



# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

**ROLFY PALOMINO GALINDO**  
*Con Tarjeta de Identidad No. 1116915228*

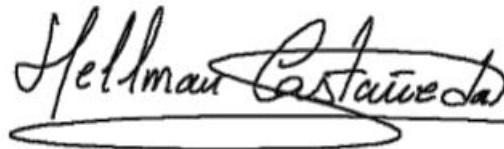
*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral  
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el*

**Título de**

**TÉCNICO EN  
SISTEMAS.**

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Florencia.  
a los veintidos (22) días del mes de diciembre de dos mil veintitres (2023)*

Firmado Digitalmente por



HELMAN CASTAÑEDA CASTAÑEDA

Subdirector (E) CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA  
REGIONAL CAQUETÁ

**81537873 - 22/12/2023**

No y FECHA REGISTRO