

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	Kevin Samuel Murcia Moreno		
DOCUMENTO IDENTIDAD	1094047668		
FECHA NACIMIENTO	26/06/2006	EDAD	19
TELEFONOS	3123875085		
CORREO ELECTRONICO MISENA	kmurciamoreno@gmail.com		
LIBRETA MILITAR	no		
DIRECCION DOMICILIO	Carrera 16 calle 4 # 4-51 Villa del Rosario Turbay Ayala		
ESTRATO	1		
CIUDAD	Villa del Rosario		

**2 FORMACION ACADEMICA**

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

TITULO OBTENIDO	Bachiller Tecnico
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Instituto Técnico María Inmaculada
FECHA DE GRADO	25/11/2023

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 (ADSO)
CODIGO DE FICHA	2929994
PERFIL OCUPACIONAL	Aprendiz
OCUPACIONES A DESEMPEÑAR	<ul style="list-style-type: none">• Diseñar soluciones informáticas que respondan a las necesidades del usuario y de la organización.• Desarrollar aplicaciones web, móviles y de escritorio utilizando distintos lenguajes de programación.• Gestionar bases de datos relacionales y no relacionales.• Aplicar metodologías de desarrollo de software y buenas prácticas de calidad.• Implementar medidas de seguridad informática en las soluciones desarrolladas.

	<ul style="list-style-type: none"> • Brindar soporte y mantenimiento a los sistemas implementados.
CENTRO DE FORMACION	SENA
CIUDAD DE FORMACION	Cúcuta - Sevilla
FECHA DE INICIO	15/04/2024
FECHA DE TERMINACION	16/07/2026
ETAPA (Lectiva- Practica)	Practica
COORDINADOR ACADEMICO	Mauricio Fállase
TELEFONO CONTACTO	3123875085
CORREO ELECTRONICO	kmurciamoreno@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 DESEMPEÑÁNDOSE 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: _____ FIRMA: _____

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	SERGIO ALFONSO RAMIREZ FIGUEROA
TELEFONO	PBX:+(57) 601 5461500 Ext:72612
CORREO ELECTRONICO	saramirez@sena.edu.co

6

INFORMACION SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT	899.999.034-1
CENTRO FORMACION	CENTRO DE FORMACION PARA EL DESARROLLO RURAL Y MINERO
REPRESENTANTE LEGAL	FREDDY ABELARDO CALDERON ORDUZ
CORREO ELECTRONICO	facalderon@sena.edu.co
TELEFONO	PBX:+(57) 601 5461500 Ext:72576

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 Relacionamiento Corporativo del Centro de Formación.