



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL  
FORMATO "MI COMPROMISO COMO APRENDIZ SENA"

Yo, <b>Luis Fernando Barrios Muñoz</b>						
Con documento de identidad: (marcar con una X)	Tarjeta de Identidad		Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de Extranjería	No. <b>1010416376</b>
	Otro		Cual			
Matriculado en el programa de formación: <b>TECNOLOGO ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE</b>						
Ficha de Caracterización No.	<b>3070311</b>	Del Centro de Formación: <b>GESTIÓN DE MERCADOS, LOGÍSTICA Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN</b>				

Me comprometo con el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, en mi calidad de **Aprendiz**, y como persona responsable de mis actos, a:

1. Cumplir y promover las disposiciones contempladas en el **Reglamento del Aprendiz SENA**, publicado en la página web del Sena y en el blog de cada centro de formación, del cual hago constar que he leído y entendido, por lo que acepto las responsabilidades, derechos y obligaciones establecidas; así como acatar **las Normas y los Acuerdos de Convivencia Institucional** de conformidad con el contexto geográfico y social del Centro de Formación.
2. Participar en todo el proceso de inducción para iniciar el programa de formación, de acuerdo con la programación del Centro de Formación.
3. Portar en todo momento el carné de identificación institucional en sitio visible.
4. Proyectar la imagen corporativa del Sena dentro y fuera de la Entidad asumiendo una actitud ética, con principios y valores sociales en cada una de mis actuaciones
5. Respetar la orientación sexual, identidad de género, edad, etnia, culto, religión, ideología, procedencia y ocupación, de todos los integrantes de la comunidad educativa.
6. Al finalizar la formación dar cumplimiento oportuno a todos los trámites académicos y administrativos para lograr la certificación dentro del término que establece el reglamento.
7. Si soy seleccionado como beneficiario para recibir apoyo de sostenimiento, alimentación, transporte u otro, por parte de la entidad, me comprometo a realizar de forma adecuada todo los trámites administrativos y académicos correspondientes reglamentados por el Sena.
8. Registrar y mantener actualizados mis datos personales y de contacto en los aplicativos informáticos que el Sena determine y actuar como veedor del registro oportuno de las situaciones académicas y administrativas que se presenten. Cualquier dato registrado por el aprendiz que no corresponda con la información real, será sujeto a lo establecido en la ley de delitos informáticos y demás normatividad vigente sobre uso de plataformas públicas.
9. Con la firma del presente compromiso autorizo al Sena para que me notifique a través de mi correo electrónico registrado en el aplicativo Sofia plus, todos los actos académicos y administrativos, así como también los procedimientos y trámites en general que profiera, de acuerdo con las políticas de uso y confidencialidad.

FIRMA DEL APRENDIZ:	No. Documento de Identidad:		
	<b>1010416376</b>		
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A)	Tipo y No. Documento de Identidad:		
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	DIA: <b>05</b>	MES: <b>09</b>	AÑO: <b>2024</b>

*Este documento forma parte de la ficha académica del aprendiz y es prueba del compromiso que adquiere con el SENA de cumplir el Reglamento de Aprendiz SENA, el cual es firmado durante el proceso de matrícula en un programa de formación en el SENA.*

GFPI-F-015 V.3

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.010.116.376**

**BARRIOS MUÑOZ**

APELLIDOS

**LUIS FERNANDO**

NOMBRES

*Luis Barrios*

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-DIC-2000**

**SAN BERNARDO DEL VIENTO**  
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75** **A+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**18-FEB-2019 SAN BERNARDO DEL VIENTO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1304600-01071961-M-1010116376-20190410 0065200601A 1 53060346

MINISTERIO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



*La República de Colombia*

Y EN SU NOMBRE LA:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
**“SAN FRANCISCO DE ASIS”**  
SAN BERNARDO DEL VIENTO - CÓRDOBA

CON RECONOCIMIENTO OFICIAL DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, MEDIANTE RESOLUCIÓN  
No. 000566 DE SEPTIEMBRE 20 DE 2012

Confiere a:

**LUIS FERNANDO BARRIOS MUÑOZ**  
CONT.U. No. 1.010.116.376 DE SAN BERNARDO DEL VIENTO

EL TÍTULO DE:


**BACHILLER TÉCNICO COMERCIAL**  
ÁREA OCUPACIONAL  
TÉCNICO EN SISTEMAS

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS  
CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICA,  
SEGÚN LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO  
EDUCATIVO INSTITUCIONAL (P.E.I.)

Anotado en el control interno del plantel

Folio No. 003 Libro de Registro No. 02 Diploma No. 1166

Dado en San Bernardo del Viento - Córdoba, a 7 de Diciembre de 2016

  
MARIA TERESA ROJAS CUADRADO  
C.C. No. 26.137.783 DE SAN BERNARDO  
RECTORA

  
MIRLETT BARRIOS BARRIOS  
C.C. No. 45.753.506 DE CARTAGENA  
SECRETARIA




# **REPORTE DE RESULTADOS** **ESTUDIANTE** **• SABER 11 •**

## **PUNTAJE GLOBAL**

De 500 puntos posibles, su  
puntaje global es


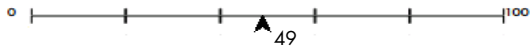




**289**

## **¿EN QUÉ PERCENTIL ME ENCUENTRO?**

 Con respecto a los estudiantes del país, usted está aquí.



Fecha de aplicación del examen:	31 DE JULIO DE 2016
Fecha de publicación de resultados:	22 DE OCTUBRE DE 2016
Número de registro:	AC201622301547
Apellidos y nombres:	BARRIOS MUÑOZ LUIS FERNANDO
Identificación:	TI 1010116376
Código DANE:	323675000208
Establecimiento educativo:	SAN FRANCISCO DE ASIS
Municipio:	SAN BERNARDO DEL VIENTO - CORDOBA

PRUEBA	DE 100 PUNTOS POSIBLES, SU PUNTAJE ES	¿EN QUÉ PERCENTIL ME ENCUENTRO?
Lectura Crítica	<b>52</b>	 Con respecto a los estudiantes del país, usted está aquí. 
Matemáticas	<b>62</b>	
Sociales Y Ciudadanas	<b>55</b>	
Ciencias Naturales	<b>60</b>	
Inglés	<b>65</b>	

PRUEBA	SU NIVEL DE DESEMPEÑO ES
Lectura Crítica	<p>Para clasificar en este nivel, el estudiante:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jerarquiza la información presente en un texto.</li> <li>• Infiere información implícita en textos continuos y discontinuos.</li> <li>• Establece relaciones intertextuales: definición, causa-efecto, oposición, y antecedente-consecuente, entre textos presentes.</li> <li>• Reconoce la intención comunicativa del texto.</li> <li>• Relaciona marcadores textuales en la interpretación de textos.</li> <li>• Reconoce la función de figuras literarias.</li> <li>• Identifica el uso del lenguaje en contexto.</li> <li>• Analiza y sintetiza la información contenida en un texto.</li> <li>• Identifica la estructura sintáctica en textos discontinuos.</li> <li>• Establece la validez de argumentos en un texto.</li> </ul>



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDU A en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1010116376
NOMBRES	LUIS FERNANDO
APELLIDOS	BARRIOS MUÑOZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CORDOBA
MUNICIPIO	MONTERIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	04/11/2010	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:

09/03/2024  
15:14:52

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en