|  |  |
| --- | --- |
| **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** | Mateo Andrés Salas Gallón | | | | | | | | | |  |
| **DOCUMENTO IDENTIDAD** |  | | | | | | | | | |
| **FECHA NACIMIENTO** |  | 24 |  | 03 |  | 2004 |  |  | EDAD | **19** |
| **TELEFONOS** | **3003029385 -3017276032** | | | | | | | | | |
| **CORREO ELECTRONICO MISENA** | **masalas787@misena.edu.co** | | | | | | | | | |
| **LIBRETA MILITAR** |  | | | | | | | | | |
| **DIRECCION DOMICILIO** | **Tv 5c dg 77-30** | | | | | | | | | |
| **ESTRATO** | **1** | | | | | | | | | |
| **CIUDAD** | **SOLEDAD** | | | | | | | | | |  |

**2**

**FORMACION ACADEMICA**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO OBTENIDO** | Técnico bachiller en programación der software |
| **INSTITUCIÓN EDUCATIVA** | I .E.T.I SAN ANTONIO DE PÁDUA SEDE 2 |
| **FECHA DE GRADO** | 04/12/2020 |

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** | *TECNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE* |
| **INSTITUCIÓN EDUCATIVA** | *SENA* |
| **SEMESTRES APROBADOS** | *4* |

# 3 INFORMACION PROGRAMA DE FORMACION

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

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA** | **ANALSIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE** |
| **CODIGO DE FICHA** | **2603365** |
| **PERFIL OCUPACIONAL** | **Aprendiz** |
| **OCUPACIONES A DESEMPEÑAR** | Desarrollador de software |
| **CENTRO DE FORMACION** | Sede tic |
| **CIUDAD DE FORMACION** | BARRANQUILLA |
| **FECHA DE INICIO** | 1/08/2022 |
| **FECHA DE TERMINACION** | 01/11/2024 |
| **ETAPA (Lectiva- Practica)** | practica |
| **COORDINADOR ACADEMICO** | Andrés Aguirre |
| **TELEFONO CONTACTO** | 3013532910 |
| **CORREO ELECTRONICO** | aaguirrea@sena.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 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: 22/01/2024 FIRMA: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1

## 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 APREN**

**DIZAJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NIT** | 899999034-1 |
| **CENTRO FORMACION** | Centro Nacional Colombo Alemán |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | Ricardo Enrique Cantillo Carillo |
| **CORREO ELECTRONICO** | recantillo@misena.edu.co |
| **TELEFONO** | 3045386018 |

## 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 Relacionamiento Corporativo del Centro de Formación.

2