#### 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	Karla Juliana Delgado Larrotta	
DOCUMENTO IDENTIDAD	1093593561	
FECHA NACIMIENTO	2 5 Sept 2 0 0 6 EDAD 18	
TELEFONOS	3122383833	
CORREO ELECTRONICO MISENA	karlajdelgado25@gmail.com	
LIBRETA MILITAR	No	Ce Property
DIRECCION DOMICILIO	Manzana 27- Interior 7 Brisas del Norte	
ESTRATO	2	
CIUDAD	Cúcuta	

### 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
INSTITUCION EDUCATIVA	Oriental N 26
FECHA DE GRADO	24 noviembre de 2023

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	SENA
SEMESTRES APROBADOS	2

#### INFORMACION PROGRAMA DE FORMACION

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

NOMBRE DEL PROGRAMA	Análisis y Desarrollo de Software	
CODIGO DE FICHA	2929994	
PERFIL OCUPACIONAL	Tecnólogo	
OCUPACIONES A DESEMPEÑAR	<ul> <li>→ Analista de Requisitos</li> <li>→ Analista de Software</li> <li>→ Consultor TI</li> <li>→ Administrador de Bases de Datos</li> <li>→ Desarrollador de Software</li> <li>→ Ingeniero de Pruebas</li> </ul>	
CENTRO DE FORMACION	CEDRUM	
CIUDAD DE FORMACION	Cúcuta	
FECHA DE INICIO	15 abril de 2024	
FECHA DE TERMINACION	14 julio de 2026	
ETAPA (Lectiva- Practica)	Lectiva	
COORDINADOR ACADEMICO	Manuel Mauricio Faillace Delgado	
TELEFONO CONTACTO	(7) 5829990	
CORREO ELECTRONICO	cedrumservicios@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

Karla J Delgado.

Ciudad y Fecha de Diligenciamiento: 27 febrero de 2025 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	Lorena Gutierrez
TELEFONO	3204349284
CORREO ELECTRONICO	cedrumservicios@sena.edu.co

## 6 INFORMACION SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT	899.999.034-1
CENTRO FORMACION	Centro de formación para el desarrollo rural y minero
REPRESENTANTE LEGAL	Ing. José Efrén Fajardo Montaña
CORREO ELECTRONICO	<u>iefajardo@sena.edu.co</u>
TELEFONO	(7) 5829990

## OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

EMPRESA			
TELEFONO			
FUNCIONARIO			
OBSERVACIONES			
Marque con una x la decisión de contra	tar al aprendiz. Seleccionado:	No Seleccionado:	
		=15444	
Ciudad y Fecha de Diligenciam	iento:	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.