

HOJA DE VIDA APRENDICES EN PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA

F04-9124-002/ 06-10

Ejecución de la Formación Profesional

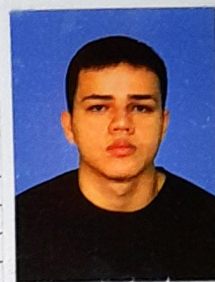
Desarrollo Curricular



1 INFORMACION GENERAL DEL APRENDIZ

Información personal del aprendiz. Usted como empleador podrá solicitar ampliación de esta.

NOMBRES Y APELLIDOS	Brayan Steven Anaya Vivas
DOCUMENTO IDENTIDAD	7090460835
FECHA NACIMIENTO	05/11/2004 EDAD 19
TELEFONOS	3004284073, 3222860824
CORREO ELECTRONICO	brayanayanavivas123@gmail.com
MISENA	
LIBRETA MILITAR	No tengo
DIRECCION DOMICILIO	Av 6 Cl 7 #7-18 Comuneros
ESTRATO	2
CIUDAD	San José de Cúcuta



2 FORMACION ACADEMICA

Digite la información referente al título obtenido en el grado 11 que corresponde a la educación media.

TITULO OBTENIDO	Bachiller Técnico
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	San Bartolomé
FECHA DE GRADO	01 de diciembre del 2022

Si usted ha realizado estudios de nivel superior como Técnico TC, Tecnólogo TL, Especialización Tecnológica TE, Universitaria UN, Especialización ES, Maestría MG, Doctorado DOC, relaciónelos a continuación

NIVEL	
NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
SEMESTRES APROBADOS	

3 INFORMACION PROGRAMA DE FORMACION

Información relevante del programa de formación, para más información podrá contactar al Coordinador Académico

NOMBRE DEL PROGRAMA	Análisis y desarrollo de software
CODIGO DE FICHA	2929994
PERFIL OCUPACIONAL	Desarrollador de software con conocimientos en bases de datos
OCUPACIONES A DESEMPEÑAR	Desarrollador de software, Analista de sistemas
CENTRO DE FORMACION	CEIDROM
CIUDAD DE FORMACION	San José de Cúcuta
FECHA DE INICIO	15 de abril del 2024
FECHA DE TERMINACION	15 de julio del 2026
ETAPA (Lectiva- Practica)	Etapa Lectiva
COORDINADOR ACADEMICO	Roberto Martínez Castro
TELEFONO CONTACTO	3004284073
CORREO ELECTRONICO	brayanayanavivas123@gmail.com

4 FIRMA DEL APRENDIZ

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD QUE CONTRAVENGAN EL REGLAMENTO ESTUDIANTIL O TERMINOS LEGALES, PARA DESARROLLAR LA ETAPA PRÁCTICA DESEMPEÑÁNDOME EN UNA EMPRESA A TRAVÉS DEL CONTRATO DE APRENDIZAJE. PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES

Ciudad y Fecha de Diligenciamiento: San José de Cúcuta FIRMA: Brayan Vivas
24/04/2025

5

FIRMA FUNCIONARIO PROMOCION Y RELACIONAMIENTO CORPORATIVO SENA

Información del funcionario encargado en el Centro de Formación. Contacte para la legalización del contrato de aprendizaje.

NOMBRE FUNCIONARIO	
TELEFONO	
CORREO ELECTRONICO	

6

INFORMACION SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT	
CENTRO FORMACION	
REPRESENTANTE LEGAL	
CORREO ELECTRONICO	
TELEFONO	

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

EMPRESA	
TELEFONO	
FUNCIONARIO	
OBSERVACIONES	

Marque con una x la decisión de contratar al aprendiz. Seleccionado: _____ No Seleccionado: _____

Ciudad y Fecha de Diligenciamiento: _____ FIRMA: _____

Solicitamos a la empresa imprimir y suministrar copia de este documento una vez realizada la evaluación del aprendiz que será remitida a la oficina de Relacionamento Corporativo del Centro de Formación.