

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"
REGIONAL GUAJIRA



FICHA DE CARACTERIZACIÓN

CODIGO FICHA: 2358146

CODIGO SOLICITUD:

FECHA INICIO:

DÍA	MES	AÑO
03	06	2021

FECHA TERMINACION:

DÍA	MES	AÑO
07	07	2021

CUPO SOLICITADO: 30

PROGRAMA DE FORMACION:

Emprendimiento Innovador

CÓDIGO PROGRAMA: 11220041 VERSION: 1 A LA MEDIDA:

SI	NO
☒	☐

MUNICIPIO: Micóico AMBIENTE: Kiosco Comunitario

DIRECCION AMBIENTE: Calle 6 # 18-22 Barrio Santander

DEMANDA SOCIAL: ☒

CONVENIO No.

EMPRESA: ☐

NOMBRE EMPRESA:

TELEFONO:

NIT:

HORARIO DE LA FORMACION:

8	16
---	----

DIAS DOCENTE:

LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
		☒			☒	

* Horario Militar

HORARIO:

--	--

DIAS DOCENTE:

LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM

DOCENTE 1: Adelfino Ariza Bolonio C.C. 40.921.571

TELEFONO: 316 826 0716 EMAIL: adelfino@hotmail.com

PERFIL PROFESIONAL DEL INSTRUCTOR Y BREVE DESCRIPCION: Economista, magister en el social cuyo campo de estudio lo constituye en los procesos sociales a través de los cuales son transformados en bienes y servicios.

ACTIVIDADES (ELEMENTOS)	
DESCRIPCION DE UN RESULTADO DE APRENDIZAJE	HORAS
Formular propuestas de innovación y mejoramiento de los procesos administrativos de acuerdo con las necesidades y problemas tecnológicos surgidos en los procesos productivos y agropecuarios presentados en informe periódico de acuerdo con la política que prevalece	40 horas

* Adjuntar planilla asistencia a matricula, copia del documento al 150%

FIRMA INSTRUCTOR

VB. COORD. ACADEMICO o LIDER DE PROGRAMA

**PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**

VERSION: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIACÓDIGO:
GFPI-PL-001**FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 18/06/2021**

REGIONAL:	44 Guajira	CENTRO DE FORMACIÓN:	9524 Centro Agroempresarial y Acuicola	CIUDAD/MUNICIPIO:	MAICAO
-----------	------------	----------------------	--	-------------------	--------

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO INNOVADOR**NÚMERO DE FICHA DE
CARACTERIZACIÓN**
(APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)**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	ta de Identidad	1006581568	DAILYS PAOLA	CURVELO JULIO	CALLE 40 # 13-10	paoladailys3@gmail-com	3013090411	
2	ta de Identidad	1119391643	DANIELA	CURVELO JULIO	CALLE 40 # 13-10	danielacurvelo432@gmail-com	3104378529	
3	a de Ciudadanía	1006713866	ROSA ISELA	SARMIENTO CAMARGO	CARACOLI		3136936166	
4	a de Ciudadanía	11186865621	VICKY LIVIS	AMAYA CURVELO	CALLE 36C # 114-71	ickyperlaza202Qgmail-com	3003052646	
5	a de Ciudadanía	1123403607	KATALINA MARCELA	ROMERO CAMARGO	CALLE 8- 12-10	romerokatalina219@gmail-com	3216348186	
6	a de Ciudadanía	1006577134	KAROL ANDREA	CURVELO PEÑATE	CALLE 40 # 13-08	karolcurvelo17@gmail-com	3106824215	
7	a de Ciudadanía	11931314990	LAURA VANNESSA	BELLO MORE I	CALLE 5 # 12-58	lamorenaguajira@gmail-com	3217399323	
8	a de Ciudadanía	1193571162	ANA LUCIA	SANCHES BOLAÑ	CRA 9 # 26-21	analucibol2@hotmail-co	3045290524	
9	a de Ciudadanía	1123401672	DAYANIS PAOLA	MEJIA VIDES	CALLE 4 # 10-74	dayanismejia92@gmail-com	3145211879	
10	a de Ciudadanía	1123401287	LEONARDA	LEGUIA BALLESTAS	MINGUEO	leo4002leguia@gmail-com	3107894822	
11	a de Ciudadanía	1118819529	LEIDIS MERY	EPIAYU I IPUANA	CALLE 40 #12D- 65	leo4002leguia@gmail-com	3175406880	
12	a de Ciudadanía	56087227	PAULA ISABEL	MENCO SOLORZANO	CRA 9 #1A -45	pmenco70@gmail-com	3014192712	
13	a de Ciudadanía	1006895124	SHADIA SHARITH	ESCUADERO	CRA 18 # 6-09	sescudero@uniguajira.wdu-co	3246173829	
14	a de Ciudadanía	1124043338	MARIA DE LOS ANGELES	COTES FERNANDEZ	CALLE 9 #9-82	riadelosangelesgonzalezmdlag@gmail-com	3225426741	
15	a de Ciudadanía	1124075235	YOLIBETH KARINA	PARIS ORTIZ	CALLE 6 # 17-56	YOLIOARIS7@GMAIL.COM	3006307431	
16	a de Ciudadanía	84074680	ALEXANDER	CORONELL PADILLA	CALLE 9 #29-55	heidyl9801999@gmail-com	3005728602	
17	a de Ciudadanía	40879890	XIMENA DEL PILAR	OSPINO PUERTA	CRA 21 # 19-42	diosarico.xo@gmail-com	3117721864	
18	a de Ciudadanía	12308781	NORKIS VERIS	HERNANDEZ OSORIO	CALLE 1 # 24-23		3013433716	
19	a de Ciudadanía	1124068159	KAILETH YAJAIRA	FLOREZ MIRANDA	CALLE 10A # 6C -82	kyflorez95@misena-edu-co	3003472015	
20	a de Ciudadanía	22523707	HEIDY	GUTIERREZ MACIAS	CALLE 9 # 29-55	heidyl9801999@gmail-com	3024335832	

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.

**PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL****FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA****VERSION: 3****CÓDIGO:
GFPI-PL-001****FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 18/06/2021**

REGIONAL:	44 Guajira	CENTRO DE FORMACIÓN:	9524 Centro Agroempresarial y Acuicola	CIUDAD/MUNICIPIO:	MAICAO
------------------	-------------------	-----------------------------	---	--------------------------	---------------

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	EMPRENDIMIENTO INNOVADOR	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN <small>(APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)</small>	
--	---------------------------------	---	--

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	ta de Identida	39490597	KAREN LICETH	FLOREZ ACOSTA	CALLE 11A # 5E -38	acosteafllorezkarenliceth@gmail.com	3205020529	
2	a de Ciudadani	1147685759	NATHALY DAYANA	RAMIREZ EPIEYU	CALLE 24 CRA2	nathalyramirez543@gmail.com	3207731243	
3	a de Ciudadani	1006890414	KEREN NAHILETH	ACUÑA OSPINO	CRA 21 # 19-42	keren56x@gmail.com	3122808344	
4	a de Ciudadani	40983787	NIDIA ESTHER	MENDEZ GARCIA	CRA 3A # 19-20	niesmega@hotmail.com	3046479641	
5	a de Ciudadani	1124051716	CELEIMIS ESMERALDA	ORTEGA MENDEZ	CRA 35A # 15D-41	celis10@hotmail.com	3042753984	
6	a de Ciudadani	40984283	BETTY BEATRIZ	VIDAL CRESPO	CALLE 8 # 19-86	julianalzate022@gmail.com	311601473	
7	a de Ciudadani	1124069777	DILIA MALENA	PEREZ ATENCIA	CALLE 24# 10-48	dmalenaperez@uniguajira.edu.co	3136662396	
8	a de Ciudadani	39492673	MARELVIS MAVEL	OLIVARES SUAREZ	CALLE 25 # 4-39	olivaresmarelvis@gmail.com	3116357672	
9	a de Ciudadani	40877763	ALEXIS PATRICIA	MORALES	CALLE 20 # 8 -80	alexpamo18@gmail.com	3045999919	
10	a de Ciudadani	56091067	LEICY LEONOR	ORTIZ MEJIA	CALLE 20 # 5-37	leicyortiz@mail.com.com	3008254183	
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

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.