|  |  |
| --- | --- |
| **HOJA DE VIDA APRENDICES EN PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA**  F04-9124-002/ 06-10  Ejecución de la Formación Profesional  Desarrollo Curricular |  |

**INFORMACION GENERAL DEL APRENDIZ**

Información personal del aprendiz. Usted como empleador podrá solicitar ampliación de esta.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | Yiset Natalia Gelvez Rodríguez | | | | | | | | | |  |
| **DOCUMENTO IDENTIDAD** | **1091359407** | | | | | | | | | |
| **FECHA NACIMIENTO** |  | 10 | 07 | 2 | 0 | 0 | 7 |  | EDAD | **18** |
| **TELEFONOS** | **3117410700** | | | | | | | | | |
| **CORREO ELECTRONICO MISENA** | **nataliagelvez72@gmail.com** | | | | | | | | | |
| **LIBRETA MILITAR** | **no** | | | | | | | | | |
| **DIRECCION DOMICILIO** | **Calle 0 # 0\_36 Carlos Ramírez París** | | | | | | | | | |
| **ESTRATO** | **2** | | | | | | | | | |
| **CIUDAD** | **Cúcuta** | | | | | | | | | |  |

**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 |
| **INSTITUCIÓN EDUCATIVA** | Presbítero Juan Carlos Calderón Quintero |
| **FECHA DE GRADO** | 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** | Presbítero Juan Carlos Calderón Quintero |
| **SEMESTRES APROBADOS** | *4* |

**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** | **Aprendiz** |
| **OCUPACIONES A DESEMPEÑAR** | -Analista de requisitos  -Analista de software  -Consultor TI  -Administrador de Bases de datos  -Desarrollador de software |
| **CENTRO DE FORMACION** | CEDRUM |
| **CIUDAD DE FORMACION** | Cúcuta |
| **FECHA DE INICIO** | 15 de abril del 2024 |
| **FECHA DE TERMINACION** | 14 de julio del 2026 |
| **ETAPA (Lectiva- Practica)** | 16 de enero del 2026 |
| **COORDINADOR ACADEMICO** | Manuel Mauricio Delgado |
| **TELEFONO CONTACTO** | (7)5829990 |
| **CORREO ELECTRONICO** | Cerumservicios@Sena.Edu.co |

**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: Cúcuta 15 de septiembre del 2025 FIRMA: |

**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 Gutiérrez |
| **TELEFONO** | 3204349284 |
| **CORREO ELECTRONICO** | Cerumservicios@Sena.Edu.co |

**INFORMACION SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NIT** | 899999034-1 |
| **CENTRO FORMACION** | Centro de formación para el desarrollo rural y minero |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | Ing. José Efen Fajardo Montaña |
| **CORREO ELECTRONICO** | iefajardo@sena.edu.co |
| **TELEFONO** | (7) 5829990 |

**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.