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 1	010	044	466	3					
Fecha nacimiento (DD/MM/AA)	2	0	0	2	2	0	0	2	EDAD	21 años	
Teléfonos	32	288	3436	300							
Correo electrónico @soy.sena.edu.co	jpl	ipleon36@soy.sena.edu.co									
Correo electrónico personal	fo	fonseca123papo@gmail.com									
Libreta militar	No	No									
Dirección domicilio	Ca	Calle 12B #17-29 aniversario 2									
Estrato	3										
Barrio	Aniversario 2-LibertadF										
Ciudad	Сι	ıcút	a, N	lort	e d	e S	ant	tan	der		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
Etapa lectiva	

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

FORMACIÓN ACADÉMICA

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

Titulo 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

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:

Namelana dallana anama		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
Nombre del programa				
complementario				
Institución educativa				
Número de horas				
Estudio finalizado	SI	si	NO	

INFORMACIÓN PROGRAMA DE FORMACIÓN

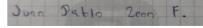
Información relevante del programa de formación, para más información podrá contactar al Coordinador Académico

Etapa práctica	
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

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:



NOMBRE DEL FUNCIONARIO PROMOCIÓN Y RELACIONAMIENTO CORPORATIVO SENA

Nombre funcionario	Astrid Carolina Saavedra Zubieta			
mormación dei funciónario encargado en el Centro de Formación. Contacte para la legalización del contrato de aprendizaje.				

Nombre functional to	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	

Correo electronico		
Observaciones		
Marque con una x (equis) la decisión de contratar al aprendiz.	Seleccionado:	NO seleccionado:
	20.000000000	<u></u>

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 Relacionamiento Corporativo del Centro de Formación.