

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	Gabriel David López Martínez		
DOCUMENTO IDENTIDAD	1094049347		
FECHA NACIMIENTO	24/06/07	EDAD	18
TELEFONOS	319 3933400		
CORREO ELECTRONICO MISENA	gdlopez74@soy.sena.edu.co		
LIBRETA MILITAR	No		
DIRECCION DOMICILIO	Av 4b# 4-78 Prados del Este		
ESTRATO	3		
CIUDAD	Cúcuta		

**2 FORMACION ACADEMICA**

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

TITULO OBTENIDO	Bachiller Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Instituto Técnico Mercedes Abrego
FECHA DE GRADO	27 noviembre 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	Técnico
NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Instituto Técnico Mercedes Abrego
SEMESTRES APROBADOS	Graduado (4)

3 INFORMACION PROGRAMA DE FORMACION

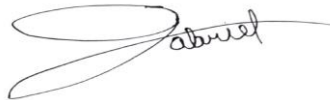
Información relevante del programa de formación, para más información podrá contactar al Coordinador Académico

NOMBRE DEL PROGRAMA	Análisis y Desarrollo de Software
CODIGO DE FICHA	2929994
PERFIL OCUPACIONAL	Tecnólogo
OCUPACIONES A DESEMPEÑAR	Analista y desarrollador
CENTRO DE FORMACION	CEDRUM
CIUDAD DE FORMACION	Cúcuta
FECHA DE INICIO	15/04/2024
FECHA DE TERMINACION	14/07/2026
ETAPA (Lectiva- Practica)	Lectiva
COORDINADOR ACADEMICO	Manuel Mauricio Faillace Delgado
TELEFONO CONTACTO	
CORREO ELECTRONICO	mfailace@sena.edu.co

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 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: Cúcuta 14/08/2025 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	
<p>Marque con una x la decisión de contratar al aprendiz. Seleccionado: _____ No Seleccionado: _____</p> <p>Ciudad y Fecha de Diligenciamiento: _____ FIRMA: __</p>	

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 Relacionamento Corporativo del Centro de Formación.

