

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										
DOCUMENTO IDENTIDAD										
FECHA NACIMIENTO									EDAD	
TELEFONOS										
CORREO ELECTRONICO										
MISENA										
LIBRETA MILITAR										
DIRECCION DOMICILIO										
ESTRATO										
CIUDAD										

2 FORMACION ACADEMICA

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

TITULO OBTENIDO										
INSTITUCIÓN EDUCATIVA										
FECHA DE GRADO										

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										
CODIGO DE FICHA										
PERFIL OCUPACIONAL										
OCUPACIONES A DESEMPEÑAR										
CENTRO DE FORMACION										
CIUDAD DE FORMACION										
FECHA DE INICIO										
FECHA DE TERMINACION										
ETAPA (Lectiva- Practica)										
COORDINADOR ACADEMICO										
TELEFONO CONTACTO										
CORREO ELECTRONICO										

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 ESTUDIANTE 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: _____ 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	

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 Relacionamento Corporativo del Centro de Formación.