo a la Resolución 620 de 2020 (Ministerio del trabajo) la pasantía pasa a denominarse vínculo formativo.

** En estos subtipos de alternativa, se seleccionará en SofiaPlus el subtipo de alternativa "SENA - empresa".

Nota 1: Para la selección y/o modificación de alternativa de etapa productiva se requiere Vo.Bo. 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 formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado 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, si así está almacenada.

Powered by CamScanner

	Código: GFPI-F-165
SENA	Versión: 04

PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO SELECCIÓN MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA (INDIVIDUAL)

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	[x]	Pública Clasificada	[ ]	Pública Reservada	[ ]

Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la GOIt-POL-006 política de datos personales de la entidad, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento,

realizados por el SENA.

1. Información del aprendiz

Fecha de solicitud:	Tipo de documento de Identificación : (NUPI / T.I. / C.C / PEP / Extranjería /Otro)	Número de documento:	Nombres y apellidos:	Teléfono de contacto	Correo electrónico
13/05/2026	T.I	1138025793	Esteban Jimenez	3106058999	
Dirección de residencia:	**Departamento:**	**Ciudad:**	**Aprendiz en situación de discapacidad**	**¿Cuál es la situación de discapacidad que presenta?**	
Carrones	Cordoba	Monteria	SI ( ) No (X)		

2. Información académica

Nombre de Regional:	Código / Nombre centro de formación:	Número de Grupo:	Nivel y Programa de formación:	Modalidad de formación:
CÓRDOBA	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO	3179451	TECNICO EN ASESORIA COMERCIAL	PRESENCIAL

Jornada:	Fecha de inicio del Grupo:	Fecha fin del Grupo:	Marque con una X el tipo de solicitud		Fecha inicio de etapa productiva:	Fecha fin de etapa productiva:
TARDE			Selección de alternativa: (X)	Modificación de alternativa: ( )	1/06/2026	30/11/2026
12:00PM - 6:00 PM						

3. Selección o modificación de la alternativa de etapa productiva

Marque con una X la alternativa que desea ejecutar

Contrato de aprendizaje	Contrato de aprendizaje (Regular)		**Proyecto productivo**	SENA Empresa**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			SENA Proveedor SENA	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			SENA Producción de centros	
Contrato vínculo formativo*	Asesoría a Pymes			Proyecto productivo bajo enfoque empresarial**	X
	De apoyo a una unidad productiva familiar			Proyecto productivo bajo enfoque I+D+i**	
	Apoyo a una institución estatal nacional, territorial, veredal, ONG o entidad sin ánimo de lucro			Proyectos ruta emprendedora**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			Prácticas en la economía popular y/o campesina**	
Monitorias	Monitoria (Regular)		**Vínculo laboral**	Vínculo laboral (Regular)	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			Prácticas en la economía popular y/o campesina	

Esteban Andres jimenez Hoza

Nombre y firma del aprendiz

Esteban Andres jimenez Hoza

Nombre y firma de quien avala

(Coordinador Académico o líder de contrato de aprendizaje (para contrato de aprendizaje))

Rol: _____

Fecha de aval:	DD/MM/AAAA

* De acuerdo a la Resolución 623 de 2020 (Ministerio del trabajo) la pasantía pasa a denominarse vínculo formativo.

** En estos subtipos de alternativa, se seleccionará en SofiaPlus el subtipo de alternativa "SENA - empresa".

Nota 1: Para la selección y/o modificación de alternativa de etapa productiva se requiere Vo.Bo. 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 formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado 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, si así está almacenada.

Powered by CamScanner

	Código: GFPI-F-165
SENA	Versión: 04

PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO SELECCIÓN MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA (INDIVIDUAL)

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

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

Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la GOR-POL-006 política de datos personales de la entidad, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.

1. Información del aprendiz

Fecha de solicitud:	Tipo de documento de identificación : (NUPI / T.I. / C. C / PEP / Extranjería /Otra)	Número de documento:	Nombres y apellidos:	Teléfono de contacto	Correo electrónico
13/05/2026	T.I	1062970765	María Guzmán	3107010586	majosegu2man91@gmail.com
Dirección de residencia:	**Departamento:**	**Ciudad:**	**Aprendiz en situación de discapacidad**	**¿Cuál es la situación de discapacidad que presenta?**	
Parcelas del aeropuerto	Cordoba	Cerete	SI ( ) No (X)		

2. Información académica

Nombre de Regional:	Código / Nombre centro de formación:	Número de Grupo:	Nivel y Programa de formación:	Modalidad de formación:
CÓRDOBA	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO	3179451	TECNICO EN ASESORIA COMERCIAL	PRESENCIAL

Jornada:	Fecha de inicio del Grupo:	Fecha fin del Grupo:	Marque con una X el tipo de solicitud	Fecha inicio de etapa productiva:	Fecha fin de etapa productiva:
TARDE					
12:00PM - 6:00 PM			Selección de alternativa: (X) Modificación de alternativa: ( )	1/06/2026	30/11/2026

3. Selección o modificación de la alternativa de etapa productiva

Marque con una X la alternativa que desea ejecutar

Contrato de aprendizaje	Contrato de aprendizaje (Regular)		Proyecto productivo	SENA Empresa**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			SENA Proveedor SENA	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			SENA Producción de centros	
Contrato vínculo formativo*	Asesoría a Pymes			Proyecto productivo bajo enfoque empresarial**	X
	De apoyo a una unidad productiva familiar			Proyecto productivo bajo enfoque I+D+i**	
	Apoyo a una institución estatal nacional, territorial, veredal, ONG o entidad sin ánimo de lucro			Proyectos ruta emprendedora**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			Prácticas en la economía popular y/o campesina**	
Monitorias	Monitoria (Regular)		Vínculo laboral	Vínculo laboral (Regular)	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			Prácticas en la economía popular y/o campesina	

María José

Nombre y firma del aprendiz

María José Guzmán

Nombre y firma de quien avala

(Coordinador Académico o líder de contrato de aprendizaje (para contrato de aprendizaje))

Rol:

Fecha de aval:	DD/MM/AAAA

* De acuerdo a la Resolución 620 de 2020 (Ministerio del Trabajo) la pasantía pasa a denominarse vínculo formativo.

** En estos subtipos de alternativa, se seleccionará en SofiaPlus el subtipo de alternativa "**SENA - empresa**"

Nota 1: Para la selección y/o modificación de alternativa de etapa productiva se requiere Vo Bo. 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 formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado 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, si así está almacenada.

Powered by CamScanner

	Código: GFPI-F-165
SENA	Versión: 04

PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO SELECCIÓN MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA (INDIVIDUAL)

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

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

Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la GOR-POL-006 política de datos personales de la entidad, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento,

realizados por el SENA.

1. Información del aprendiz

Fecha de solicitud:	Tipo de documento de identificación : (NUPI / T.I. / C. C / PEP / Extranjería /Otro)	Número de documento:	Nombres y apellidos:	Teléfono de contacto	Correo electrónico
DD/MM/AAA 13/05/26	T.I.	1064792846	Julian Daria	3176547923	Juliandaria04@gmail.c
Dirección de residencia:	**Departamento:**	**Ciudad:**	**Aprendiz en situación de discapacidad**	**¿Cuál es la situación de discapacidad que presenta?**	
Matco Gomez	Cordoba	Cerete	SI ( ) NO (X)		

2. Información académica

Nombre de Regional:	Código / Nombre centro de formación:	Número de Grupo:	Nivel y Programa de formación:	Modalidad de formación:
CÓRDOBA	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO	3179451	TECNICO EN ASESORIA COMERCIAL	PRESENCIAL

Jornada:	Fecha de inicio del Grupo:	Fecha fin del Grupo:	Marque con una X el tipo de solicitud	Fecha inicio de etapa productiva:	Fecha fin de etapa productiva:
TARDE			Selección de alternativa: (X) Modificación de alternativa: ( )	1/06/2026	30/11/2026
12:00PM - 6:00 PM					

3. Selección o modificación de la alternativa de etapa productiva

Marque con una X la alternativa que desea ejecutar

Contrato de aprendizaje	Contrato de aprendizaje (Regular)		Proyecto productivo	SENA Empresa**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			SENA Proveedor SENA	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			SENA Producción de centros	
Contrato vínculo formativo*	Asesoría a Pymes			Proyecto productivo bajo enfoque empresarial**	X
	De apoyo a una unidad productiva familiar			Proyecto productivo bajo enfoque I+D+I**	
	Apoyo a una institución estatal nacional, territorial, veredal, ONG o entidad sin ánimo de lucro			Proyectos ruta emprendedora**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			Prácticas en la economía popular y/o campesina**	
Monitorias	Monitoria (Regular)		Vínculo laboral	Vinculo laboral (Regular)	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			Prácticas en la economía popular y/o campesina	

Julian David Daria Perez

Nombre y firma del aprendiz

Nombre y firma de quien avala

(Coordinador Académico o líder de contrato de aprendizaje (para contrato de aprendizaje))

Rol: _____

Fecha de aval: DD/MM/AAAA

* De acuerdo a la resolución 620 de 2020 (Ministerio del trabajo) la pasantía pasa a denominarse vínculo formativo.

** En estos subtipos de alternativa, se seleccionará en SofiaPlus el subtipo de alternativa "SENA - empresa".

Nota 1: Para la selección y/o modificación de alternativa de etapa productiva se requiere Vo.Bo. 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 formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado 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, si así está almacenada.

Powered by CamScanner

	Código: GFPI-F-169
SENA	Versión: 04

PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO SELECCIÓN MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA (INDIVIDUAL)

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

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

Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la GDR-POL-006 política de datos personales de la entidad, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento,

realizados por el SENA.

1. Información del aprendiz

Fecha de solicitud:	Tipo de documento de identificación : (NUIP / T.I. / C. C / PEP / Extranjería /Otro)	Número de documento:	Nombres y apellidos:	Teléfono de contacto	Correo electrónico
13/05/2026	T.I	1062968510	Harolis Galvan	3007266612	harolisgalvan.sena@gmail.com
Dirección de residencia:	**Departamento:**	**Ciudad:**	**Aprendiz en situación de discapacidad**	**¿Cuál es la situación de discapacidad que presenta?**	
Chocolate	cordoba	Monteria	SI ( ) No (X)		

2. Información académica

Nombre de Regional:	Código / Nombre centro de formación:	Número de Grupo:	Nivel y Programa de formación:	Modalidad de formación:
CÓRDOBA	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO	3179451	TECNICO EN ASESORIA COMERCIAL	PRESENCIAL

Jornada:	Fecha de inicio del Grupo:	Fecha fin del Grupo:	Marque con una X el tipo de solicitud	Fecha inicio de etapa productiva:	Fecha fin de etapa productiva:
TARDE					
12:00PM - 6:00 PM			Selección de alternativa: (X) Modificación de alternativa: ( )	1/06/2026	30/11/2026

3. Selección o modificación de la alternativa de etapa productiva

Marque con una X la alternativa que desea ejecutar

Contrato de aprendizaje	Contrato de aprendizaje (Regular)		**Proyecto productivo**	SENA Empresa**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			SENA Proveedor SENA	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			SENA Producción de centros	
Contrato vínculo formativo*	Asesoría a Pymes			Proyecto productivo bajo enfoque empresarial**	X
	De apoyo a una unidad productiva familiar			Proyecto productivo bajo enfoque I+D+I**	
	Apoyo a una institución estatal nacional, territorial, veredal, ONG o entidad sin ánimo de lucro			Proyectos ruta emprendedora**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			Prácticas en la economía popular y/o campesina**	
Monitorías	Monitoría (Regular)		**Vínculo laboral**	Vínculo laboral (Regular)	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			Prácticas en la economía popular y/o campesina	

Harolis.

Nombre y firma del aprendiz

Harolis Sofia Galvan martinez

Nombre y firma de quien avala

(Coordinador Académico o líder de contrato de aprendizaje fuera contrato de aprendizaje)

Rol: _____

Fecha de aval:	DD/MM/AAAA

* De acuerdo a la Resolución 625 de 2020 (Ministerio del trabajo) la pasantía pasa a denominarse vínculo formativo.

** En estos subtipos de alternativa, se seleccionará en SofiaPlus el subtipo de alternativa "SENA - empresa".

Nota 1: Para la selección y/o modificación de alternativa de etapa productiva se requiere Vo.Bo. 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 formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado 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, si así está almacenada.

Powered by CamScanner

	Código: GFPI-F-165
SENA	Versión: 04

PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO SELECCIÓN MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA (INDIVIDUAL)

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública [x] Pública Clasificada [ ] Pública Reservada [ ]

Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la GOF POL-006 política de datos personales de la entidad, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento,

realizados por el SENA.

1. Información del aprendiz

Fecha de solicitud:	Tipo de documento de identificación : (NUIP / T.I. / C.C / PEP / Extranjería /Otro)	Número de documento:	Nombres y apellidos:	Teléfono de contacto	Correo electrónico
13-05-2026	C.C	1.064.993.736	Haridyna Soto	300 1199768	harimuno2511@gmail.com
Dirección de residencia:	**Departamento:**	**Ciudad:**	**Aprendiz en situación de discapacidad**	**¿Cuál es la situación de discapacidad que presenta?**	
Mato Gome? calle de las Flores	Cordoba	Cereté	SI ( ) No (X)		

2. Información académica

Nombre de Regional:	Código / Nombre centro de formación:	Número de Grupo:	Nivel y Programa de formación:	Modalidad de formación:
CÓRDOBA	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO	3179451	TECNICO EN ASESORIA COMERCIAL	PRESENCIAL

Jornada:	TARDE	Fecha de inicio del Grupo:	Fecha fin del Grupo:	Marque con una X el tipo de solicitud	Fecha inicio de etapa productiva:	Fecha fin de etapa productiva:
12:00PM - 6:00 PM				Selección de alternativa: (X) Modificación de alternativa: ( )	1/06/2026	30/11/2026

3. Selección o modificación de la alternativa de etapa productiva

Marque con una **X** la alternativa que desea ejecutar

Contrato de aprendizaje	Contrato de aprendizaje (Regular)		**Proyecto productivo**	SENA Empresa**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			SENA Proveedor SENA	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			SENA Producción de centros	
Contrato vínculo formativo*	Asesoría a Pymes			Proyecto productivo bajo enfoque empresarial**	X
	De apoyo a una unidad productiva familiar			Proyecto productivo bajo enfoque I+D+I**	
	Apoyo a una institución estatal nacional, territorial, veredal, ONG o entidad sin ánimo de lucro			Proyectos ruta emprendedora**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			Prácticas en la economía popular y/o campesina**	
Monitorias	Monitoria (Regular)		**Vínculo laboral**	Vínculo laboral (Regular)	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			Prácticas en la economía popular y/o campesina	

Haridyna Soto Muñoz

Nombre y firma del aprendiz

Haridyna Soto Muñoz

Nombre y firma de quien avala

(Coordinador Académico o líder de contrato de aprendizaje (para contrato de aprendizaje))

Rol: _____

Fecha de aval: DD/MM/AAAA

* De acuerdo a la Resolución 926 de 2020 (Ministerio del trabajo) la pasantía para a denominarse vínculo formativo.

** En estos subtipos de alternativa, se seleccionará en SofiaPlus el subtipo de alternativa "SENA - empresa"

Nota 1: Para la selección y/o modificación de alternativa de etapa productiva se requiere Vo.Bo. 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 formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado 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, si así está almacenada.

Powered by CamScanner

	Código: GFPI-F-165
	Versión: 04

PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO SELECCIÓN MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA (INDIVIDUAL)

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

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

Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la GFPI-F-026 política de datos personales de la entidad, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento,

realizados por el SENA.

1. Información del aprendiz

Fecha de solicitud:	Tipo de documento de identificación : (TI/CC/CE/PEP/Extranjería/Otro)	Número de documento:	Nombres y apellidos:	Teléfono de contacto	Correo electrónico
13/05/2026	T.I	1062679793	Taliana Guzmán	3022478952	
Dirección de residencia:	**Departamento:**	**Ciudad:**	**Aprendiz en situación de discapacidad**	**¿Cuál es la situación de discapacidad que presenta?**	
Palmira	Cordoba	Cerete	SI ( ) NO (X)		

2. Información académica

Nombre de Regional:	Código / Nombre centro de formación:	Número de Grupo:	Nivel y Programa de formación:	Modalidad de formación:
CÓRDOBA	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO	3179451	TECNICO EN ASESORIA COMERCIAL	PRESENCIAL

Jornada:	Fecha de inicio del Grupo:	Fecha fin del Grupo:	Marque con una X el tipo de solicitud	Fecha inicio de etapa productiva:	Fecha fin de etapa productiva:
TARDE					
12:00PM - 6:00 PM			Selección de alternativa: (X) Modificación de alternativa: ( )	1/06/2026	30/11/2026

3. Selección o modificación de la alternativa de etapa productiva

Marque con una X la alternativa que desea ejecutar

Contrato de aprendizaje	Contrato de aprendizaje (Regular)		Proyecto productivo	SENA Empresa**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			SENA Proveedor SENA	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			SENA Producción de centros	
Contrato vínculo formativo*	Asesoría a Pymes			Proyecto productivo bajo enfoque empresarial**	X
	De apoyo a una unidad productiva familiar			Proyecto productivo bajo enfoque I+D+I**	
	Apoyo a una institución estatal nacional, territorial, veredal, ONG o entidad sin ánimo de lucro			Proyectos ruta emprendedora**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			Prácticas en la economía popular y/o campesina**	
Monitorias	Monitoria (Regular)		Vínculo laboral	Vínculo laboral (Regular)	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			Prácticas en la economía popular y/o campesina	

Taliana

Nombre y firma del aprendiz

Taliana María Guzmán Ruiz

Nombre y firma de quien avala

(Coordinador Académico o líder de contrato de aprendizaje fuera contrato de aprendizaje)

Rol: _____

Fecha de aval:	DD/MM/AAAA

* De acuerdo a la Resolución 671 de 2020 (Ministerio del trabajo) la pasantía pasa a denominarse vínculo formativo.

** En estos subtipos de alternativa, se seleccionará en SofiaPlus el subtipo de alternativa "**SENA - empresa**".

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

Nota 2: Con la firma de este documento autoriza 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 formato faculta al SENA para que de a sus datos aquí recolectados el tratamiento señalado 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, si así está almacenada

Powered by CamScanner

	Código: GFPI-F-165
SENA	Versión: 04

PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO SELECCIÓN MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA (INDIVIDUAL)

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública [x] Pública Clasificada [ ] Pública Reservada [ ]

Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la GOR-POL-006 política de datos personales de la entidad, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento.

realizados por el SENA.

1. Información del aprendiz

Fecha de solicitud:	Tipo de documento de Identificación : (NUIP / T.I. / C.C / PEP / Extranjería / Otro)	Número de documento:	Nombres y apellidos:	Teléfono de contacto	Correo electrónico
DD/MM/AAAA 13/05/26	T.I	1.067908691	Arrieta María	3015035975	marcarriba1811@gmail.com
Dirección de residencia:	**Departamento:**	**Ciudad:**	**Aprendiz en situación de discapacidad**	**¿Cuál es la situación de discapacidad que presenta?**	
Buenaventura	Córdoba	Montería	SI ( ) No (X)		

2. Información académica

Nombre de Regional:	Código / Nombre centro de formación:		Número de Grupo:	Nivel y Programa de formación:		Modalidad de formación:
CÓRDOBA	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO		3179451	TECNICO EN ASESORIA COMERCIAL		PRESENCIAL
Jornada: TARDE	**Fecha de inicio del Grupo:**	**Fecha fin del Grupo:**	**Marque con una X el tipo de solicitud**		**Fecha inicio de etapa productiva:**	**Fecha fin de etapa productiva:**
12:00PM - 6:00 PM			**Selección de alternativa:** (X) **Modificación de alternativa:** ( )		1/06/2026	30/11/2026

3. Selección o modificación de la alternativa de etapa productiva

Marque con una X la alternativa que desea ejecutar

Contrato de aprendizaje	Contrato de aprendizaje (Regular)		**Proyecto productivo**	SENA Empresa**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			SENA Proveedor SENA	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			SENA Producción de centros	
Contrato vínculo formativo*	Asesoría a Pymes			Proyecto productivo bajo enfoque empresarial**	X
	De apoyo a una unidad productiva familiar			Proyecto productivo bajo enfoque I+D+I**	
	Apoyo a una institución estatal nacional, territorial, veredal, ONG o entidad sin ánimo de lucro			Proyectos ruta emprendedora**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			Prácticas en la economía popular y/o campesina**	
Monitorias	Monitoria (Regular)		**Vínculo laboral**	Vínculo laboral (Regular)	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			Prácticas en la economía popular y/o campesina	

María Camila Arrieta Ibañez

Nombre y firma del aprendiz

María Camila Arrieta Ibañez

Nombre y firma de quien avala

(Coordinador Académico o líder de contrato de aprendizaje (para contrato de aprendizaje))

Rol: _____

Fecha de aval:	DD/MM/AAAA

* De acuerdo a la Resolucion 623 de 2020 (Ministerio del trabajo) la pasantia pasa a denominarse vinculo formativo.

** En estos subtipos de alternativa, se seleccionará en SofiaPlus el subtipo de alternativa "SENA - empresa".

Nota 1: Para la selección y/o modificación de alternativa de etapa productiva se requiere Vo.Bo. 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 formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado 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, si así está almacenada.

Powered by CamScanner

SENA	Código: GFPI-F-165
	Versión: 04

PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO SELECCIÓN MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA (INDIVIDUAL)

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

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

Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la GDR-POL-006 política de datos personales de la entidad, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.

1. Información del aprendiz

Fecha de solicitud:	Tipo de documento de identificación : (NUIP / TI / CC / PEP / Extranjería /Otro)	Número de documento:	Nombres y apellidos:	Teléfono de contacto	Correo electrónico
15/05/2026	T.I	1.064998410	Juan Pérez	3215609215	jp30132010@gmail.com
Dirección de residencia:	**Departamento:**	**Ciudad:**	**Aprendiz en situación de discapacidad**	**¿Cuál es la situación de discapacidad que presenta?**	
Gazones	Córdoba	Montería	Si ( ) No (X)		

2. Información académica

Nombre de Regional:	Código / Nombre centro de formación:	Número de Grupo:	Nivel y Programa de formación:	Modalidad de formación:
CÓRDOBA	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO	3179451	TECNICO EN ASESORIA COMERCIAL	PRESENCIAL

Jornada:	Fecha de Inicio del Grupo:	Fecha fin del Grupo:	Marque con una X el tipo de solicitud	Fecha inicio de etapa productiva:	Fecha fin de etapa productiva:
TARDE					
12:00PM - 6:00 PM			Selección de alternativa: (X) Modificación de alternativa: ( )	1/06/2026	30/11/2026

3. Selección o modificación de la alternativa de etapa productiva

Marque con una X la alternativa que desea ejecutar

Contrato de aprendizaje	Contrato de aprendizaje (Regular)		**Proyecto productivo**	SENA Empresa**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			SENA Proveedor SENA	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			SENA Producción de centros	
Contrato vínculo formativo*	Asesoría a Pymes			Proyecto productivo bajo enfoque empresarial**	X
	De apoyo a una unidad productiva familiar			Proyecto productivo bajo enfoque I+D+i**	
	Apoyo a una institución estatal nacional, territorial, veredal, ONG o entidad sin ánimo de lucro			Proyectos ruta emprendedora**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			Prácticas en la economía popular y/o campesina**	
Monitorias	Monitoria (Regular)		**Vínculo laboral**	Vinculo laboral (Regular)	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			Prácticas en la economía popular y/o campesina	

Juan David Pérez

Nombre y firma del aprendiz

Juan David Pérez Guarnes

De acuerdo a la Resolución 623 de 2020 (Ministerio del trabajo) la pasantia pasa a denominarse vinculo formativo.

*

** En estos subtipos de alternativa, se seleccionará en SofiaPlus el subtipo de alternativa "SENA - empresa".

Nombre y firma de quien avala

(Coordinador Académico o líder de contrato de aprendizaje (para contrato de aprendizaje))

Rol: _____

Fecha de aval:	DD/MM/AAAA

Nota 1: Para la selección y/o modificación de alternativa de etapa productiva se requiere Vo.Bo. 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 formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado 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, si así está almacenada.

Powered by CamScanner

SENA	Código: GFPI-F-165
	Versión: 04

PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO SELECCIÓN MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA (INDIVIDUAL)

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública [x] Pública Clasificada [ ] Pública Reservada [ ]

Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la GCR-POL-006 política de datos personales de la entidad, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, revisión y todo el tratamiento realizados por el SENA.

1. Información del aprendiz

Fecha de solicitud:	Tipo de documento de identificación : (NUIP / T.I. / C.C. / PEP / Extranjería / Otro)	Número de documento:	Nombres y apellidos:	Teléfono de contacto	Correo electrónico
13/05/2026	T.I	1064996263	Ana Martinez	3205846802	martinezsuarezana1@gmail.com
Dirección de residencia:	**Departamento:**	**Ciudad:**	**Aprendiz en situación de discapacidad**	**¿Cuál es la situación de discapacidad que presenta?**	
Retiro de los L.	Córdoba	Cereté	Si ( ) No (X)		

2. Información académica

Nombre de Regional:	Código / Nombre centro de formación:		Número de Grupo:	Nivel y Programa de formación:		Modalidad de formación:
CÓRDOBA	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO		3179451	TECNICO EN ASESORIA COMERCIAL		PRESENCIAL
Jornada: TARDE	**Fecha de inicio del Grupo:**	**Fecha fin del Grupo:**	**Marque con una X el tipo de solicitud**		**Fecha inicio de etapa productiva:**	**Fecha fin de etapa productiva:**
12:00PM - 6:00 PM			**Selección de alternativa:** (X)	**Modificación de alternativa:** ( )	1/06/2026	30/11/2026

3. Selección o modificación de la alternativa de etapa productiva

Marque con una **X** la alternativa que desea ejecutar

Contrato de aprendizaje	Contrato de aprendizaje (Regular)		**Proyecto productivo**	SENA Empresa**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			SENA Proveedor SENA	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			SENA Producción de centros	
Contrato vínculo formativo*	Asesoría a Pymes			Proyecto productivo bajo enfoque empresarial**	X
	De apoyo a una unidad productiva familiar			Proyecto productivo bajo enfoque I+D+i**	
	Apoyo a una institución estatal nacional, territorial, veredal, ONG o entidad sin ánimo de lucro			Proyectos ruta emprendedora**	
	Prácticas en la economía popular y/o campesina			Prácticas en la economía popular y/o campesina**	
Monitorias	Monitoria (Regular)		**Vínculo laboral**	Vinculo laboral (Regular)	
	Grupo de la Investigación, el Desarrollo y la Innovación Tecnológica y Formativa			Prácticas en la economía popular y/o campesina	

Ana Martinez Suarez

Nombre y firma del aprendiz

Ana Martinez Suarez

De acuerdo a la Resolución 620 de 2020 (Ministerio del trabajo) la pasantia pasa a denominarse vinculo formativo.

** En estos subtipos de alternativa, se seleccionará en SofiaPlus el subtipo de alternativa "SENA - empresa".

Nombre y firma de quien avala

(Coordinador Académico o líder de contrato de aprendizaje (para contrato de aprendizaje))

Rol: _____

Fecha de aval:	DD/MM/AAAA

Nota 1: Para la selección y/o modificación de alternativa de etapa productiva se requiere Vo.Bo. 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 formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado 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, si así está almacenada.

Powered by CamScanner