



Versión: 01

Código:
GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL DISTRITO CAPITAL

Centro Gestión Mercados Logística y tecnologías de la Información

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Karoll Daniela Oviedo Chavarria						Fecha de Nacimiento:	Día:	30	Mes:	JUNIO	Año:	2006
Tipo de identificación:	NUIP:	T.I.:	X	C.C.:	PEP *	Extranjería:	Otro:	Número de identificación:	1010962590				
Programa de formación:	Tecnologo en coordinacion de procesos logísticos						Número de Ficha:	2687540					
Municipio de residencia:	Bogota						Dirección de residencia:	CLL 88 G SUR #6 A 15 ESTE					
Correo electrónico institucional:	karoll.oviedo@soy.sena.edu.co						Teléfono de contacto:	3053255093					
Otros teléfonos de contacto:	3015124901						EPS a la que está afiliado:	Compensar					

ITEMS A TENER EN CUENTA:	JORNADA DE INDUCCIÓN	ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA	MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA
	Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	1. CONTRATO DE APRENDIZAJE	X	
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL		
	3. PASANTÍA		
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro		
	5. PROYECTO PRODUCTIVO		
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar		
	7. MONITORÍA	N/A	N/A
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:		21/02/23	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	12-dic-22	FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:	3-mar-24
------------------------------	-----------	------------------------------------	----------

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

KAROLL DANIELA OVIEDO CHAVARRIA

Nombre del aprendiz

Firma del aprendiz

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Académico

SILVIO ALBERTO GALINDO

Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

* PEP: Permiso Especial de Permanencia