

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	Samuel Stiven Ñañez Rodriguez	
DOCUMENTO IDENTIDAD	c.c 1109664283	
FECHA NACIMIENTO	2 4 Nov 2 0 0 5 EDAD 19	
TELEFONOS	3113559317	
CORREO ELECTRONICO MISENA	ssaez3@misena.edu.co	
LIBRETA MILITAR	No	
DIRECCION DOMICILIO	calle 77 1c 3-17 petecuy 2	
ESTRATO	2	
CIUDAD	Cali, valle del cauca	

2 FORMACION ACADEMICA

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

TITULO OBTENIDO	Bachiller
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Pedro Antonio Molina, sede central
FECHA DE GRADO	20/diciembre/2022

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	Tecnico
NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	Técnico en sistemas
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Pedro Antonio Molina, sede central
SEMESTRES APROBADOS	Todos

3 INFORMACION PROGRAMA DE FORMACION

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

NOMBRE DEL PROGRAMA	Tecnologo en Analisis y Desarrollo de software
CODIGO DE FICHA	2758314
PERFIL OCUPACIONAL	Desarrollador de software
OCUPACIONES A DESEMPEÑAR	Diseñador de apartado frontend, tester y corrector de errores
CENTRO DE FORMACION	CENTRO DE GESTION DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION
CIUDAD DE FORMACION	Bogotá DC
FECHA DE INICIO	15/05/2023
FECHA DE TERMINACION	14/08/2025
ETAPA (Lectiva- Practica)	Práctica
COORDINADOR ACADEMICO	Dagoberto Andres Berdugo Morantes
TELEFONO CONTACTO	3113559317
CORREO ELECTRONICO	samnanezedu@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 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: _____ 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	
TELEFONO	
CORREO ELECTRONICO	

6

INFORMACION SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT	
CENTRO FORMACION	
REPRESENTANTE LEGAL	
CORREO ELECTRONICO	
TELEFONO	

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 Relacionamento Corporativo del Centro de Formación.