

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	Faber Ferney Camacho Rivera	
DOCUMENTO IDENTIDAD	1024573864	
FECHA NACIMIENTO	3 0 0 8 1 9 9 6 EDAD 24 AÑOS	
TELEFONOS	3134361567 / 7186686	
CORREO ELECTRONICO MISENA	ffcamacho4@misena.edu.co	
LIBRETA MILITAR	NO TENGO, Pendiente por liquidar.	
DIRECCION DOMICILIO	Calle 68ª #45b-22 sur	
ESTRATO	2	
CIUDAD	Bogotá D.C.	

2**FORMACION ACADEMICA**

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

TITULO OBTENIDO	Bachiller Académico
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Colegio Nuevo Milenio
FECHA DE GRADO	Noviembre de 2015

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	Tecnólogo en Producción de Multimedia	
CODIGO DE FICHA	1907597	
PERFIL OCUPACIONAL	Productor Multimedia	
OCUPACIONES A DESEMPEÑAR	Diseñador web, animador, mezclador de sonido, entre otros afines.	
CENTRO DE FORMACION	SENA CENIGRAF	
CIUDAD DE FORMACION	Bogotá D.C.	
FECHA DE INICIO	22/07/2019	
FECHA DE TERMINACION	22/07/2021	
ETAPA (Lectiva- Practica)	Lectiva: 22/07/2019 - 21/01/2021	Practica: 22/01/2021 - 22/07/2021
COORDINADOR ACADEMICO	Diana Castro Russi	
TELEFONO CONTACTO	5960100	
CORREO ELECTRONICO	dcastror@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: Bogotá D.C., Septiembre.

FIRMA: **Faber Ferney Camacho**

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	María Glenis Palacio Runza
TELEFONO	5960100 - IP 15708
CORREO ELECTRONICO	mglenis@sena.edu.co

6

INFORMACION SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT	899999034-1
CENTRO FORMACION	Centro para la industria de la Comunicación Gráfica Cenigraf
REPRESENTANTE LEGAL	Director General SENA Carlos Mario Estrada
CORREO ELECTRONICO	servicioalciudadano@sena.edu.co
TELEFONO	546 1500 o 596 0100 Ext.: 15 463

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.