Empresa: FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SEMINARIO TEOLÓGICO BAUTISTA INTERNACIONAL **N.I.T:** 8 0 5 0 2 7 5 7 9-1 **Actividad Económica:** Educación **No. de Empleados:** 29 **Gremio:** **Código CIIU:** 8543	**Dirección:** Cr 56 # 1B – 112 -Cali **Teléfono:** 5132323 ext 137 **Fax:** 5130781 **Celular:** 3153595369 **E – Mail:** bienestar@unibautista.edu.co **A.A.:**
Contacto: Viviana Lizeth Casto **Cargo:** Directora Bienestar Universitario	**Fecha:**

NECESIDADES DEL CLIENTE

La **FUNDACION UNIVERSITARIA SEMINARIO TEOLÓGICO BAUTISTA INTERNACIONAL,** en adelante **UNIBAUTISTA**, la cual está ubicada al sur de la ciudad de Cali, y tiene como misión Formar integralmente a hombres y mujeres para que apoyen a la Iglesia en su propósito de honrar a Dios y servir a la sociedad. Cuentan con los siguientes programas: Teología presencial y virtual, Especialización en Cuidado psicoespiritual. Maestría en teología virtual. Programa de conocimientos académicos de música y góspel y diplomados. Nuestro propósito es fortalecer estas formaciones desde la parte de emprendimiento y compartir experiencia en lo relacionado con los servicios de Bienestar Universitario.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR EL FUNCIONARIO

- La profesional de emprendimiento Marlen Erazo, organizara un taller de orientación con el equipo SBDC del ASTIN.
- Se enviará información para la preinscripción al curso complementario de emprendimiento y a la plataforma SENA SOFIA
- Se realizará una encuesta para definir el horario de este primer curso de emprendimiento
- El instructor Gersain Rojas, gestionara la matricula del curso en SENA SOFIA de los UNIBAUTISTA y dictara la formación del curso complementario de emprendimiento con su respectiva evaluación para su certificación

Información que suministro para su correspondiente análisis técnico y económico y valoración de la posibilidad de realizar un anteproyecto.	Realizado por: VIVIANA CASTRO / MARLEN ERAZO B Área: BIENESTAR UNIVERSITARIO / EMPRENDIMIENTO Firmado:  

COPIAS A:
Comité de Proyectos

¿Recabar requerimientos del cliente? (SI/NO)	**Nombre de la persona designada:**	**Fecha:**
Observaciones:		**Coordinador de área** **Firma:**