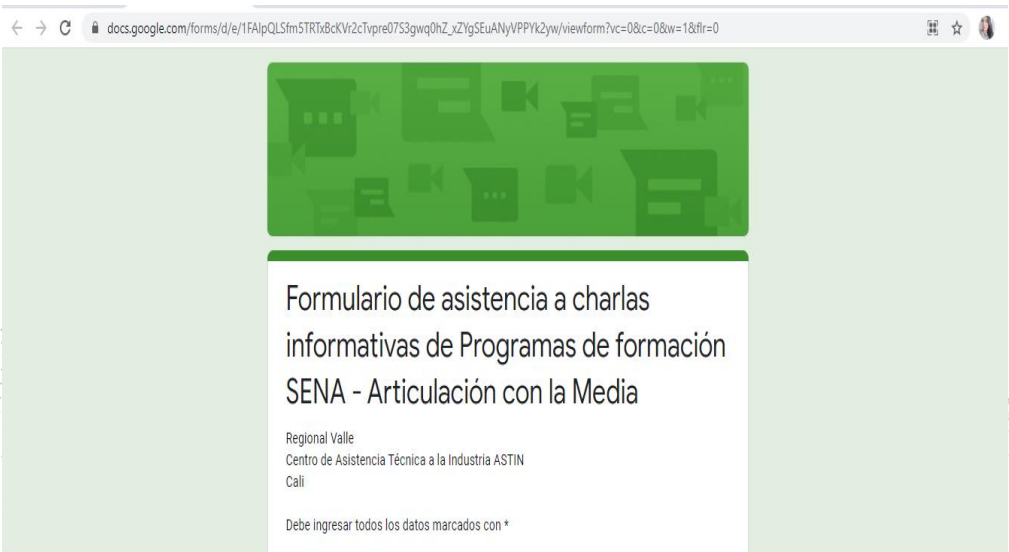
GC-F-004v.05

Documentos Para Matrícula Programas Media Técnica - Doble Titulación

Servicio Nacional de Aprendizaje – Centro ASTIN

@SENAcomunica www.sena.edu.co

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfm5TRTxBcKVr2cTvpre07S3gwq0hZ_xZYgSEuANyVPPYk2yw/viewform?vc=0&c=0&w=1&flr=0



Estimado Aprendiz

1. Para realizar la recepción de documentos y posteriormente, realizar el proceso de matrícula es importante que se haga el debido registro en SOFÍA PLUS; como se indica en el instructivo en formato PDF que se va a socializar.



Lista de chequeo Documentos matrícula

- 1.C.C.1.234.567.891_Compromiso
- 2.C.C.1.234.567.891_Tratamiento Menor
- 3.C.C.1.234.567.891_Carta Juramentada (Si Aplica)
- 5.C.C.1.234.567.891_Tarjeta de Identidad
- 6.C.C.1.234.567.891_Registro Civil
- 7.C.C1.234.567.891_Certificación 9
- 8.C.C1.234.567.891_EPS- Vigente
- 8.C.C1.234.567.891_Foto

1 CC.1.234.567.891_ Compromiso

Yo
Nombre del Aprendiz

Del centro de formación
ASTIN

Ya que toda la información diligenciada debe ser legible, se recomienda diligenciar toda la información a computador. Excepto las firmas

- Para las firmas del aprendiz y de la madre o padre tutor(a), se debe hacer una vez se imprima el documento y posteriormente escanearlo y guardar en PDF.



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO "MI COMPROMISO COMO APRENDIZ SENA"

Yo,							
Con documento de identidad: (marcar con una X)	Tarjeta de identidad		Cédula de Ciudadanía		Cédula de Extranjería		**No.**
	Otro		Cual				
Matriculado en el programa de formación:							
Ficha de Caracterización No.		**Del Centro de Formación:**					

Me comprometo con el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, en mi calidad de **Aprendiz,** y como persona responsable de mis actos, a:

1. Cumplir y promover las disposiciones contempladas en el ***Reglamento del Aprendiz SENA***, publicado en la página web del Sena y en el blog de cada centro de formación, del cual hago constar que he leído y entendido, por lo que acepto las responsabilidades, derechos y obligaciones establecidas; así como acatar **las Normas y los Acuerdos de Convivencia Institucional** de conformidad con el contexto geográfico y social del Centro de Formación.
2. Participar en todo el proceso de inducción para iniciar el programa de formación, de acuerdo con la programación del Centro de Formación.
3. Portar en todo momento el carné de identificación institucional en sitio visible.
4. Proyectar la imagen corporativa del Sena dentro y fuera de la Entidad asumiendo una actitud ética, con principios y valores sociales en cada una de mis actuaciones
5. Respetar la orientación sexual, identidad de género, edad, etnia, culto, religión, ideología, procedencia y ocupación, de todos los integrantes de la comunidad educativa.
6. Al finalizar la formación dar cumplimiento oportuno a todos los trámites académicos y administrativos para lograr la certificación dentro del término que establece el reglamento.
7. Si soy seleccionado como beneficiario para recibir apoyo de sostenimiento, alimentación, transporte u otro, por parte de la entidad, me comprometo a realizar de forma adecuada todo los trámites administrativos y académicos correspondientes reglamentados por el Sena.
8. Registrar y mantener actualizados mis datos personales y de contacto en los aplicativos informáticos que el Sena determine y actuar como veedor del registro oportuno de las situaciones académicas y administrativas que se presenten. Cualquier dato registrado por el aprendiz que no corresponda con la información real, será sujeto a lo establecido en la ley de delitos informáticos y demás normatividad vigente sobre uso de plataformas públicas.
9. Con la firma del presente compromiso autorizo al Sena para que me notifique a través de mi correo electrónico registrado en el aplicativo Sofia plus, todos los actos académicos y administrativos, así como también los procedimientos y trámites en general que profiera, de acuerdo con las políticas de uso y confidencialidad.

FIRMA DEL APRENDIZ:	**No. Documento de Identidad:**
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A) (Únicamente en caso de que el (la) aprendiz sea menor de edad, debe anexar copia del documento oficial que acredite la condición de padre, madre o tutor (a) para cotejar)	**Tipo y No. Documento de Identidad:**
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: **DIA:**	**MES:** **AÑO:**

Este documento forma parte de la ficha académica del aprendiz y es prueba del compromiso que adquiere con el SENA de cumplir el Reglamento de Aprendices SENA, el cual es firmado durante el proceso de matrícula en un programa de formación en el SENA.

2 CC.1.234.567.891_ Tratamiento Menor

Regional
Valle

Cuidad /Municipio
Cali, Palmira

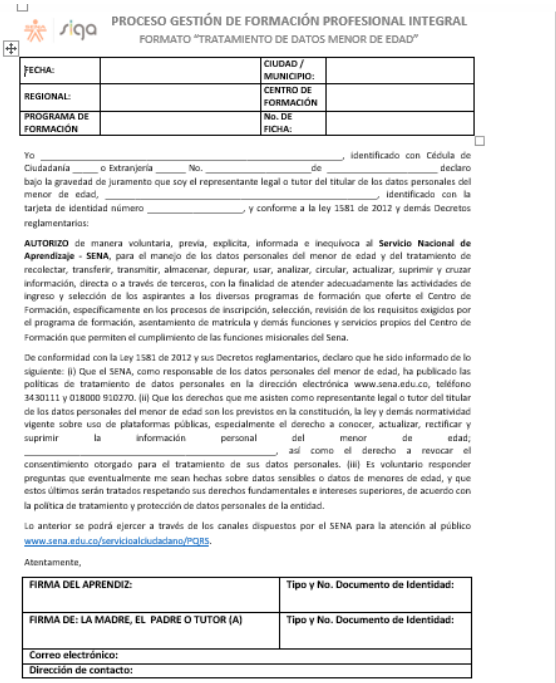
Centro de formación
ASTIN

Programa de formación
Análisis de muestras Químicas
Monitoreo Ambiental

Yo
Nombre del acudiente o tutor(a)

Menor de edad
Nombre del aprendiz

Ya que toda la información diligenciada debe ser legible, se recomienda diligenciar toda la información a computador. Excepto las firmas



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO "TRATAMIENTO DE DATOS MENOR DE EDAD"

FECHA:		**CIUDAD / MUNICIPIO:**	
REGIONAL:		**CENTRO DE FORMACIÓN**	
PROGRAMA DE FORMACIÓN		**No. DE FICHA:**	

Yo _____, identificado con Cédula de Ciudadanía _____ o Extranjería _____ No. _____ de _____ declaro bajo la gravedad de juramento que soy el representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad, _____, identificado con la tarjeta de identidad número _____, y conforme a la ley 1581 de 2012 y demás Decretos reglamentarios:

AUTORIZO de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al **Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA**, para el manejo de los datos personales del menor de edad y del tratamiento de recolectar, transferir, transmitir, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, suprimir y cruzar información, directa o a través de terceros, con la finalidad de atender adecuadamente las actividades de ingreso y selección de los aspirantes a los diversos programas de formación que oferte el Centro de Formación, específicamente en los procesos de inscripción, selección, revisión de los requisitos exigidos por el programa de formación, asentamiento de matrícula y demás funciones y servicios propios del Centro de Formación que permiten el cumplimiento de las funciones misionales del Sena.

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios, declaro que he sido informado de lo siguiente: (i) Que el SENA, como responsable de los datos personales del menor de edad, ha publicado las políticas de tratamiento de datos personales en la dirección electrónica www.sena.edu.co, teléfono 3430111 y 018000 910270. (ii) Que los derechos que me asisten como representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad son los previstos en la constitución, la ley y demás normatividad vigente sobre uso de plataformas públicas, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir la información personal del menor de edad; _____, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales. (iii) Es voluntario responder preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles o datos de menores de edad, y que estos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores, de acuerdo con la política de tratamiento y protección de datos personales de la entidad.

Lo anterior se podrá ejercer a través de los canales dispuestos por el SENA para la atención al público www.sena.edu.co/servicioalciudadano/PQRS.

Atentamente,

FIRMA DEL APRENDIZ:	**Tipo y No. Documento de Identidad:**
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A)	**Tipo y No. Documento de Identidad:**
Correo electrónico:	
Dirección de contacto:	

3 CC.1.234.567.891_ Carta Juramentada (Si aplica)

Yo
Nombre del aprendiz

Documento de identidad
Tarjeta de Identidad y el número correspondiente.

Y el diligenciamiento de la información personal correspondiente; como firma, nombre, correo electrónico y teléfono de contacto.

Ya que toda la información diligenciada debe ser legible, se recomienda diligenciar toda la información a computador. Excepto las firmas

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO "CARTA JURAMENTADA"

Yo _____, identificado con Tipo de Documento Tarjeta de Identidad ( ) - Otro tipo de documento ( ) _____ No._____ de _____, declaro bajo la gravedad de juramento:

1. Que soy mayor de 16 años y menor de 18 años
2. Que soy independiente.
3. Que acudiendo al libre desarrollo de la personalidad y a la libre autodeterminación a la que tengo derecho por mi calidad de menor adulto, autorizo al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, para el tratamiento de mis datos personales, de acuerdo con la normatividad vigente y así mismo como persona responsable de mis actos, me comprometo a cumplir con lo manifestado en el formato de compromiso del aprendiz SENA.

Se firma en _____ a los _____ de _____

Firma: _____
Nombre: _____
Tipo de Documento de Identificación: _____
Numero de Documento de identificación: _____
Correo Electrónico: _____
Teléfono de contacto: _____

CASO	DOCUMENTO SOLICITADO	REQUIERE FIRMA DEL DOCUMENTO	
		SI	NO
1. Si el menor de edad se encuentra conviviendo con menor de edad.	Declaración Juramentada ante el centro de formación o certificación / validación vía web de su afiliación y beneficiaria al sistema de salud. (se anexa formato) aplica la libre autodeterminación, libre desarrollo de la personalidad (Menores Adultos)		X
2. Menor de edad viviendo solo o huérfano	Declaración Juramentada ante el centro de formación. (se anexa formato) aplica la libre autodeterminación, libre desarrollo de la personalidad (Menores Adultos)		X
3. Menor de edad conviviendo con familia extendida. (ejemplo: abuelos, tíos, etc.)	Documento emitido por juez de familia o por parte del bienestar familiar o por sentencia del juez o un acto administrativo del bienestar familiar	X	
4. Menor de edad infractor	acto administrativo del bienestar familiar	X	
5. Menor de edad en centros de protección del ICBF	acto administrativo del bienestar familiar	X	
6. Menor de edad este bajo el emancipamiento de los padres	Registro civil	X	
7. Menor de edad extranjero sin documento (de Venezuela)	Documento expedido por la autoridad competente que evidencie la custodia del menor de edad	X	

4 CC.1.234.567.891_Tarjeta de Identidad





Copia legible del documento de identidad (tarjeta de identidad o cédula) vigente en formato PDF. ***Tener en cuenta que NO se aceptan documentos vencidos***.

.

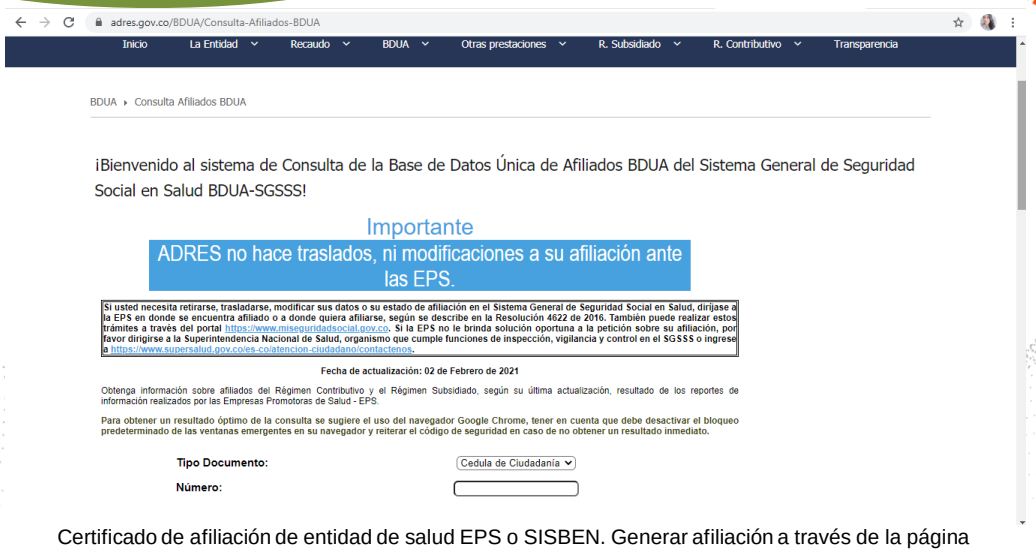
5 CC.1.234.567.891_Registro Cívil





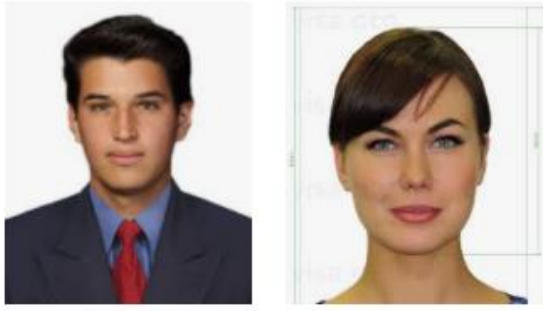
Copia legible del registro civil si el aspirante es menor de edad en formato PDF. (si aplica) de lo contrario no..

6 CC.1.234.567.891_EPS-Vigente.



Certificado de afiliación de entidad de salud EPS o SISBEN. Generar afiliación a través de la página WEB https://www.adres.gov.co/BDUA/Consulta-Afiliados-BDUA

6 CC.1.234.567.891_Foto.



Adjuntar foto digital 3X4 fondo blanco formato JPG o PDF. ***NO se aceptan fotos en otros fondos***.

Lista de chequeo Documentos matrícula

TÉCNICOS DE LA ARTICULACIÓN DE LA MEDIA TÉCNICA

LISTA DE CHEQUEO – Fecha: **Institución Educativa:**

Item	Requisitos	Cumple		Observaciones
		SI	NO	
1	La institución educativa debe verificar y garantizar que los aspirantes a los programas de formación del SENA estén registrados en el aplicativo SENASOFIAPLUS.			
2	Diligenciar el formato GFPI-F-015 Compromiso del Aprendiz en su totalidad.			
3	Diligenciar el formato GFPI-F-129 Tratamiento de datos menor de edad en su totalidad (si aplica).			
4	Diligenciar el formato Carta Juramentada (si aplica) de lo contrario no.			
5	Copia legible del registro civil si el aspirante es menor de edad de lo contrario no.			
6	Copia legible del documento de identidad (tarjeta de identidad o cédula) vigente. Tener en cuenta que NO se aceptan documentos vencidos.			
7	Copia legible del certificado de noveno grado (9) Cursado y Aprobado.			
8	Certificado de afiliación de entidad de salud EPS o SISBEN. Generar afiliación a través de la página WEB https://www.adres.gov.co/BDUA/Consulta-Afiliados-BDUA			
9	Una foto digital 3X4 fondo blanco formato JPG. NO se aceptan fotos en otros fondos.			

*Todos los documentos se deben enviar en extensión PDF.

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe6JE97uJE1UsISziYYBot3-2dM2dHlwstJiIS3aQkGQ2TQdg/viewform?vc=0&c=0&w=1&flr=0&gxids=7628



Programación para aclaración de dudas

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES - SOLUCIÓN DE DUDAS E INQUIETUDES CON RESPECTO A REQUISITOS DE MATRÍCULA				
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	PROGRAMACIÓN SOCIALIZACIÓN	ENLACE DE CONEXIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	ENCARGADA
Jorge Eliécer Gaitán	Miércoles, 10-febrero 5:00 a 6:00pm	https://meet.google.com/fmp-exxt-pah	TMA - TAMQ	Victoria Beltrán
Pedro Antonio Molina	Jueves 11-febrero 5:00 a 6:00pm	https://meet.google.com/fmp-exxt-pah	TAMQ	Katherine Moribe
José Manuel Saavedra Galindo Santo Tomás - CASD	Lunes 15-febrero 5:00 a 6:00pm	https://meet.google.com/vkh-jbet-mgb	TAMQ	Katherine Moribe
Villacarmelo	Lunes 15-febrero 5:00 a 6:00pm	https://meet.google.com/fmp-exxt-pah	TMA	Paola Jaramillo
Francisco José Lloreda Mera	Martes, 16-febrero 5:00 a 6:00pm	https://meet.google.com/fmp-exxt-pah	TMA - TAMQ	Paola Jaramillo

SENA

GRACIAS

Línea de atención al ciudadano: 018000 910270
Línea de atención al empresario: 018000 910682

@SENAcomunica

www.sena.edu.co