PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Villavicencio, junio 2021

Señor
RAFAEL ÁNGEL AGUILERA MARTÍNEZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **PCCNTR.2345424 DE 2021**
Coordinador de formación profesional
Centro Agroindustrial del Meta
Villavicencio

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes junio, año 2021.

Referencia: Contrato CO1.PCCNTR.2345424 DE 2021

Nathalia Otero López, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.020.750.467 de Bogotá D.C., en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro Agroindustrial del Meta, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato valor total del contrato la suma de DIECISEIS MILLONES NOVESCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE ($16’916.828). La forma de pago será a) un primer pago correspondiente al mes de marzo por un valor de DOS MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE ($2’506.197), b) 3 pagos iguales por los meses de abril, mayo y junio por un valor de TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($3’759.295), c) y un ultimo pago del mes de julio por un valor de TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($3’132.746).

Plazo: Será hasta el 25 de julio de 2021

OBJETO:
Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o la empleabilidad rural o instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural en la modalidad presencial y/o a distancia, enmarcada en los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
De la formación:			
1	Participar en la planeación de los procesos formativos del acuerdo a lo establecido en los lineamientos entregados por la Coordinación	Planeación de acciones de formación para el diseño curricular de i. manejo de la información turística	Archivo en drive: planeación SER 2021.

	nacional de emprendimiento.	regional (Ficha. 2351569) que se desarrolló en el municipio de Puerto López Meta, en convenio con Camara de Comercio de Villavicencio. Reconocimiento y registro de especies para el aviturismo que se inició en el municipio de Granada (Ficha: 2351559) en alianza con el Instituto de Turismo del Meta. Y, manejo de la informacion en recorridos de observacion de aves para el turismo que se desarrolló en San Juanito Meta, en alianza con Corporación Turística Arrieros del Guatiquía CORTUAGUA	
2	Realizar alistamiento de la formación, en la formulación de los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores de emprendimiento; debidamente costeados y con actividades definidas en el marco del uso de estrategias didácticas bajo la filosofía de aprender haciendo; priorizando el uso de los materiales de formación.	Proceso de convocatoria, matricula y alistamiento de la formación para 3 cursos relacionados a turismo y avistamiento de aves: Puerto López, 40 horas, cupo solitado de 26 aprendices. 2 grupos para Granada, 60 horas, cupo solicitado de 60 aprendices. San Juanito, 100 horas, cupo solicitado de 32 aprendices.	Carpetas Drive 2021_ Solicitar_ Cursos_ SER
3	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" de acuerdo a los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER.	Ejecución de las acciones de formación en los siguientes cursos: Registro y Reconocimiento de aves para Granada, Ficha No. 2351559. Manejo de la información	Evidencias Carpeta Drive Programa SER 2021 Meta Nathalia Otero López. Portafolio del instructor.

		turística regional, en Puerto López. Ficha No. 2351569 Manejo de la informacion en recorridos de observacion de aves para el turismo en San Juanito.	
4	Evaluar los resultados de aprendizaje en un plazo no mayor a ocho días hábiles luego de finalizada la formación.	Evaluación de las siguientes fichas: Ficha No. 2310209 Municipio de San Martin Ficha No. 2351569 Municipio de Puerto López. Ficha Municipio de San Juanito.	Evidencias Carpeta Drive Programa SER 2021 Meta Nathalia Otero López Portafolio del instructor
5	Reportar y sistematizar las actividades, acciones y resultados realizadas en el marco del objeto contractual, en los diferentes sistemas, plataformas y formatos establecidos por el SENA para el seguimiento de la información, tales como SOFIA plus, GEOSENA y otros dispuestos temporalmente para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al profesional de apoyo misional del programa SER de su centro de formación o quien cumpla sus funciones.	Se registraron los eventos de formación y las evidencias en Drive. También se realizó registro en SIContratista y Sofia Plus.	Evidencias en Drive: Programa SER 2021 Meta. 2021_solicitar cursos. SER Portafolio del instructor. Nathalia Otero López Programación instructores.
6	Apoyar la articulación de las acciones del programa SER con las estrategias institucionales tales como SENNOVA, AGROSENA, SIGC; de acuerdo a las orientaciones del apoyo misional de centro SER.	La obligación en mención no me fue asignada	La obligación en mención no me fue asignada
7	Entregar al profesional de apoyo regional SER, la información y documentación requerida para la creación de la unidad productiva en el aplicativo SOFIA PLUS, resultado de la ejecución de los programas de formación desarrollados en las líneas de autoconsumo y negocios	La obligación en mención no me fue asignada	La obligación en mención no me fue asignada

	rurales.		
8	Realizar y/o gestionar la inscripción en el sistema de información de la Agencia Pública de Empleo del SENA, de los aprendices que no conformen parte de las unidades productivas a crear en cada proyecto, de manera informada y consentida por los mismos, así como de los aprendices formados por la línea de ocupaciones rurales garantizando la consignación de información veraz y actualizada, así como informar los mecanismos de consulta a los aprendices.	La obligación en mención no me fue asignada	La obligación en mención no me fue asignada
9	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana los ambientes de aprendizaje y unidades productivas a visitar, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual.	Se realizó el registro de eventos del mes de junio. Y se solicitó gastos de viaje para la movilización Villavicencio – San Juanito.	Reporte horas Sofia Plus Correo electrónico registro eventos. Solicitud comisión Carpeta Drive: Plan de viáticos programa Sena Emprende Rural SER.
10	Participar cuando el centro de formación lo requiera en jornadas de diseño y desarrollo curricular conforme a las necesidades de la Coordinación Nacional de Emprendimiento.	La obligación en mención no me fue asignada	La obligación en mención no me fue asignada
11	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificando que la totalidad de los aprendices seleccionados queden en estado matriculado. b). Proyecto formativo aprobado. c) Ruta de aprendizaje creada. d) Aprendices Asociados a la ruta. e) Registro de juicios evaluativos evidenciando el cumplimiento de los resultados de aprendizaje. Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías,	Se realizó matrícula, creación de ruta, se asociaron aprendices a la ruta y se realizó registro de juicios evaluativos de: Ficha No. 2351569 Municipio de Puerto López y Ficha Municipio de San Juanito. Se realizó matrícula, creación de ruta y se asociaron aprendices a la ruta Ficha No. 2351559 Municipio de Granada. Se realizó registro de	Evidencias en Drive: Programa SER 2021 Meta. 2021_solicitar cursos. SER Portafolio del instructor. Nathalia Otero López

	inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	juicios evaluativos de Ficha No. 2310209 Municipio de San Martin.	
De apoyo a la gestión del emprendimiento rural:			
12	Realizar el diagnóstico final, georreferenciación y caracterización de las unidades productivas creadas, en el marco de las acciones de formación de la Fase I del programa SER.	La obligación en mención no me fue asignada	La obligación en mención no me fue asignada
13	Realizar diagnóstico final a las unidades productivas que participan en las acciones de formación para el fortalecimiento correspondiente a la fase II del programa SER, cada vez que una unidad participe en una formación.	La obligación en mención no me fue asignada	La obligación en mención no me fue asignada
14	Apoyar al programa SER en la ejecución de actividades estratégicas tales como: fortalecimiento técnico, acompañamiento a unidades productivas participantes en eventos de comercialización y gestión empresarial y financiera cuando se requiera, sin que esta acción afecte la intensidad horaria de los procesos formativos asignados.	La obligación en mención no me fue asignada	La obligación en mención no me fue asignada
15	Formular y gestionar en articulación con el instructor de emprendimiento y el emprendedor el modelo de negocios CANVAS de la estructura integrada de seguimiento como entregable del proceso formativo en la creación de la unidad productiva.	La obligación en mención no me fue asignada	La obligación en mención no me fue asignada
16	Participar en las jornadas de actualización y transferencia tecnológica convocadas por el profesional de apoyo misional de centro SER y/o por la coordinación nacional de emprendimiento, para su implementación en las acciones del mismo.	La obligación en mención no me fue asignada	La obligación en mención no me fue asignada
17	Apoyar la identificación y sistematización los casos exitosos de unidades productivas y empresas rurales	La obligación en mención no me fue asignada	La obligación en mención no me fue asignada
18	Consolidar la creación de unidades productivas rurales sostenibles	La obligación en mención no me fue asignada	La obligación en mención no me fue

	cuando su línea de formación corresponda a negocios rurales o autoconsumo.		asignada
19	El contratista se compromete a evidenciar Proyecto formativo conjunto cuando corresponda Evidencia inducción a aprendices, Guía de aprendizaje Bitácora del aprendiz, Plan de mejoramiento a aprendices cuando corresponda, Juicios evaluativos en SOFIA PLUS. Como evidencia de la unidad Productiva de Negocios Rurales la estructura de seguimiento integrada en los siguientes componentes: Herramienta modelo de negocio CANVAS, Estructura organizacional unidad productiva, Estructura de costos modelo de negocio, Análisis financiero modelo de negocio, Ficha técnica que aplique del producto (s) o servicio (s).	La obligación en mención no me fue asignada	La obligación en mención no me fue asignada

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y

el No. 51157838, expedido por Mi planilla, correspondiente al mes de junio de 2021 (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en (18) folios

Cordialmente,



Firma
Nathalia Otero López
Contratista
C.C. No. 1.020.750.467

Recibí a satisfacción:

Firma
RAFAEL ÁNGEL AGUILERA MARTÍNEZ
Supervisor Contrato Co1.Pccntr.2345424 De 2021
Coordinador Programas Especiales

ANEXO

EVIDENCIAS DEL MES DE JUNIO DE 2021

Ficha. 2351569 Puerto López Meta






Ficha. 2310209 Municipio de San Martin








TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: NATHALIA OTERO LOPEZ

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

FECHA INICIAL: 01/06/2021 00:00:00

FECHA FINAL: 30/06/2021 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 2351569 - MANEJO DE LA INFORMACION TURISTICA REGIONAL

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: ATENDER USUARIOS DE ACUERDO A POLÍTICAS DE SERVICIO.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

DETERMINAR LAS NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DEL CLIENTE DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE LA ORGANIZACIÓN.

FACILITAR INFORMACIÓN TURÍSTICA Y DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES Y EXPECTATIVAS IDENTIFICADAS.

PROMOVER LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS TURÍSTICOS DE LA REGIÓN A PARTIR DE LA IDENTIFICACIÓN DE LAS NECESIDADES DEL CLIENTE.

VERIFICAR LA PERTINENCIA DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA DE ACUERDO A INSTRUMENTOS Y PROTOCOLOS

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 40,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 2351559 - RECONOCIMIENTO Y REGISTRO DE ESPECIES PARA EL AVITURISMO

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Conducir usuarios en actividades de observación de aves según lo contratado

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

CLASIFICAR LAS AVES DE ACUERDO CON SUS CARACTERÍSTICAS CIENTÍFICAS Y SUS ESPECIALIDADES.

CORROBORAR LA VERACIDAD DE LOS RESULTADOS MEDIANTE INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN DE ACUERDO A PROTOCOLOS.

DESCRIBIR LAS AVES DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS FISIOLÓGICAS, TAXONÓMICAS Y ANATÓMICAS.

ELABORAR LOS REGISTROS DE LAS AVES ENCONTRADAS SIGUIENDO LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS EN MANUALES Y GUÍAS PARA OBSERVACIÓN DE AVES.

IDENTIFICAR AUDITIVA Y/O VISUALMENTE LAS AVES APLICANDO LAS TÉCNICAS ESTABLECIDAS.

1. DESCRIBIR LAS AVES DE ACUERDO CON SUS CARACTERÍSTICAS DE HISTORIA NATURAL, DIVERSIDAD, ESTADO Y ESTRATEGIAS DE CONSERVACIÓN.

2. IDENTIFICAR AUDITIVA Y/O VISUALMENTE LAS AVES APLICANDO LAS TÉCNICAS Y EQUIPOS ESTABLECIDOS.

3. REPORTAR INFORMACIÓN DE LAS AVES IDENTIFICADAS UTILIZANDO LAS HERRAMIENTAS DISPONIBLES Y EL USO DEL IDIOMA INGLÉS, SEGÚN REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DEL PROCESO.

4. MANEJAR VOCABULARIO EN INGLÉS TENIENDO EN CUENTA LOS REQUERIMIENTOS PARA ACTIVIDADES DE OBSERVACIÓN DE

5. PRESTAR SERVICIOS DE INFORMACIÓN TURÍSTICA EN ACTIVIDADES DE OBSERVACIÓN DE AVES TENIENDO EN CUENTA EL PLAN DE TRABAJO, LAS CARACTERÍSTICAS NATURALES Y CULTURALES DEL ENTORNO, LA OFERTA DE SERVICIOS Y LAS TENDENCIAS DEL MERCADO.

6. VERIFICAR QUE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SE REALICE SEGÚN PROTOCOLOS DE SEGURIDAD, NORMATIVIDAD Y CÓDIGO DE ÉTICA DEL TURISMO DE OBSERVACIÓN DE AVES.

7. PLANTEAR ACCIONES DE MEJORA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO TENIENDO EN CUENTA RESULTADOS DE VERIFICACIÓN REALIZADA.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 24,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 2355520 - MANEJO DE LA INFORMACION EN RECORRIDOS DE OBSERVACION DE AVES PARA EL TURISMO

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Conducir usuarios en actividades de observación de aves según lo contratado

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

CLASIFICAR LAS AVES DE ACUERDO CON SUS CARACTERÍSTICAS CIENTÍFICAS Y SUS ESPECIALIDADES.

CORROBORAR LA VERACIDAD DE LOS RESULTADOS MEDIANTE INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN DE ACUERDO A PROTOCOLOS.

DESCRIBIR LAS AVES DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS FISIOLÓGICAS, TAXONÓMICAS Y ANATÓMICAS.

ELABORAR LOS REGISTROS DE LAS AVES ENCONTRADAS SIGUIENDO LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS EN MANUALES Y GUÍAS PARA OBSERVACIÓN DE AVES.

IDENTIFICAR AUDITIVA Y/O VISUALMENTE LAS AVES APLICANDO LAS TÉCNICAS ESTABLECIDAS.

1. DESCRIBIR LAS AVES DE ACUERDO CON SUS CARACTERÍSTICAS DE HISTORIA NATURAL, DIVERSIDAD, ESTADO Y ESTRATEGIAS DE CONSERVACIÓN.

2. IDENTIFICAR AUDITIVA Y/O VISUALMENTE LAS AVES APLICANDO LAS TÉCNICAS Y EQUIPOS ESTABLECIDOS.

3. REPORTAR INFORMACIÓN DE LAS AVES IDENTIFICADAS UTILIZANDO LAS HERRAMIENTAS DISPONIBLES Y EL USO DEL IDIOMA INGLÉS, SEGÚN REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DEL PROCESO.

4. MANEJAR VOCABULARIO EN INGLÉS TENIENDO EN CUENTA LOS REQUERIMIENTOS PARA ACTIVIDADES DE OBSERVACIÓN DE

5. PRESTAR SERVICIOS DE INFORMACIÓN TURÍSTICA EN ACTIVIDADES DE OBSERVACIÓN DE AVES TENIENDO EN CUENTA EL PLAN DE TRABAJO, LAS CARACTERÍSTICAS NATURALES Y CULTURALES DEL ENTORNO, LA OFERTA DE SERVICIOS Y LAS TENDENCIAS DEL MERCADO.

6. VERIFICAR QUE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SE REALICE SEGÚN PROTOCOLOS DE SEGURIDAD, NORMATIVIDAD Y CÓDIGO DE ÉTICA DEL TURISMO DE OBSERVACIÓN DE AVES.

7. PLANTEAR ACCIONES DE MEJORA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO TENIENDO EN CUENTA RESULTADOS DE VERIFICACIÓN REALIZADA.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 100,00

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 164,00

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS

TOTAL TIEMPO EDT´s: 0,00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES: 0,00

INSTRUCTOR: NATHALIA OTERO LOPEZ

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

SENA | siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): Junio 9 de 2021

REGIONAL:	50 Meta	CENTRO DE FORMACIÓN:	9117 Centro Agroindustrial del Meta	CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO LOPEZ
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: MANEJO DE LA INFORMACION TURISTICA REGIONAL				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	2351569

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1006719085	FLOR ANGELA	GUERRERO RODRIGUEZ	Calle 18 # 18- 51	angelaguerrero550@gmail.com	3138918251	
2	CC	1120868820	BRAYAN ALEJANDRO	GUTIERREZ ARANGO	MZ Z cs # 23	juanasoveaml@gmail.com	3147043633	
3	CC	1120866523	JOHANNA LUCELI	DAZA PRADA	MZICS # 8	johis2154@hotmail.com	3134085548	
4	CC	1120867723	ALEX MAURICIO	ALZATE BUITRAGO	Edificio las Marias. Apt. 202 Barrio La Laguna	alexmao20161990@gmail.com	3103174979	Alex Abate.
5	CC	17390247	EDINSON	QUESADA VIÑA	AV 14 # 6 A - 19	edavevi12@hotmail.com	3023287670	
6	CC	1006860512	JUAN DAVID	SERRANO HUMOA	Cra 16 # 8 2 A	daabeeaatof@gmail.com	3135553049	
7	CC	31006796	BLANCA NIEVES	BUITRAGO RIVERA	Cra 1 No. 324		3213145242	
8	CC	1120874721	FABER ANYUR	LAGUNA CACERES			3162284637	
9	CC	1072168779	ESLEYDI SIOMARA	LEON BARRETO			3124572155	
10	CC	1120866218	YEIMI PAOLA	ALMANZA SARMIENTO			3124797250	
11	CC	7817815	HECTOR	DIAZ			3213145242	
12	CC	21244481	MARIELA	CACERES CASTELLANOS	Carrera 1 No. 344 a		3204917422	
13	CC	17385730	GUSTAVO	ALMANZA RICAURTE			3214548102	
14	CC	1120873138	DIEGO	MEJIA TORRES	Transversal 5 # 1 - 94	diegomejia0316@gmail.com	3132732133	

Escaneado con CamScanner

	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
15	CC	52589364	BIBIANA	URQUIJO RUIZ	Av. 14 No. 19 - 20 Barrio Unión	bibianur@gmail.com	3192026369	
16	CC	1104544032	DANIEL ALEJANDRO	BARRIOS NAVARRO	VillaZuisa Manzana g Casa 7	danielbarriosnavarro24@gmail.com	3227327954	
17	CC	52811603	KELLY CRISTINA	FARIAS SANCHEZ	Cra 5 No. 12 - 37	kellycfariass@gmail.com	3212042240	
18	CC	36115204	DERLY Derley	IMBACHI SCARRAGA Escarraga	Centro poblado remolinos	derleyim@hotmail.com	3124023677	
19	CC	17546045	JAIME	BURGOS DAZA	Centro poblado remolinos		3124395426	
20	CC	1121848839	JUAN GABRIEL	OCAMPO MORALES			3188095962	
21	CC	3298805	JAIRO	VALBUENA VALDERRAMA	Calle 8 no. 8 - 65 Barrio Gaitán	elkatireturistico@gmail.com	3124318627	
22	CC	1120864866	DANISSE MARLESSA	RAMIREZ USCATEGUI	M2 B Casa # 19	damarus.1704@gmail.com	3125079874	P.U.
23	CC	40417601	YULEIDY AMPARO	BLANCO QUINTERO	Calle B # 10 - 23	yablanco75@gmail.com	3227026633	
24	CC	1007478892	JUAN DAVID	ZUÑIGA VARGAS			3125011023	
25	CC	1122134337	LUISA FERNANDA	FLOREZ RODAS	Vacuana M 2 B Casa #70	florezluisa2017@gmail.com	3126431087	
26	CC	1108830176	MILDRED	LASSO ORTIZ	victoria Calle 139A - 37	midretlasso0@gmail.com	3133803050	

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

Escaneado con CamScanner

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): junio 11 de 2021

REGIONAL:	50 Meta	CENTRO DE FORMACIÓN:	9117 Centro Agroindustrial del Meta	CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO LOPEZ

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: MANEJO DE LA INFORMACION TURISTICA REGIONAL

NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA): 2351569

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1006719085	FLOR ANGELA	GUERRERO RODRIGUEZ	Calle 18 # 18-51	angelaguerrero550@gmail.com	3138918251	
2	CC	1120868820	BRAYAN ALEJANDRO	GUTIERREZ ARANGO	MZ Z cs #23	juanasoveaml@gmail.com	3147043633	
3	CC	1120866523	JOHANNA LUCELI	DAZA PRADA	MZICS #8	johis2154@hotmail.com	3134085548	
4	CC	1120867723	ALEX MAURICIO	ALZATE BUITRAGO	Edificio las Marias. Apt. 202 Barrio La Laguna	alexmao20161990@gmail.com	3103174979	Alex Alzate
5	CC	17390247	EDINSON	QUESADA VIÑA	AV 14 # 6 A - 19	edavevi12@hotmail.com	3023287670	
6	CC	1006860512	JUAN DAVID	SERRANO HUMOA	Cra 16 # 8 2 A	daabeeaatof@gmail.com	3135553049	
7	CC	31006796	BLANCA NIEVES	BUITRAGO RIVERA	Cra 1 No. 324		3213145242	
8	CC	1120874721	FABER ANYUR	LAGUNA CACERES			3162284637	
9	CC	1072168779	ESLEYDI SIOMARA	LEON BARRETO			3124572155	
10	CC	1120866218	YEIMI PAOLA	ALMANZA SARMIENTO			3124797250	
11	CC	7817815	HECTOR	DIAZ			3213145242	
12	CC	21244481	MARIELA	CACERES CASTELLANOS	Carrera 1 No. 344 a		3203917422 3204917422	
13	CC	17385730	GUSTAVO	ALMANZA RICAURTE			3214548102	
14	CC	1120873138	DIEGO	MEJIA TORRES	Transversal 5 # 1 - 94	diegomejia0316@gmail.com	3132732133	Diego Mejia

Escaneado con CamScanner

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
15	CC	52589364	BIBIANA	URQUIJO RUIZ	Av. 14 No. 19 - 20 Barrio Unión	bibianur@gmail.com	3192026369	
16	CC	1104544032	DANIEL ALEJANDRO	BARRIOS NAVARRO	VillaZuisa Manzana g Casa 7	danielbarriosnavarro24@gmail.com	3227327954	
17	CC	52811603	KELLY CRISTINA	FARIAS SANCHEZ	Cra 5 No 12-37	kellycfariass@gmail.com	3212042240	
18	CC	36115204	Derley DERLY	Escarraga IMBACHI SCARRAGA	Centro poblado remolinos	derleyim@hotmail.com	3124023677	
19	CC	17546045	Jaime JAIME	Burgos BURGOS DAZA	Centro poblado remolinos		3124395426	
20	CC	1121848839	JUAN GABRIEL	OCAMPO MORALES			3188095962	
21	CC	3298805	JAIRO	VALBUENA VALDERRAMA	Calle 8 no. 8 - 65 Barrio Gaitán	elkatireturistico@gmail.com	3124318627	
22	CC	1120864866	DANISSE MARLESSA	RAMIREZ USCATEGUI	M2 B Casa # 19	damarus.1704@gmail.com	3125079874	
23	CC	40417601	YULEIDY AMPARO	BLANCO QUINTERO	Calle B # 10 - 23	yablanco75@gmail.com	3227026633	
24	CC	1007478892	JUAN DAVID	ZUÑIGA VARGAS			3125011023	
25	CC	1122134337	LUISA FERNANDA	FLOREZ RODAS	Vacuana M 2 B Casa #70	florezluisa2017@gmail.com	3126431087	
26	CC	1108830176	MILDRED	LASSO ORTIZ	victoria Calle 139A - 37	midretlasso0@gmail.com nionetla550@gmail.com	3133803050	
	CC	1120868743	MAYRA	RAMIREZ USCATEGUI	M2 B # 19 Orb.	mararamirez.614@gmail.com	3005494817	

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

Escaneado con CamScanner

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

VERSION: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): Junio 16 de 2021

REGIONAL:	50 Meta	CENTRO DE FORMACIÓN:	9117 Centro Agroindustrial del Meta	CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO LOPEZ

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: MANEJO DE LA INFORMACION TURISTICA REGIONAL

NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRÍCULA): 2351569

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1006719085	FLOR ANGELA	GUERRERO RODRIGUEZ	Calle 18 #18-57	angelaguerrero550@gmail.com	3138918251	
2	CC	1120868820	BRAYAN ALEJANDRO	GUTIERREZ ARANGO	Mz 7 CS #23 Juan D	asoucam1@gmail.com	3147043633	Brayan.
3	CC	1120866523	JOHANNA LUCELI	DAZA PRADA	Mz 1 CS #8 Villemeta	johuci94@hotmail.com	3134085548	
4	CC	1120867723	ALEX MAURICIO	ALZATE BUITRAGO	Edificio las Marias Apartamento 202 Barrio la laguna.	alexmao2016 1990@gmail.com	3103174979	Alex Alzate.
5	CC	17390247	EDINSON	QUESADA VIÑA	AV 14 # 6A-19.	edquevi13@hotmail.com	3023287670	
6	CC	1006860512	JUAN DAVID	SERRANO HUMOA	Cra 16 # 8 24	daabecaafat@gmail.com	3135553049	
7	CC	31006796	BLANCA NIEVES	BUITRAGO RIVERA	Cra 1 N. 324		3213145242	
8	CC	1120874721	FABER ANYUR	LAGUNA CACERES			3162284637	
9	CC	1072168779	ESLEYDI SIOMARA	LEON BARRETO			3124572155	
10	CC	1120866218	YEIMI PAOLA	ALMANZA SARMIENTO	(GRIPA)		3124797250	
11	CC	7817815	HECTOR	DIAZ			3213145242	
12	CC	21244481	MARIELA	CACERES CASTELLANOS	Cra 1 N: 344 a 66		3203917422	
13	CC	17385730	GUSTAVO	ALMANZA RICAURTE	(GRIPA)		3214548102	
14	CC	1120873138	DIEGO	MEJIA TORRES	Transversal 5 # 1-94	diegomejia0376@gmail.com	3132732133	Diego Mejia

Escaneado con CamScanner

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
15	CC	52589364	BIBIANA	URQUIJO RUIZ	AV-14 19-20 BR Runtón	bibianure@gmail.com	3192026369	
16	CC	1104544032	DANIEL ALEJANDRO	BARRIOS NAVARRO	Villaluisa Manzana 9 casa 7	danielbarrionavarro	3227327954	
17	CC	52811603	KELLY CRISTINA	FARIAS SANCHEZ	kellycfariass@gmail.com Vicepresid. Asoavespol	kellycfariass@gmail.com	3212042240	
18	CC	36115204	DERLY Derley	IMBACHI SCARRAGA Escarraga	centro poblado Remolino	derleyimc@hotmail.com	3124023677	
19	CC	17546045	JAIME Jaime	BURGOS DAZA Burgos	centro poblado Remolino	rdpvalleceiba04@gmail.com	3124395426	
20	CC	1121848839	JUAN GABRIEL	OCAMPO MORALES			3188095962	
21	CC	3298805	JAIRO	VALBUENA VALDERRAMA	Calle 8-No 8-65 Barrio Esteban	kellyatiretorestico@gmail.com	3124318627	
22	CC	1120864866	DANISSE MARLESSA	RAMIREZ USCATEGUI	MZ B CASA # 19	damarys1704@gmail.com	3125079874	
23	CC	40417601	YULEIDY AMPARO	BLANCO QUINTERO	Calle 6 # 10-23	yablanco75@g.mail.com	3227026633	
24	CC	1007478892	JUAN DAVID	ZUÑIGA VARGAS			3125011023	
25	CC	1122134337	LUISA FERNANDA	FLOREZ RODAS	Yaccara MZ B casa #20	florezluisa2017@gmail	3126431087	
26	CC	1108830176	MILDRED	LASSO ORTIZ	VICTORIA. CALL 13 9A37.	MIONETIASSO@GMAIL.COM.	3133803050	MILDRED LASSO

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

1120864866 Damarys Ramirez Escategui MZ B # 19 Ob. mariaramirez.674@gmail.com 3005444877

Escaneado con CamScanner

SENA siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: SAN MARTIN META

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

COMPETENCIA: ELABORAR LOS REGISTROS DE LAS AVES ENCONTRADAS SIGUIENDO LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS EN MANUALES Y GUÍAS PARA OBSERVACIÓN DE AVES.

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2310209

AMBIENTE: Salón

PROGRAMA DE FORMACIÓN: RECONOCIMIENTO Y REGISTRO DE ESPECIES PARA EL AVITURISMO

HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	
1	ALEXANDER	FRANCO ARIAS	17357048		3132187833							
2	ANGELA ISABEL	SUAREZ ANGEL	40390506		3143956496							
3	ANGIE	ANZOLA MORENO	1006866507		3142751711					✓	✓	OK
4	BLANCA RAQUEL	GUERRERO	40420747		3155844569	Raquel Guerrero	Raquel Guerrero					
5	CAMILO ANDRES	LOAIZA	1077727326		3222386909	Camilo Loaiza						
6	CARMEN	MONROY IBAÑEZ	40420184		3115914019							
7	DANIEL ENRIQUEZ	FLOREZ G.	1066513754		3106895042 3208878015	Daniel Flo	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel	OK
8	GIOVANNI	TORRES ROMERO	86060193		3143053680							OK
9	HUGO ALEJANDRO	CORRALES VILLORIA	79122047		3114769047							
10	JULIETH	QUIÑONES GUERRERO	1087799942		3208878015	Julieth	Julieth.	Julieth Q.	Julieth Q.	Julieth Q	Julieth Q	OK
11	KIMBERLY ZAMBRANO	RUIZ	1013580300		3218064964 3208878015	Kimberly	Kimberly R.	Kimberly R.	Kimberly	✓	✓	OK
12	LADY YOJANA	CHON HERRERA	1007168269		3185947871							
13	LAURA LIZETH	REINA PARRADO	1121875117		3104804559							OK
14	LINA MARCELA	CHAPARRO RODRIGUEZ	1070952156		3114943005							

Escaneado con CamScanner

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
15	LIZETH DANIELA	ORTIZ FLOREZ	1078367509		3125822575 3208878015	Daniela	Daniela	Daniela	Daniela	daniela	daniela OK
16	MARCO ANTONIO	SERNA PEREZ	729353275		3114628175						
17	MARIA RUBIELA	AVILA REY	40329038	yejareyo gmail.com	3138028881						
18	MARIA SUNILDA	PARDO REY	40421209		3222167895						
19	MARILUZ	URREA MAPE	35262427		3168160697						
20	MONICA ALEJANDRA	JARAMILLO NARVAEZ	1006698210		3142523086	Monica J.N					
21	NICOLAS DAVID	MARTÍNEZ GARCÍA	1121861993		3112264136	Nicolas Martinez	Nicolas Martinez	Nicolas			Nicolas Martinez OK.
22	OLGA LILIANA	ROBLES SALINAS	30080527		3118176752						
23	PAOLA	ESPEJO AREVALO	1048848747		3204536442					✓	✓ OK.
24	YAMILE ANDREA	JARAMILLO NARVAEZ	1120501883		3132926612	Jamile J.					
25	YUDI MARLENY	ORTIZ FLOREZ	1123860711		3118767480 3208878015	Yudy O.	Yudy O.	Yudy O.	Yudy O.	Yudy O	Yudy O OK
26	Gladys	Lopez	40415931		3102143489			Kimberly R	Gladyz		
27	CRISTIAN CAMILO	ABRIL VARGAS	112308 7277		314763 3595	Camilo Vargas	Camilo Vargas	Camilo Vargas	✓		
28											
29											
30											

NATHALIA OTERO L.
Nombre el instructor

Nathalia O.
Firma del instructor

LAURA LIZETH REINA
Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01

Escaneado con CamScanner

SENA siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: SAN MARTIN META

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

COMPETENCIA: ELABORAR LOS REGISTROS DE LAS AVES ENCONTRADAS SIGUIENDO LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS EN MANUALES Y GUÍAS PARA OBSERVACIÓN DE AVES.

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2310209

AMBIENTE: Campo

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: RECONOCIMIENTO Y REGISTRO DE ESPECIES PARA EL AVITURISMO

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA					
						MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ALEXANDER	FRANCO ARIAS	17357048		3132187833						
2	ANGELA ISABEL	SUAREZ ANGEL	40390506		3143956496						
3	ANGIE	ANZOLA MORENO	1006866507		3142751711						
4	BLANCA RAQUEL	GUERRERO	40420747		3155844569		Roquel Guerrero				
5	CAMILO ANDRES	LOAIZA	1077727326		3222386909						
6	CARMEN	MONROY IBAÑEZ	40420184		3115914019						
7	DANIEL ENRIQUEZ	FLOREZ G.	1066513754		3208878015		Daniel	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel
8	GIOVANNI	TORRES ROMERO	86060193		3143053680						
9	HUGO ALEJANDRO	CORRALES VILLORIA	79122047		3114769047						
10	JULIETH	QUIÑONES GUERRERO	1087799942		3208878015		Julieth Q.	Julieth Q.	Julieth Q.	Julieth Q.	Julieth Q.
11	KIMBERLY ZAMBRANO	RUIZ	1013580300		3208878015		Kimberly	Kimberley R	Kimberley R	Kimberley R	Kimberley R
12	LADY YOJANA	CHON HERRERA	1007168269		3185947871						
13	LAURA LIZETH	REINA PARRADO	1121875117		3104804559						
14	LINA MARCELA	CHAPARRO RODRIGUEZ	1070952156		3114943005						

Escaneado con CamScanner

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
15	LIZETH DANIELA	ORTIZ FLOREZ	1078367509		3208878015		daniela	daniela	daniela	daniela	daniela
16	MARCO ANTONIO	SERNA PEREZ	729353275		3114628175						
17	MARIA RUBIELA	AVILA REY	40329038		3138028881						
18	MARIA SUNILDA	PARDO REY	40421209		3222167895						
19	MARILUZ	URREA MAPE	35262427		3168160697						
20	MONICA ALEJANDRA	JARAMILLO NARVAEZ	1006698210		3142523086						
21	NICOLAS DAVID	MARTÍNEZ GARCÍA	1121861993		3112264136		NicolasMartinez	NicolasMartinez	Nicolas Martinez		Nicolas Martinez
22	OLGA LILIANA	ROBLES SALINAS	30080527		3118176752						
23	PAOLA	ESPEJO AREVALO	1048848747		3204536442						
24	YAMILE ANDREA	JARAMILLO NARVAEZ	1120501883		3132926612						
25	YUDI MARLENY	ORTIZ FLOREZ	1123860711	030117yudy@gmai.	3208878015		Yudy Ortiz	Yudy Ortiz	Yudy O.	Yudy O.	Yudy O.
26	Gladys Lopez		40415931	MEDIA	3102143489		Gladys L				
27	Cristian Camilo	Abril Vargas	1123087272		3147633595			Camilo V	Camilo V		
28	K										
29											
30											

NATALIA OTERO J.
Nombre del instructor

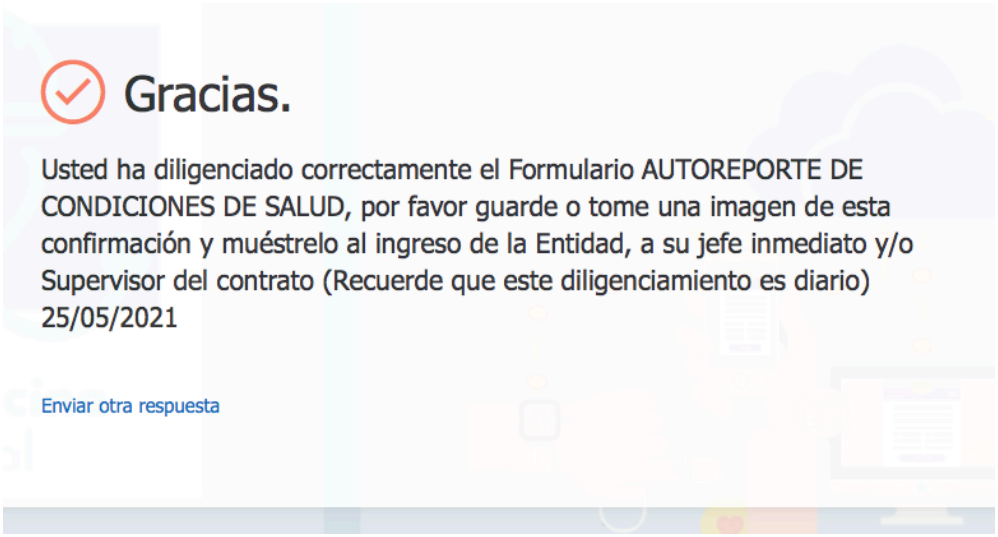
Natalia
Firma del Instructor

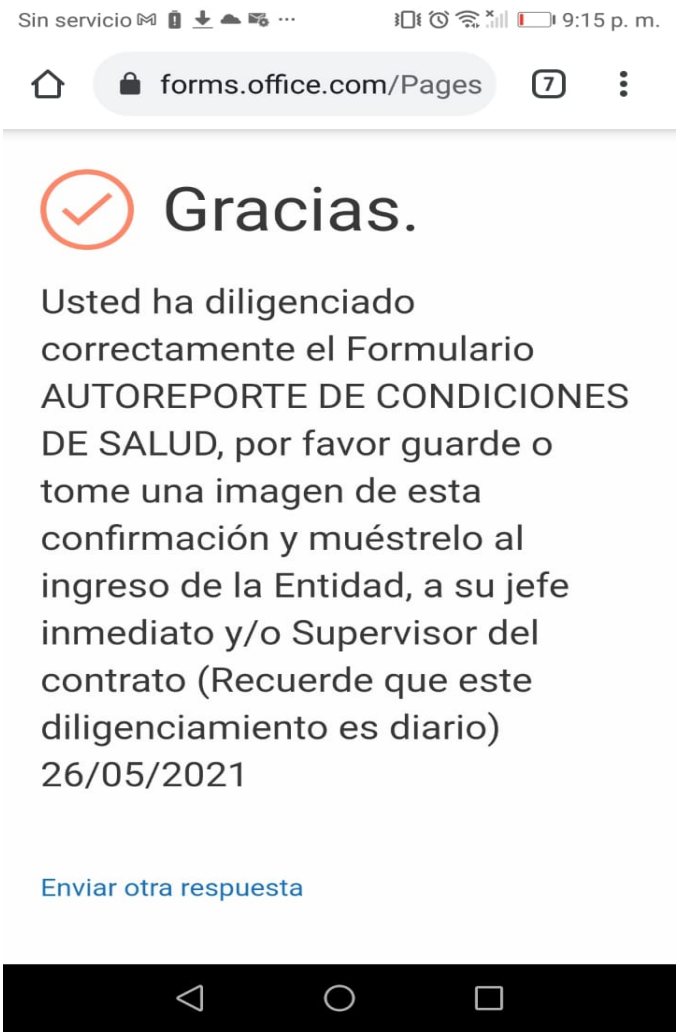
LAURA LIZETH REINA.
Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01

Escaneado con CamScanner

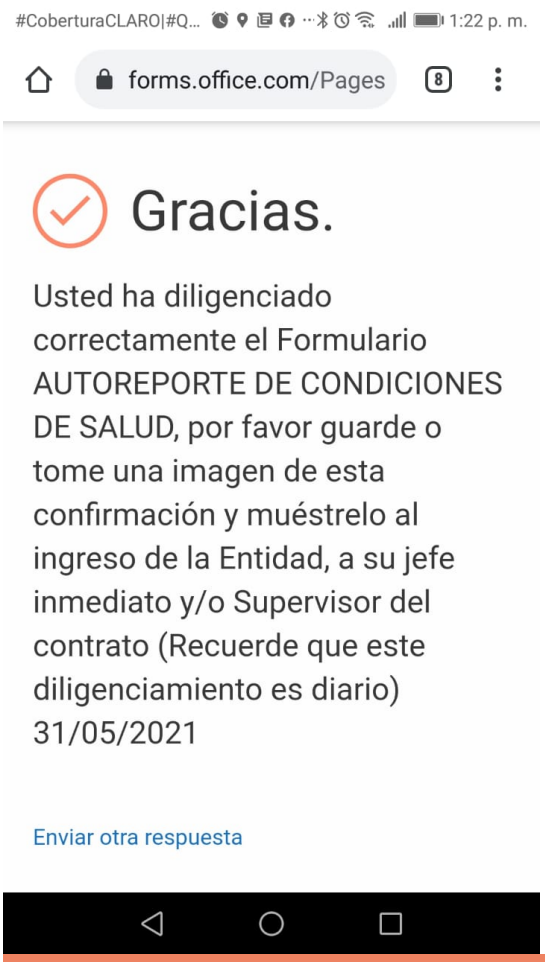

Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
25/05/2021
Enviar otra respuesta

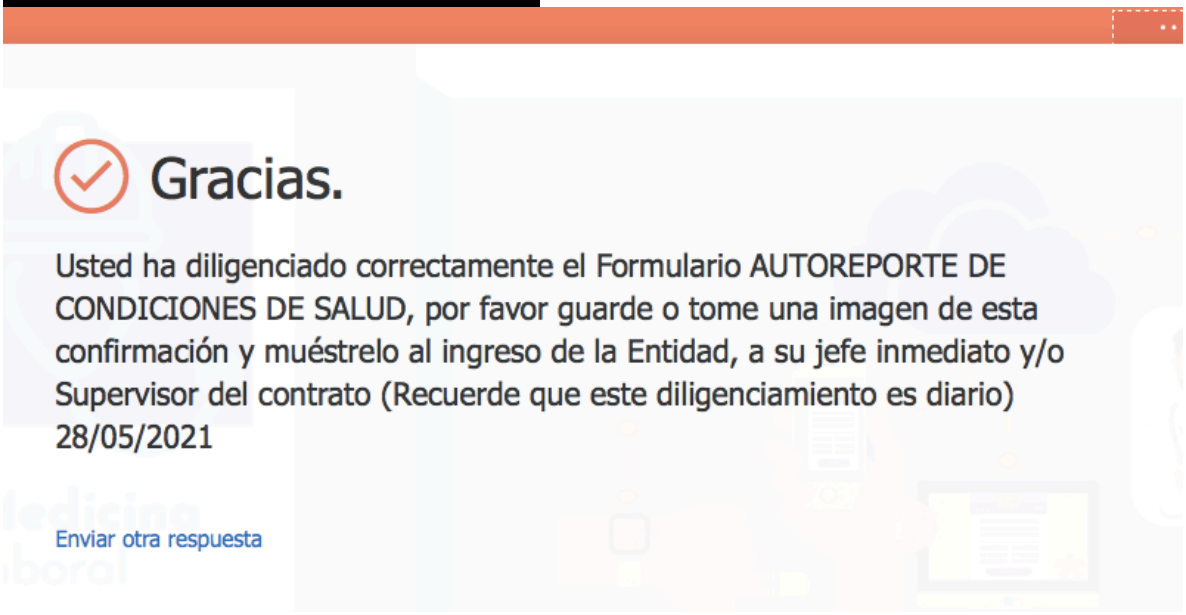

Sin servicio
9:15 p. m.
forms.office.com/Pages
7
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
26/05/2021
Enviar otra respuesta

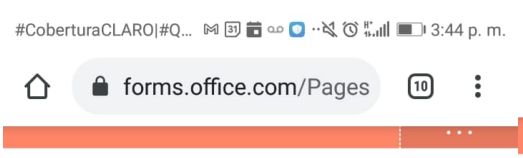
Gracias.

Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
27/05/2021

Enviar otra respuesta

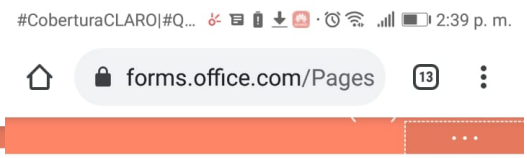

#CoberturaCLARO|#Q... 1:22 p. m.
forms.office.com/Pages
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
31/05/2021
Enviar otra respuesta


Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
28/05/2021
Enviar otra respuesta



Gracias.

Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
02/06/2021



Gracias.

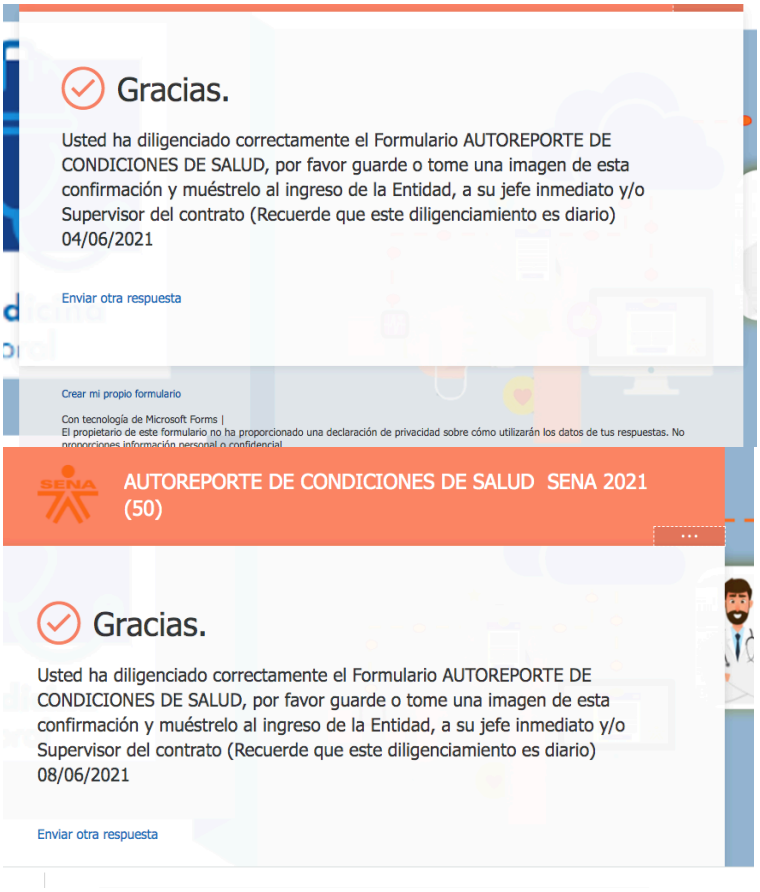
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
03/06/2021

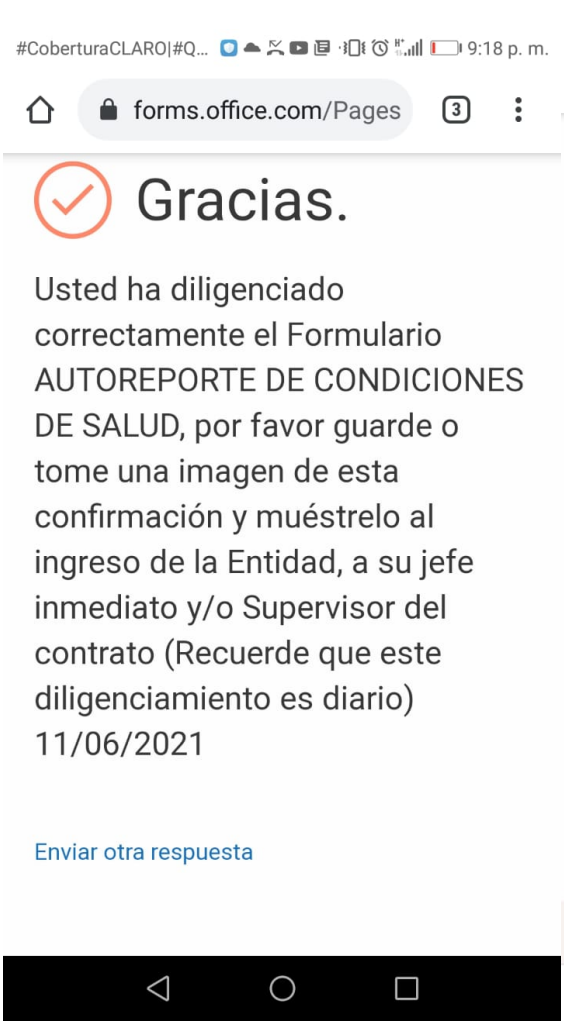


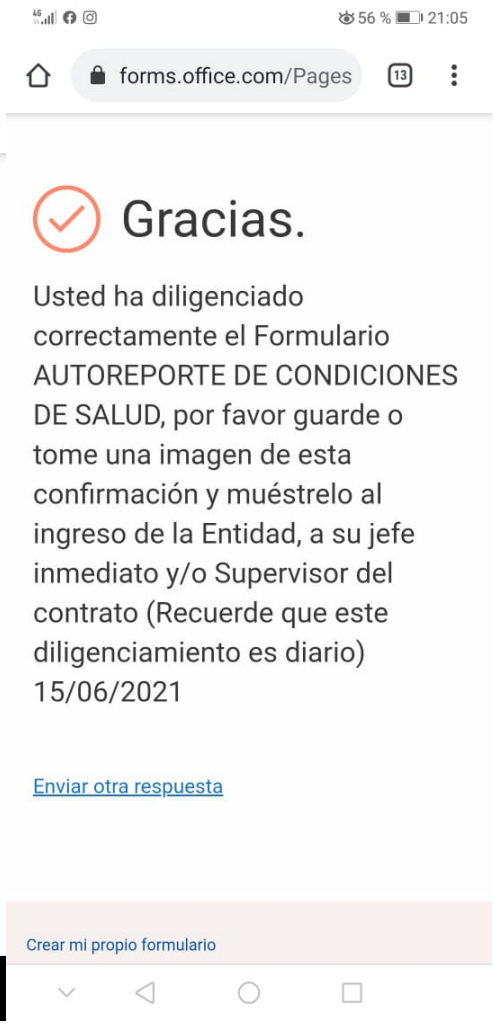
Gracias.

Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
04/06/2021

Enviar otra respuesta


Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
04/06/2021
Enviar otra respuesta
Crear mi propio formulario
Con tecnología de Microsoft Forms |
El propietario de este formulario no ha proporcionado una declaración de privacidad sobre cómo utilizarán los datos de tus respuestas. No proporciones información personal o confidencial.
AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (50)
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
08/06/2021
Enviar otra respuesta


#CoberturaCLARO|#Q...
9:18 p. m.
forms.office.com/Pages
3
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
11/06/2021
Enviar otra respuesta


56 %
21:05
forms.office.com/Pages
13
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
15/06/2021
Enviar otra respuesta
Crear mi propio formulario