

#### PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO "MI COMPROMISO COMO APRENDIZ SENA"

Yo, Uluian K	avimen C	1910n Palac			
Con documento de identidad: (marcar con una X)	Tarjeta de Identidad	Cédula de Ciudadanía	Cédula de Extranjería	No. 1061431842	
	Otro	Cual		1001 (5)/(6	
Matriculado en el pro	ograma de forn	nación: Picoelica	on de dellento	homano	
Ficha de Caracterización No.		Del Centro de Formación: Teleinformática y Producción Industrial			

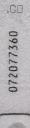
mis actos, a:

- 1. Cumplir y promover las disposiciones contempladas en el Reglamento del Aprendiz SENA, publicado en la página web del Sena y en el blog de cada centro de formación, del cual hago constar que he leído y entendido, por lo que acepto las responsabilidades, derechos y obligaciones establecidas; así como acatar las Normas y los Acuerdos de Convivencia Institucional de conformidad con el contexto geográfico y social del Centro de Formación.
- 2. Participar en todo el proceso de inducción para iniciar el programa de formación, de acuerdo con la programación del Centro de Formación.
- 3. Portar en todo momento el carné de identificación institucional en sitio visible.
- 4. Proyectar la imagen corporativa del Sena dentro y fuera de la Entidad asumiendo una actitud ética, con principios y valores sociales en cada una de mis actuaciones
- 5. Respetar la orientación sexual, identidad de género, edad, etnia, culto, religión, ideología, procedencia y ocupación, de todos los integrantes de la comunidad educativa.
- 6. Al finalizar la formación dar cumplimiento oportuno a todos los trámites académicos y administrativos para lograr la certificación dentro del término que establece el reglamento.
- 7. Si soy seleccionado como beneficiario para recibir apoyo de sostenimiento, alimentación, transporte u otro, por parte de la entidad, me comprometo a realizar de forma adecuada todo los trámites administrativos y académicos correspondientes reglamentados por el Sena.
- 8. Registrar y mantener actualizados mis datos personales y de contacto en los aplicativos informáticos que el Sena determine y actuar como veedor del registro oportuno de las situaciones académicas y administrativas que se presenten. Cualquier dato registrado por el aprendiz que no corresponda con la información real, será sujeto a lo establecido en la ley de delitos informáticos y demás normatividad vigente sobre uso de plataformas públicas.
- 9. Con la firma del presente compromiso autorizo al Sena para que me notifique a través de mi correo electrónico registrado en el aplicativo Sofia plus, todos los actos académicos y administrativos, así como también los procedimientos y trámites en general que profiera, de acuerdo con las políticas de uso y confidencialidad.

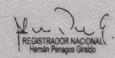
FIRMA DEL APRENDIZ:		No. Documento	de Identidad:
Vivian Karimen Agron Pa	lacios	10614-318	<del>4</del> 2.
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TU (Únicamente en caso de que el (la) aprendiz sea mer documento oficial que acredite la condición de padre	nor de edad, debe anexar copia del	Tipo y No. Docu	umento de Identidad:

Este documento forma parte de la ficha académica del aprendiz y es prueba del compromiso que adquiere con el SENA de cumplir el Reglamento de Aprendices SENA, el cual es firmado durante el proceso de matrícula en un programa de formación en el SENA.











ICCOLO72077360011019<<<<<<< 0612243F3412282COL1061431842<4 AGRON<PALACIOS<<VIVÎAN<KARIMEN



# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

# Resultados de la consulta Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC	
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1061431842	
NOMBRES	VIVIAN KARIMEN	
APELLIDOS	AGRON PALACIOS	
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**	
DEPARTAMENTO	CAUCA	
MUNICIPIO	GUACHENE	

### Datos de afiliación:

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	05/05/2007	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/23/2025 16:14:06 Estación de origen:

192.168.70.220



# Acta Individual de Grado



#### Institución Educativa San Jacinto

Guachené (Cauca)

DANE No. 219142000328

En San Jacinto, Guachené Cauca, a los veintinueve (29) días del mes de noviembre del año dos mil veinticuatro (2024), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado el suscrito Rector y Secretario en la Rectoría de la Institución Educativa Técnica San Jacinto.

Institución aprobada en el nivel de Educación Media y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller según resolución No. 03021 del 9 de Abril de 2014.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos y alumnas que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el título de:

### Bachiller Técnico en Educación Física. Recreación y Cultura

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relaciona a continuación:

## Vivian Karimen Agron Palacios

Identificado(a) con Tl. No. 1.061.431.842 de Caloto, Cauca

Es fiel copia del Acta Original General No. 010, que consta de veintisiete (27) estudiantes graduandos, que inicia con el nombre de AGRON PALACIOS VIVIAN KARIMEN y cierra con el nombre de ZAMBRANO ANGULO JOSUE RICARDO.

Firmada y sellada por el Rector y Secretario de la Institución en San Jacinto, Guachené (Cauca), a los veintinueve días del mes de noviembre del año dos mil veinticuatro (2024).

Mag. Daniel Sánchez Escobar CC. 4.653.401 de Caloto, Cauca

Rector

Juan Alberto Guerra Vásquez CC. 1.086.330.942 de Chachagüí, Nariño

selle pueceples.

Auxiliar Administrativo