

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 Asdrúbal Ortega González	
DOCUMENTO IDENTIDAD	1000444493	
FECHA NACIMIENTO	1 1 0 7 2 0 0 3 EDAD 18	
TELEFONOS	3116519569 – 3128882626	
CORREO ELECTRONICO MISENA	jaortega394@misena.edu.co	
LIBRETA MILITAR	No aplica.	
DIRECCION DOMICILIO	Cra 65 # 52-120-Apto 801, Cantares de Riachuelo	
ESTRATO	2	
CIUDAD	Bello	

2 FORMACION ACADEMICA

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

TITULO OBTENIDO	Bachiller académico
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Carlos Arturo Duque Ramírez
FECHA DE GRADO	28 de Noviembre del 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	
NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
SEMESTRES APROBADOS	

3 INFORMACION PROGRAMA DE FORMACION

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

NOMBRE DEL PROGRAMA	Tecnología en Análisis y Desarrollo de Sistemas de Información
CODIGO DE FICHA	2068910
PERFIL OCUPACIONAL	Tecnólogo en Análisis y Desarrollo de Sistemas de Información
OCUPACIONES A DESEMPEÑAR	Analista y desarrollador de sistemas de información
CENTRO DE FORMACION	Centro de servicios y gestión empresarial
CIUDAD DE FORMACION	Medellín
FECHA DE INICIO	13 de abril del 2020
FECHA DE TERMINACION	12 de abril del 2022
ETAPA (Lectiva- Practica)	Lectiva
COORDINADOR ACADEMICO	Edgardo Enrique Montaña Lopez
TELEFONO CONTACTO	313 6131189
CORREO ELECTRONICO	emontanol@misena.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: Bello – 10 de agosto del 2021 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	
<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.