SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"
REGIONAL GUAJIRA

FICHA DE CARACTERIZACIÓN

CODIGO FICHA: 2378954 | CODIGO SOLICITUD:

FECHA INICIO	DÍA	MES	AÑO
	14	07	2021

FECHA TERMINACION	DÍA	MES	AÑO
	11	08	2021

CUPO SOLICITADO: 27

PROGRAMA DE FORMACION: Emprendimiento Innovador

CÓDIGO PROGRAMA: 11220041 VERSION: 1. A LA MEDIDA: SI [ ] NO [✓]

MUNICIPIO: Riohacha AMBIENTE: Kiosco Comunal

DIRECCION AMBIENTE: Calle 14B # 35 - 04, Barrio Villa del Cielo

DEMANDA SOCIAL [✓] CONVENIO No.

EMPRESA [ ] NOMBRE EMPRESA:

TELEFONO: NIT:

HORARIO DE LA FORMACION: 8 | 16

* Horario Militar

HORARIO: ULTIMO DIA:

DIAS DOCENTE :

LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
		✓				

DIAS DOCENTE :

LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM

DOCENTE 1: Adelmis Ariza Balaguera C.C. 40.921.371

TELEFONO: 3146826076 EMAIL: adelmis@hotmail.com

PERFIL PROFESIONAL DEL INSTRUCTOR Y BREVE DESCRIPCION: Economista Profesional social, cuyo campo de estudio lo constituyen los Procesos a través de los cuales son transformados en Bienes y Servicios.

ACTIVIDADES (ELEMENTOS) DESCRIPCIÓN DE UN RESULTADO DE APRENDIZAJE	HORAS
Formular propuestas de innovación y Mejoramiento de los procesos administrativos de acuerdo con las observaciones y problemas tecnológicos surgidos en los diferentes procesos productivos de la empresa	
Diagnostico de acuerdo con la Política empresarial	
	40 horas

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

FIRMA INSTRUCTOR

V.B. COORD. ACADEMICO o LIDER DE PROGRAMA

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

VERSION: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 08/07/2021

REGIONAL:	**44 Guajira**	**CENTRO DE FORMACIÓN:**	**9524 Centro Agroempresarial y Acuícola**	**CIUDAD/MUNICIPIO:**	**RIOHACHA**
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	eta de Identidad	1123404804	JORGE ABERTO	ACOSTA GONZALEZ	CALLE 39 # 35-61		31168121941	
2	a de Ciudadani	40919837	RENE ISABEL	SARMIENTO TEJEDOR	CALLE 14B# # 12A -18	mariangelica1258@hotmail.com	3172841727	
3	a de Ciudadani	40923710	DENISA ISABEL	OÑATE GARCIA	CRA 24 # 14BIS -13	denimimorena@gmail.com	3002356373	
4	a de Ciudadani	1124374783	MARGARET YULIET	ARREDONDO AGUILAR		margaretarredondo@@yahoo.com	3006203770	
5	a de Ciudadani	1118877575	YORDANA EDUVIGES	PEREIRA MARQUEZ	CALLE 14K # 34-11	yordanapereira@gmail.com	3015594010	
6	a de Ciudadani	40916178	EMIDEXI DIOSENIT	IGUARAN GRIEGO	CALLE 14A # 22-05	denmily@hotmail.com	3002953348	
7	a de Ciudadani	40914203	DOMINGA JOSEFA	PINEDO VANEGAS	CALLE 14D # 18-20	dpinedo@uniguajira.edu.co	3012033871	
8	a de Ciudadani	5609027	YENIS MALLESLIN	MEJIA MARTINEZ	CALLE 12B # 20-100	jedanjur@hotmail.com	3164769494	
9	a de Ciudadani	1118827333	ANGELICA MARIA	ROJAS HENAO	CALLE 14 # 19-50		3022365844	
10	a de Ciudadani	1118812256	KARELYS VIVIANA	ZUÑIGA MARTINEZ	CALLE 14B # 28-12		3007244537	
11	a de Ciudadani	40917981	OMAIDA MARIA	TORO RENA	CRA 21 # 14B -08	omatoro16@hotmail.com	3007257196	
12	a de Ciudadani	1067847348	KETTY MARIA	GONZALEZ LOPEZ	CRA 21 # 12B -19	kettyyjohnsillo@hotmail.com	3126082785	
13	a de Ciudadani	40944824	ANA CONCEPCION	ALTAMIRANDA MERCADO	CALLE 13B CON KRA 35	annacaltamirandam@gmail.com	3023680608	
14	a de Ciudadani	1143328467	PAULA ESTHER	SALAS MENDOZA	CALLE 35 # 9 -119	paulasalasmendoza@gmail.com	3217148254	
15	a de Ciudadani	33248632	TANIA CECILIA	SALAS MENDOZA	CALLE 35 # 9 -119	paulasalasmendoza@gmail.com	3196328460	
16	a de Ciudadani	52515632	LIZ KELLY	REDONDO CERCHAR		rlizkellyyahoo.com	3209184068	
17	a de Ciudadani	1143458906	KATRYN SUZANNE	SANDOVAL GOMEZ	CRA 24B # 14A -16	kathrysnssg"gmail.com	3024242123	
18	a de Ciudadani	40934215	ROSA ELENA	SERRANO MEDINA	CARRERA 12B # 50-31	rosaserrano025@gmail.com	3002632847	
19	a de Ciudadani	1118854805	DINA LUZ	ROJAS CORDERO	CRA 12B # 52-38	dluzrojas@uniguajira.edu.co	3104638527	
20	a de Ciudadani	1122396767	SINDY PAOLA	PEÑA GARAY	CALLE 51A # 12A -09	pcindy089@gmail.com	3154245044	

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

VERSION: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 08/07/2021

REGIONAL:	**44 Guajira**	**CENTRO DE FORMACIÓN:**	**9524 Centro Agroempresarial y Acuícola**	**CIUDAD/MUNICIPIO:**	**RIOHACHA**
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	eta de Identida	1006573114	YERALDIN YULIET	GOMEZ LOPEZ	CALLE 51 CRA CRA 12A	yeral17lopez@gmail,com	3114144680	
2	a de Ciudadani	36538545	EDUVIGES	RODRIGUEZ PIMIENTA	CALLE 10 # 16-89	eduvigesrodriguez486@gmail.com	318428723	
3	a de Ciudadani	57432844	ALEXANDRA DE GUADALUPE	MOLINA FERNANDEZ	CALLE 14B # 2836	a_molina68@hotmail.com	3155320802	
4	a de Ciudadani	64894476	TRINIDAD PAOLA	SALAS MENDOZA	CALLE 35 # 9 -119	paulasalasmendoza@gmail.com	3105507726	
5	a de Ciudadani	1006888064	AEXANDRA PAOLA	CASTRO SILVA	CORREGIMIENTO DE LA MAJAYURA	alexandracassi20@gmail.com	3217423672	
6	a de Ciudadani	26367436	YANISA	HINESTROZA RIVAS	CALLE 12a # 10-133	yanishinestroza@gmail.com	3013573795	
7	a de Ciudadani	32761721	IDALIDES ESTHER	QUERALES CALVO	CALLE 19 # 6E-72		3008106454	
8	a de Ciudadanía (CC)							
9	a de Ciudadanía (CC)							
10	a de Ciudadanía (CC)							
11	a de Ciudadanía (CC)							
12	a de Ciudadanía (CC)							
13	a de Ciudadanía (CC)							
14	a de Ciudadanía (CC)							
15	a de Ciudadanía (CC)							
16	a de Ciudadanía (CC)							
17	a de Ciudadanía (CC)							
18	a de Ciudadanía (CC)							
19	a de Ciudadanía (CC)							
20	a de Ciudadanía (CC)							

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.