

HOJA DE VIDA DEL APRENDIZ EN PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA

F04-9124-002/ 06-10

Ejecución de la Formación Profesional | Desarrollo Curricular


Centro de la Empresa, la Industria y los Servicios (CIES) | Regional Norte de Santander



1

INFORMACIÓN GENERAL DEL APRENDIZ

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

Nombres y apellidos	Juan Pablo Leon Fonseca										
Documento identidad	C.C 1010044663										
Fecha nacimiento (DD/MM/AA)	2	0	0	2	2	0	0	2	EDAD	21 años	
Teléfonos	3228843600										
Correo electrónico @soy.sena.edu.co	jpleon36@soy.sena.edu.co										
Correo electrónico personal	fonseca123papo@gmail.com										
Libreta militar	No										
Dirección domicilio	Calle 12B #17-29 aniversario 2										
Estrato	3										
Barrio	Aniversario 2-LibertadF										
Ciudad	Cucúta, Norte de Santander										FOTO

Nombre del programa	Análisis y desarrollo de software
Código de ficha	2562034
Perfil ocupacional	Analista y desarrollador de software
Ocupaciones a desempeñar	Programación, bases de datos y Excel
Centro de formación	CIES
Ciudad de formación	Cúcuta, Norte de Santander
Etapas lectiva	

Fecha de inicio (DD/MM/AA)	18/07/2022
Fecha de terminación (DD/MM/AA)	15/04/2024

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

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

Título obtenido	Bachiller Académico
Institución educativa	Colegio Francisco José De Caldas
Fecha de grado	Diciembre 2021

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

Maestría MS, Doctorado DS, relaciones a continuación:				
Nivel				
Nombre de los estudios				
Institución educativa				
Semestres aprobados				
Estudio finalizado	SI		NO	

Si usted ha realizado talleres, seminarios o cursos de formación complementaria, relaciónelos a continuación:

Si usted ha realizado talleres, seminarios o cursos de formación complementaria, relacionelos a continuación:				
Nombre del programa complementario				
Institución educativa				
Número de horas				
Estudio finalizado	SI	si	NO	

3

INFORMACIÓN PROGRAMA DE FORMACIÓN

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

Etapas prácticas	
Fecha de inicio (DD/MM/AA)	16/04/2024
Fecha de terminación (DD/MM/AA)	17/10/2014
Nombre Coordinador académico	José Luis Navarro Pérez
Teléfono contacto	PBX:5461500
Correo electrónico	jlnavarro@sena.edu.co

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 términos 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 (DD/MM/AA): 5/12/2023 FIRMA:

Juan Pablo Leon F.

5

NOMBRE DEL FUNCIONARIO PROMOCIÓN Y RELACIONAMIENTO CORPORATIVO SENA

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

Nombre funcionario	Astrid Carolina Saavedra Zubieta
Teléfono	
Correo electrónico	acsaavedra@sena.edu.co

6

INFORMACIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT	899999034-1
Centro formación	centro de la industria, la empresa y los servicios
Subdirector del Centro	Olman Gerardo Suárez
Teléfono	
Correo electrónico	ogsuarez@sena.edu.co

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

No aplica para aprendices de la red de conocimiento de salud que realizan prácticas durante la etapa lectiva.

Empresa	
Teléfono	
Nombre del funcionario	
Correo electrónico	

Observaciones

Marque con una x (equis) la decisión de contratar al aprendiz.

Seleccionado: _____

NO seleccionado: _____

Ciudad y fecha de diligenciamiento (DD/MM/AA): _____ 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.