



INFORMACIÓN REQUERIDA PARA REGISTRO EN PLATAFORMA

Tipo de Doc T.I.____ C.C.____ **Número Identificación**

Departamento Expedición
Municipio Expedición
Fecha Expedición
Fecha Vencimiento

Nombre y Apellidos
Fecha Nacimiento
Departamento Nacimiento
Municipio Nacimiento
Genero F____ M____
Estrato
Grupo Étnico
Discapacidad
Población Vulnerable
EPS
Grupo Sanguíneo O ____ A ____ B ____ AB____ RH Positivo ____
Negativo ____
Email
Teléfono Fijo
Teléfono Celular
Dirección

Nombre Acudiente
Teléfono Acudiente

Dirección Regional Arauca/ Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca
Dirección Carrera 20 No. 28 – 163 Barrio Libertadores Arauca. - PBX (57 1) 5461500

www.sena.edu.co

📞📧📱 SENAComunica



Certificado No. SC-CER339681-1
Certificado No. CO-SC-CER339681-1