RG-F22 V.1 AMPLIACIÓN INFORMACION FORMATO GFPI-F-165 V3 SELECCIÓN MODIFICACION ALTERNATIVA PARA DESARROLLAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y ANEXOS REQUERIDOS

Nivel y Programa de formación:

_____

Ficha: _____

MARQUE TIPO DE ALTERNATIVA		**Debe Anexar**	
Contrato de Aprendizaje		Formatos diligenciados (RG -F22 V1 Y GFPI-F-165 V4), Fotocopia de la Cedula, copia del contrato firmado por las partes, Certificado de la culminación de etapa lectiva.	
Monitoria		Formatos diligenciados (RG -F22 V1 Y GFPI-F-165 V4), Fotocopia de la Cedula, y fotocopia de la Resolución, Certificado de la culminación de etapa lectiva.	
Contrato de vinculación formativo (antes pasantía) Resolución 623 de 2020		Formatos diligenciados (RG-F22 V1 Y GFPI-F-165 V4), Fotocopia de la Cedula, certificado de afiliación a salud, acuerdo de voluntades o acto administrativo según aplique, Certificado de la culminación de etapa lectiva., Registro Cámara de Comercio o documento legal que acredite la validez de la empresa. (este último para empresas que se rigen bajo el derecho privado).	
Proyecto Productivo		Formatos diligenciados (FG-022 V1 Y GFPI-F-165 V3), Fotocopia de la Cedula, certificado de afiliación a salud, Certificado de la culminación de etapa lectiva	
Proyecto Productivo “Ruta emprendedora		formalizar su emprendimiento	Formatos diligenciados (FG-022 V1 Y GFPI-F-165 V4), Fotocopia de la Cedula, certificado de afiliación a salud, Certificado de la culminación de etapa lectiva.
		ruta Fondo Emprender	
		Fortalecimiento empresarial	
Vínculo laboral o contractual		Formatos diligenciados (FG-022 V1 Y GFPI-F-165 V4), Fotocopia de la Cedula, Fotocopia del contrato firmado por las partes, certificado de afiliación a salud, Certificado de la culminación de etapa lectiva.	

Empresa, Proyecto y/o Unidad Productiva	
Nit.:	
Dirección.	
Departamento	

Ciudad	
FUNCIONES O ACTIVIDADES CON BASE EN LAS COMPETENCIAS DE LA ESTRUCTURA CURRICULAR DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN.	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
Horario Laboral (día a la semana y horas)	
Nombre del jefe Inmediato	
Cargo:	
E-mail	
Celular	

Agradezco su amable colaboración.

_____

Nombre y firma del del aprendiz.

En caso de No poder radicar de forma presencial, favor radicar en el siguiente correo: servicioalciudadano@sena.edu.co 0 https://oficinavirtualderadicacion.sena.edu.co/oficinavirtual/radicar.waformularioradicar.aspx