

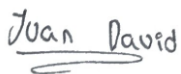
PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO "MI COMPROMISO COMO APRENDIZ SENA"

Yo, Juan David Gonzalez Ocampo							
Con documento de identidad: (marcar con una X)	Tarjeta de Identidad	X	Cédula de Ciudadanía		Cédula de Extranjería		No. 1098306770
	Otro		Cual				
Matriculado en el programa de formación: TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA							
Ficha de Caracterización No.	2294649	Del Centro de Formación: : Comercio y Servicio					

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 : 1098306770
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A) <small>(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)</small> 	Tipo y No. Documento de Identidad: CC 42088318

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	DIA: 20	MES: 3	AÑO: 2021
-----------------------------------	----------------	---------------	------------------

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 Aprendiz SENA, el cual es firmado durante el proceso de matrícula en un programa de formación en el SENA.

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

FECHA:	20/03/2021	CIUDAD / MUNICIPIO:	Pereira
REGIONAL:	Risaralda	CENTRO DE FORMACIÓN	Comercio y Servicio
PROGRAMA DE FORMACIÓN	TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA	No. DE FICHA:	2294649

Yo María Fabiola Ocampo Velasquez . identificado con Cédula de Ciudadanía X o Extranjería No. 42088318 de Pereira declaro bajo la gravedad de juramento que soy el representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad, Juan David Gonzalez Ocampo, identificado con la tarjeta de identidad número 1098306770, y conforme a la ley 1581 de 2012 y demás Decretos reglamentarios:

AUTORIZO de manera voluntaria, previa, explicita, 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; Juan David Gonzalez Ocampo, 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:	<u>Juan David</u>	Tipo y No. Documento de Identidad:	TI 1098306770
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A)	<u>María Fabiola Ocampo V.</u>	Tipo y No. Documento de Identidad:	CC 42088318
Correo electrónico:	Juanchiss777@gmail.com		
Dirección de contacto:	Calle 31, #2-47		

NUP 1098306770

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicador 31437125
Serial

Datos de la oficina de registro: Clase de oficina

Registrador ☒ Notario ☐ Notario ☐ Corregidor ☐ Registrador de Párrafo ☐ Código 9 0 A

REGISTRADURIA DE CIRCASIA COLOMBIA QUINDIO CIRCASIA*****

Nombre y Apellido: GONZALEZ***** Ocampo*****

Nombre y Apellido: JUAN DAVID*****

Fecha de inscripción: Año 2005 Mes ABR Día 13

Sexo: MASCULINO***** A***** I*****

COLOMBIA QUINDIO CIRCASIA*****

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO***** A5908177*****

Datos de la madre: Ocampo VELASQUEZ MARIA FABIOLA*****

CEDULA DE CIUDADANIA 0042086310***** COLOMBIA*****

Datos del padre: GONZALEZ RESTREPO CARLOS ALBERTO*****

CEDULA DE CIUDADANIA 0010118241***** COLOMBIA*****

Datos del declarante: GONZALEZ RESTREPO CARLOS ALBERTO*****

CEDULA DE CIUDADANIA 0010118241*****

Datos primer registro: *****

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

El presente documento es fiel fotocopia tomada de su original que reposa en el tomo 31437125 folio o serial del libro de nacimiento X Matrimonio o de Defunciones del año de 2005
Se expide para Solado del país - Trámites legales
A solicitud de Maria Fabiola Ocampo V QC T I No. 22.088.318 de Paraiso R
Dada en Circasia Quindío el día 23 de Octubre de 2018
VALIDO SIN SELLO ART. 11 DECRETO 2150 DE 1995.



Yviana Gómez Molina
YVIANA GÓMEZ MOLINA
Registrador Municipal del Estado Civil



REGISTRADURÍA