

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	Carina Paola Gutierrez Isaquita			
DOCUMENTO IDENTIDAD	C.C 1.019.105.609			
FECHA NACIMIENTO		05	Febrero	1995
TELEFONOS	3165730042 / 3217040255			
CORREO ELECTRONICO MISENA	paolaig5609@gmail.com			
LIBRETA MILITAR	No aplica			
DIRECCION DOMICILIO	Cra 103 # 159-73			
ESTRATO	2			
CIUDAD	Bogotá			



2

FORMACION ACADEMICA

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

TITULO OBTENIDO	Bachiller académico
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	I.E.D El Salitre Suba
FECHA DE GRADO	07/12/2011

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	Tecnólogo en Análisis y Desarrollo de Software
CODIGO DE FICHA	2828866
CENTRO DE FORMACION	Centro de Diseño y Metrología
CIUDAD DE FORMACION	Bogotá
FECHA DE INICIO	02 de Octubre del 2023
FECHA DE TERMINACION	02 de Julio del 2025
ETAPA (Lectiva- Practica)	03 de Julio 2025 – 31 de Diciembre del 2025

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 ESTUDIANTEL O TERMINOS 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

FIRMA: _____