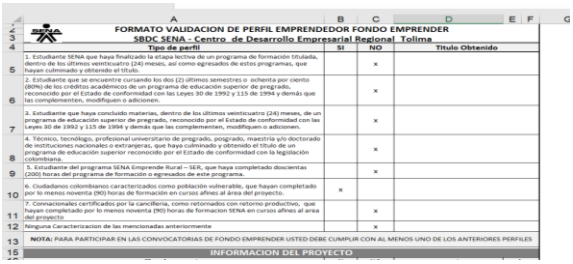
ACTA No. 02		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Asesoría diligenciamiento formatos y herramientas		
CIUDAD Y FECHA: abril 6 de 2021	**HORA INICIO:** **4**:00 am	**HORA FIN:** 6:00 **pm**
LUGAR Y/O ENLACE: Video Llamada	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** Industria y comercio	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: Orientar a la empresaria el diligenciamiento de los formatos y herramientas		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: orientar a la empresaria en diligenciamiento de los formatos y herramientas para el proceso		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
Se da inicio a la reunión a las 2:00 a.m., con el empresario, donde se le asesora en diligenciamientos de los (6) formatos que aplican para empresas Otras Fuentes de Financiamiento del Centro de Desarrollo Empresarial, Regional Tolima.		
CONCLUSIONES		
Se dio orientación a la empresaria quien manifiesta el interés por hacer parte de los procesos como nueva empresaria		
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información: **La información de este documento se debe clasificar como:** **PÚBLICA** [x] **PRIVADO** [ ] **SEMIPRIVADO** [ ] **SENSIBLE** [ ] Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Asesorar el diligenciamiento del aplicativo financiero del plan de negocio	Luz Emilce Barbosa	ABRIL 2021
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)		



FORMATO VALIDACION DE PERFIL EMPRENDEDOR FONDO EMPRENDER
SBDC SENA - Centro de Desarrollo Empresarial Regional Tolima

Tipo de perfil	SI	NO	Titulo Obtenido
1. Estudiante SENA que haya finalizado la etapa lectiva de un programa de formación titulada, dentro de los últimos veinticuatro (24) meses, así como egresados de estos programas, que hayan culminado y obtenido el título.		x	
2. Estudiante que se encuentre cursando los dos (2) últimos semestres o ochenta por ciento (80%) de los créditos académicos de un programa de educación superior de pregrado, reconocido por el Estado de conformidad con las Leyes 30 de 1992 y 115 de 1994 y demás que las complementen, modifiquen o adicionen.		x	
3. Estudiante que haya concluido materias, dentro de los últimos veinticuatro (24) meses, de un programa de educación superior de pregrado, reconocido por el Estado de conformidad con las Leyes 30 de 1992 y 115 de 1994 y demás que las complementen, modifiquen o adicionen.		x	
4. Técnico, tecnólogo, profesional universitario de pregrado, posgrado, maestría y/o doctorado de instituciones nacionales o extranjeras, que haya culminado y obtenido el título de un programa de educación superior reconocido por el Estado de conformidad con la legislación colombiana.		x	
5. Estudiante del programa SENA Emprende Rural – SER, que haya completado doscientas (200) horas del programa de formación o egresados de este programa.		x	
6. Ciudadanos colombianos caracterizados como población vulnerable, que hayan completado por lo menos noventa (90) horas de formación en cursos afines al área del proyecto.	x		
7. Connacionales certificados por la cancillería, como retornados con retorno productivo, que hayan completado por lo menos noventa (90) horas de formacion SENA en cursos afines al area del proyecto		x	
Ninguna Caracterizacion de las mencionadas anteriormente		x	

NOTA: PARA PARTICIPAR EN LAS CONVOCATORIAS DE FONDO EMPRENDER USTED DEBE CUMPLIR CON AL MENOS UNO DE LOS ANTERIORES PERFILES

INFORMACION DEL PROYECTO

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 02 DEL DÍA *6* DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)	Dar a conocer los Servicios del Centro de Desarrollo Empresarial y Fondo Emprender de la Regional Tolima a las asociaciones del municipio de Lérida

No.	Autorizo el tratamiento de la Información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	si	LUZ EMILCE BARBOSA	28902148		X			lebarbosa@sena-edu.co	3168693335	si	Llamada Telefónica
	si	Luis Ramiro Cuevas Hormanza	3199014			x	Tienda la Virgen	Mariacarmenrosa1959@gmail.com	3115129549	si	Llamada Telefónica


SENA