|  |  |
| --- | --- |
| **HOJA DE VIDA APRENDICES EN PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA**  F04-9124-002/ 06-10  Ejecución de la Formación Profesional  Desarrollo Curricular |  |

**INFORMACION GENERAL DEL APRENDIZ**

Información personal del aprendiz. Usted como empleador podrá solicitar ampliación de esta.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | Emerson Gonzalezrubio De la cruz | | | | | | | | | |  |
| **DOCUMENTO IDENTIDAD** | **T.I 1043434259** | | | | | | | | | |
| **FECHA NACIMIENTO** | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 3 | EDAD | **17** |
| **TELEFONOS** | **3243318250 - 3002146093** | | | | | | | | | |
| **CORREO ELECTRONICO MISENA** | [egonzalezr9@misena.edu.co](mailto:egonzalezr9@misena.edu.co) | | | | | | | | | |
| **LIBRETA MILITAR** | **no** | | | | | | | | | |
| **DIRECCION DOMICILIO** | **Carrera 6k1#96b-09** | | | | | | | | | |
| **ESTRATO** | **1** | | | | | | | | | |
| **CIUDAD** | **Barranquilla - atlántico** | | | | | | | | | |  |

**FORMACION ACADEMICA**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO OBTENIDO** | Bachiller técnico industrial especialidad sistemas |
| **INSTITUCIÓN EDUCATIVA** | Institución Educativa Distrital La milagrosa Fe y Alegría |
| **FECHA DE GRADO** | 29/11/2019 |

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** | *Técnico en sistemas* |
| **INSTITUCIÓN EDUCATIVA** | *Institución Educativa Distrital La milagrosa Fe y Alegría* |
| **SEMESTRES APROBADOS** | *todos* |

**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** | 3243318250 |
| **CORREO ELECTRONICO** | emergonsale@gmail.com |

**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: **EMERSON GONZALEZRUBIO DE LA CRUZ** |

**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** |  |

**INFORMACION SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NIT** |  |
| **CENTRO FORMACION** |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **CORREO ELECTRONICO** |  |
| **TELEFONO** |  |

**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 Relacionamiento Corporativo del Centro de Formación.