#### 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	Jorge Luis González De La Ossa	
DOCUMENTO IDENTIDAD	1002034356	
FECHA NACIMIENTO	0 7 0 2 2 0 0 3 EDAD <b>18</b>	
TELEFONOS	3114223236	
CORREO ELECTRONICO	ilgonzalezd@misena.edu.co	
MISENA		
LIBRETA MILITAR		
DIRECCION DOMICILIO	Carrera14 C1 #5227	
ESTRATO	1	
CIUDAD	Soledad / Atlantico	

## 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 sistemas.
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Institución Educativa Técnica Tajamar
FECHA DE GRADO	6 de diciembre 2019

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	Sistemas
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Centro industrial y de aviación
SEMESTRES APROBADOS	

# 3

#### **INFORMACION PROGRAMA DE FORMACION**

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

NOMBRE DEL PROGRAMA	ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION
CODIGO DE FICHA	2069827
PERFIL OCUPACIONAL	Aprendiz
OCUPACIONES A DESEMPEÑAR	Tecnólogo en análisis de sistemas informáticos (ADSI)
CENTRO DE FORMACION	Centro industrial y de aviación - Sena
CIUDAD DE FORMACION	Barranquilla
FECHA DE INICIO	03/03/2020
FECHA DE TERMINACION	03/03/2021
ETAPA (Lectiva- Practica)	Lectiva
COORDINADOR ACADEMICO	Jorge Pedroza
TELEFONO CONTACTO	
CORREO ELECTRONICO	



### 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 DESEMPEÑANDOME 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: Barranquilla- 13/04/2021 FIRMA:

Información del funcionario encargado	en el Centro de Formación. Contacte para la legalización del contrato de aprendizaje.	
NOMBRE FUNCIONARIO		
TELEFONO		
CORREO ELECTRONICO		
INFORMAC	CION SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	
INFORMA	CION SERVICIO NACIONAL DE AFRENDIZAJE	
NIT		
CENTRO FORMACION		
REPRESENTANTE LEGAL		
CORREO ELECTRONICO		
TELEFONO		
7 OBSERVACIONES I	DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS	
EMPRESA		
EMPRESA TELEFONO		
FUNCIONARIO		
OBSERVACIONES		
OBSERVACIONES		
Marque con una x la decisión de contratar al aprendiz. Seleccionado: No Seleccionado:		
Ciudad y Fecha de Diligenciamiento:27/08/2021_BarranquillaFIRMA:J.Luis.GD		

FIRMA FUNCIONARIO PROMOCION Y RELACIONAMIENTO CORPORATIVO SENA

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 Relacionamiento Corporativo del Centro de Formación.