



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - CENTRO DE LA CONSTRUCCIÓN

FICHA DE MATRICULA

Sistema Integrado de Mejora Continua Institucional

Formato de Apoyo

Versión 1

Nombre del Centro:	Municipio:	Fecha	DD	MM	AA
--------------------	------------	-------	----	----	----

DATOS DEL CURSO

Rescate	Autorizado	Reentrenamiento	Otro;	NÚMERO FICHA:
Administrativo para jefes	Coordinador	Entrenador		

DATOS DEL APRENDIZ

Tipo de Identificación	Número de Identificación	Fecha de Expedición DD/MM/AA	Depto / Municipio de expedición
CC CE NIS T			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	
Sexo	Fecha de Nacimiento	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento
M F LGT BQ	DD MM AA		

Dirección de Domicilio	Departamento	Municipio
Barrio /Vereda	Estado Civil	Teléfono Célular:
		Estrato socio económico: Correo Electronico:

INFORMACION DE LA EMPRESA

Nombre de la Empresa	Nit	Dirección	Teléfono
Independiente	Labor que desarrolla o cargo actual	Área de trabajo	
Si es Aprendiz de Programa de titulada	Nº Ficha:	Nombre del programa al que pertenece:	

CONDICIONES DE SALUD

Tipo de sangre y RH	Alergias	Consumo de medicamentos	Lesiones recientes	Enfermedad actual
---------------------	----------	-------------------------	--------------------	-------------------

CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre y Apellidos del Contacto	Teléfono del contacto	Parentesco
SE ENCUENTRA AFILIADO A:	EPS	ARL
		PENSION
		REGIMEN ESPECIAL

ESCOLARIDAD

Nombre de la institución donde cursó su último nivel de estudios	Nivel Alcanzado	Tipo de Escolaridad	Grado Obtenido
	Ninguno	Académico	
	Básica primaria	Comercial	Nivel Alcanzado (Tiempo)
Nivel de lecto escritura	Media	Técnico	Años
Lee	SI NO	Superior	Profesional
Escribe	SI NO	Universidad	Tecnología
			Semestres
			Trimestres

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

1 Adolescente trabajador	5 Discapacitados	9 Soldados
2 Microempresas/empresas	6 Indigenas	10 Emprendedores
3 Afrocolombiano	7 Inpec	11 Jovenes vulnerables
4 Desplazados	8 Mujer cabeza de familia	12 Ninguno

CODIGO DE BUEN COMPORTAMIENTO

Doy constancia que el instructor (a) socializó el Código de buen comportamiento, políticas de prevención de consumo de alcohol y sustancias psicoactivas, los parametros de comportamientos seguros durante las etapas de formación, cuidado a estructuras, equipos y las normas de convivencia durante la capacitación y entrenamiento de la formación de trabajo en alturas. He entendido claramente el alcance y riesgo de la formación y lo realizaré teniendo en cuenta la información suministrada . Además autorizo el manejo de mis datos personales (habeas data) y toma de fotografías durante el proceso de formación, de uso exclusivo para evidenciar las diferentes acciones académicas del SENA.

Firma del aprendiz (Cliente) _____ Cédula #: _____