PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Villavicencio, Julio 2021

Señor (a)
RAFAEL ANGEL AGUILERA MARTINEZ
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2304593
Coordinador Programas Especiales

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
Julio del año 2021

Referencia: No CO1.PCCNTR. 2304593 del año 2021

Hernán Molano Ruíz, identificada con la cédula de ciudadanía No. 86.079.306 de Villavicencio, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Programa SENA Emprende Rural, 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: Se fija como valor total para el contrato la suma de TREINTA Y SEIS MILLONESCUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTOS SESENTA Y DOS PESOS MCTE ($36.465.162). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente a los tres (03) días del mes de febrero de 2021 por valor de TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MILNOVECIENTOS TREINTA PESOS ($ 375.930) M/CTE, b) nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a Noviembre de 2021, por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO ($3,759,295) M/CTE cada uno y c) Un último pago correspondiente a los dieciocho (18) días del mes de Diciembre de 2021por un valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA YCINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS($ 2.255.577). M/CTE.

Plazo: Será hasta el 18 de diciembre de 2021.

OBJETO:
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMOINSTRUCTOR 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 Específicas:

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Participar en la planeación de los procesos formativos del acuerdo a lo establecido en los lineamientos entregados por la Coordinación nacional de emprendimiento.	Realice actividades de planeación y alistamiento de la formación de las Fichas No. 2324850 2295968, 2317230, 2310189, 2322083 y 236150 Diligencie el Archivo de Programación SER, de las fichas en Ejecución.	Drive Planeación SER 2021.
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.	Realice alistamiento de la formación del siguiente curso: 1. Emprendedor en Comercialización de productos y servicios Rurales.	Proyecto Formativo en Sofia Plus, cargado en el Drive, carpeta Portafolio del Instructor.
3	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso dela estrategia pedagógica de "formación por proyectos" y en la modalidad blended learning, de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER.	Ejecución de las acciones de en formación de los siguientes cursos: De las Fichas No. 2324850 Gastronomía. 2295968 Emprendimiento en producción de huevo. 2317230 Emprendimiento en producción de huevo. 2310189 Gastronomía, y 2322083 Emprendimiento en Producción de Productos y Servicios Rurales. 236150 Emprendedor en la Elaboración de Objetos Artesanales con Material.	Evidencias cargadas en en el Drive: Portafolio del Instructor.

4	Evaluar los resultados de aprendizaje en un plazo no mayor a ocho días hábiles luego de finalizada la formación.	Para este mes objeto de cobro no se me fue asignada la obligación en mención.	Para este mes objeto de cobro no se me fue asignada la obligación en Mención.
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 y otros dispuestos temporalmente para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al Dinamizador Rural de Centro SER o quien cumplasus funciones.	Realice el reporte y sistematización en Sofia Plus y en el Portafolio del instructor (Drive) de las acciones de formación de los siguientes cursos: De las Fichas No. 2324850 Gastronomía. 2295968 Emprendimiento en producción de huevo. 2317230 Emprendimiento en producción de huevo. 2310189 Gastronomía, y 2322083 Emprendimiento en Producción de Productos y Servicios Rurales. 236150 Emprendedor en la Elaboración de Objetos Artesanales con Material.	- Reporte en Sofia Plus. Evidenciasc argadas en en el Drive: Portafolio del Instructor
6	Apoyar la articulación de las acciones del programa SER con las estrategias institucionales tales como SENNOVA, AGROSENA, SIGC; de acuerdo con las Orientaciones del apoyo misional de centro SER.	Para este mes objeto de cobro no se me fue asignada la obligación en mención.	Para este mes objeto de cobro no se me fue asignada la obligación en mención.
7	Entregar al Dinamizado Rural de Centro 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 rurales.	Se avanzó Para este mes objeto de cobro no se me fue asignada la obligación en mención.	Acta de creación de Unidad Productiva cargada en el Drive: Portafolio del Instructor.

8	Realizar y/o gestionar la inscripción en el sistema de información de la Agencia Pública de Empleo de 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.	Para este mes objeto de cobro no se me fue asignada la obligación en mención.	Para este mes objeto de cobro no se me fue asignada la obligación en mención.
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 po escrito su movilizació previa a la salida, en el marcode su objeto contractual.	Remití la programación de actividades para la creación de eventos a la Dinamizadora Rural de Centro SER para el mes el presente mes.	Programación enviada vía Correo Electrónico.
10	Participar cuando el centrode formación lo requiera en jornadas de diseño y desarrollo curricular conforme a las necesidades de la Coordinación Nacional de Emprendimiento.	Para este mes objeto de cobro no se me fue asignada la obligación en mención.	Para este mes objeto de cobro no se me fue asignada la obligación en mención.

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, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de lainformación.	Realice el registro y seguimientode las acciones de Formación para las siguientes cursos: 1. Ficha No. 2324850 a) Aprendices matriculados. b) Proyecto formativo. c) Ruta de aprendizaje creada. d) Aprendices Asociados a la ruta. 2. Ficha No. 2295968 a) Aprendices matriculados. b) Proyecto formativo c) Ruta de aprendizaje creada. d) Aprendices Asociados a la ruta. 3. Ficha No. 2317230 a) Aprendices matriculados. b) Proyecto formativo c) Ruta de aprendizaje creada. d) Aprendices Asociados a la ruta. 4. Ficha No. 2310189 a) Aprendices matriculados. b) Proyecto formativo c) Ruta de aprendizaje creada. d) Aprendices Asociados a la ruta 5. Ficha No. 2322083 a) Aprendices matriculados. b)Ruta de aprendizaje creada. c) Aprendices Asociados a la ruta. 6. Ficha No. 236150 a) Aprendices matriculados. b)Ruta de aprendizaje creada. c) Aprendices Asociados a la ruta.	- Reporte en Sofia Plus. - Evidencias cargadas en Drive: Portafolio del Instructor.

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.	Para este mes objeto de cobro no se me fue asignada la obligación en mención.	Para este mes objeto de cobro no se me fue asignada la obligación en mención.
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.	Para este mes objeto de cobro no se me fue asignada la obligación en mención.	Para este mes objeto de cobro no se me fue asignada la obligación en mención.
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.	Para este mes objeto de cobro no se me fue asignada la obligación en mención.	Registro Fotográfico cargado en el Drive: Portafolio del Instructor.
15	Formular y gestionar en articulación con el instructor de emprendimiento y el emprendedor los componentes de la estructura integrada de seguimiento como entregable del proceso formativo en la creación de la unidad productiva.	Para este mes objeto de cobro no se me fue asignada la obligación en mención.	Para este mes objeto de cobro no se me fue asignada la obligación en mención.
16	Participar en las jornadas de actualización y transferencia tecnológica convocadas por el Dinamizador Rural de CentroSER y/o por la CoordinaciónNacional de Emprendimiento, para su implementación en las acciones del mismo.	Participe en la transferencia de conocimientos en las capacitaciones COOPERMONDO a los grupos asignados por la Dirección General de Emprendimiento en MI Calidad de Capacitador Ponente así: MANAGECOOP, en colaboración para el desarrollo de material como guías de aprendizaje, material de apoyo en el	Videoconferencia en Microsoft Teams.

		MANAGECOOP en coordinación con la Dirección General de Emprendimiento del SENA, durante todo el mes en un horario de 5 horas semanales los días jueves.	
17	Apoyar la identificación y sistematización los casos exitosos de unidades productivas y empresas rurales.	Para este mes objeto de cobro no se me fue asignada la obligación en mención.	Para este mes objeto de cobro no se me fue asignada la obligación en Mención.
18	Consolidar la creación de unidades productivas rurales sostenibles cuando su línea de formación corresponda a negocios rurales o autoconsumo, con el fin de apoyar el cumplimiento de la meta asignada al Centro	Avance en la consolidación de las Unidas No. 2324850 Gastronomía Típica Rural.	Acta de creación de Unidad Productiva cargada en el Drive: Portafolio del Instructor.
19	El contratista se compromete a evidenciar Proyecto formativo conjunto cuando corresponda: ▪ Evidencia inducción a aprendices ▪ Guía de aprendizaje ▪ 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	A través de Sofía Plus y el Drive del Portafolio del instructor, evidencie las siguientes acciones: 1. Ficha No. 2324850 e) Aprendices matriculados. f) Proyecto formativo. g) Ruta de aprendizaje creada. h) Aprendices Asociados a la ruta. 2. Ficha No. 2295968 e) Aprendices matriculados. f) Proyecto formativo g) Ruta de aprendizaje creada. h) Aprendices Asociados a la ruta. 3. Ficha No. 2317230 e) Aprendices matriculados. f) Proyecto formativo g) Ruta de aprendizaje creada.	- Reporte en Sofia Plus. - Evidencias cargadas en en el Drive: Portafolio del Instructor

	(s). Como evidencia de la unidad productiva de Autoconsumo:	h) Aprendices Asociados a la ruta. 4. Ficha No. 2310189 a) Aprendices matriculados. b) Proyecto formativo c) Ruta de aprendizaje creada. d) Aprendices Asociados a la ruta 5. Ficha No. 2322083 d) Aprendices matriculados. e)Ruta de aprendizaje creada. f) Aprendices Asociados a la ruta. 6. Ficha No. 236150 a) Aprendices matriculados. b)Ruta de aprendizaje creada. c) Aprendices Asociados a la ruta	
20	Realizar acciones de formación para la ocupación rural. Realizar orientación ocupacional personalizada y grupal, para las personas formadas en el programa SER en procura de mejorar sus posibilidades de inserción en el mercado Laboral.	Se realizó sensibilización empresarial para las siguientes fichas así: 2324850 2295968 2317230, 2310189, 2322083 y 236150.	Para este mes objeto de cobro no se me fue asignada la obligación en mención.

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.

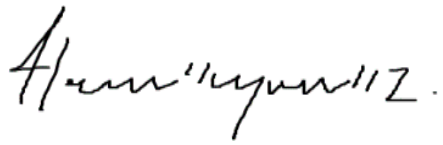
ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	24421	PUERTO CONCORDIA	23/06/2021	26/06/2021
2.				

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 yel No. 9421117140 expedido por APORTES EN LINEA, correspondiente al mes de Junio de 2021. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en (27) folios

Cordialmente,



Firma
Hernán Molano Ruíz
Contratista
C.C. 86.079.306

Recibí a satisfacción:

Rafael Ángel Aguilera Martínez
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR. 2304593 de 2021

Emprendedor en la Elaboración de Objetos Artesanales con Material Reciclado Aprendices Programa SER de laFicha: 2361510 Municipio de Acacias / Meta / Modelo CANVAS







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: JULIO /2021 Acacias - Meta ACACIAS Artesanias

CENTRO DE FORMACIÓN: AGROINDUSTRIAL DEL META SEDE HACHON

RESULTADO DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACABADOS A LOS ACCESORIOS TENIENDO EN CUENTA LA TECNICA ARTESANAL foro y sector el mercado segun su segmento / Emprendimiento - Introduccion Em FICHA: 2361510

AMBIENTE: SEDE CONVENIO SENA -ALCALDIA ACACIAS EMPRENDEDOR EN LA ELABORACION DE OBJETOS ARTESANALES CON MATERIAL RECICLADO Y BIODEGRADABLE FECHA Y FIRMA: MARZO 23/2021

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	ORREO ELECTRONIC	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	ALEJA MIRELLA	AREIZA LUJAN	40448732	moralesjairo429@gr	3154054485							
2	ANA EMILIA	JOYA VANEGAS	23422609	joyavanegasaneco@	3214582123							
3	ANGGELO DAVID	GUTIERREZ RODRIGU	1193092764	rubiasi@hotmail.cor	3229499210							
4	AUDALINDA	TORRES CORTES	31021329	audolindatorres@gn	3138475169							
5	AYDE	PAIPA PINZON	24149920	paipaayde.1@gmail.c	3133562384							
6	DEYLIN	MAYORGA VANEGAS	T.I 1006188780	fenycore@gmail.com	3197481602	Deylin			Deylin			
7	DIANA AMPARO	AREIZA ARAGON	31007573	moralesjairo429@gr	3508872912							
8	GLADYS MIRIAM	REY	21174076	gladys.rey1958@gm	3183981579	Gladys Rey						
9	ROCIO DEL PILAR	CASTILLO SALAS	40434435									
10	JOHANA MARIA	QUIROZ IDARRAGA	39309719	jomqqui75@hotmail	3102846013							
11	KEVIN STIF	HERNANDEZ HINESTROSA	1001064866	kevinsh905@gmail	3204977198							
12	LIZETH STEFANIA	MAYORGA VANEGAS	T.I. 1122119265	fenycore@gmail.com	3194285979	Lizeth			Lizeth			
13	LUZ DARY	GALINDO SUAREZ	39206381	zena.gali.03@gmail.c	3175841379							
14	MARIA ALIX	OSORIO CALDERON	68250505	mariaalixosoriocal deroni@gmail.com	3138149097							
15	MARIA AMPARO	OREJUELA	40385293	preyelaamparo3@	3124828453							
16	MARIA DEISY	BORGAAGUDELO	41213739	maria124borja@gm ail.com	3218012340							
17	MARIA ELENA	CASTRO PATIÑO	1006773596	elenacastrop2020 @gmail.com	322 2771893							
18	MARIA JOSE	SILVA RIVERO	21240079	rubiasi@hotmail.cor	3202414596							
19	MARTHA ELIZABETH	LAGUARDIA ROLON	373429	martaelilaro@gmail.	3133696766							
20	MERY	SALCEDO TORRES	23809745	mery 131968@hotm	3112842248							
21	PAULA ANDREA	CRUZ GARCIA	T.I 1026552333	paucruz039@gmail.c	3124614954	Paula Cruz			Paula Cruz			
22	ROSA MARLEN	MORENO LEON	52019125	marlenymole16@g mail.com	3138898005							
23	SAMIR ANDRES	RUBIANO GOMEZ	1030687218	samirrubiano90@g mail.com	3193070878							
24	YENNY ALEXANDRA	ROLDAN RAMOS	1122121489	roldanyeny745@gm ail.com	3134548118	Yenny Roldan Tatiana Alvarez			Yenny Roldan Tatiana Alvarez			
25	YESICA TATIANA	ALVAREZ TAYO	1123086518	yesicaalvarez02@g mail.com	3225822973							
26	YOLANDA	AMADO LOAIZA	21175131	yalcita1960gmail.co	3105827015	Yolanda Amado						
27	DAIRON FERNANDO	ORTIZ LOPEZ	1120379053									
28	LUZ MARIELA	FORERO RAMIREZ	40265642	lusma672@gmail.co	3144809836				Mariela Forero			
29	ISABEL SOFIA	NAVARRETE	T.I 1123432724									

Hernán Molano Ruiz.
Nombre el instructor

Firma del Instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

Acacias

REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA

Emprendedor en Producción de Huevo Programa SER de la Ficha: 2295968 Puerto Concordia / Meta Modelo CANVAS







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: Puerto Concordia Meta Emprendedor / Produccion de Huevo
CENTRO DE FORMACIÓN: Agroindustrial del Meta
COMPETENCIA: Proyectar el Mercado, Segun su Segmento
RESULTADO DE APRENDIZAJE: Formular modelo de negocio
FICHA: 2295968
PROGRAMA DE FORMACIÓN:
HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	BLANCA FANNY	REYES PADILLA	65798022									
2	MARTHA	REYES PADILLA	65798036									
3	NELSON	CONTRERAS SUAREZ	6663058									
4	MARIA PATRICIA	HERNANDEZ VARGAS	40360571									
5	LEYDI TATIANA	GARNICA VIVAS	1006721392									
6	MARTHA LILIANA	MARIN CELIS	1122142847									
7	ANA PATRICIA	NEVA CELIS	1120925469									
8	MARIA ISABEL	GARNICA VIVAS	41213916									
9	BLANCA RUTH	ARENAS DIAZ	31567547									
10	CONSUELO	RENGIFO SUESCUN	40029823									
11	JOSUE	RESTREPO AGUDELO	70113102									
12	MARIA FLOR ALBA	GUATAVITA ROMERO	40360002									
13	NUVIA ESPERANZA	CAVIELES SERRATO	41241583									
14	LAURA YESSENIA	AVILA GONZALEZ	1010063406									
15	ANGEL RAFAEL	PRIETO GUEVARA	15375536									
16	ALEIDA	HERNANDEZ	40431783									
17	MARTHA LUCIA	PARRA OROZCO	41211179									
18	SANDRA PATRICIA	CASTRO BERNAL	1122676042									
19	JOSE ALDEMAR	REYES	93152763									
20	MIREYA	MACHADO AGUILERA	40333993									
21	MILLER	DURAN	8195096									
22	LIDIA YESMITH	MARTINEZ CORREDOR	40430103									
23	JOSE JOAQUIN	GARCIA CAMACHO	6650327									
24	LEIDY YOBANA	MORENO MENDEZ	1122117152									
25	MARIA OLIVA	CAMACHO PINZON	41210753									

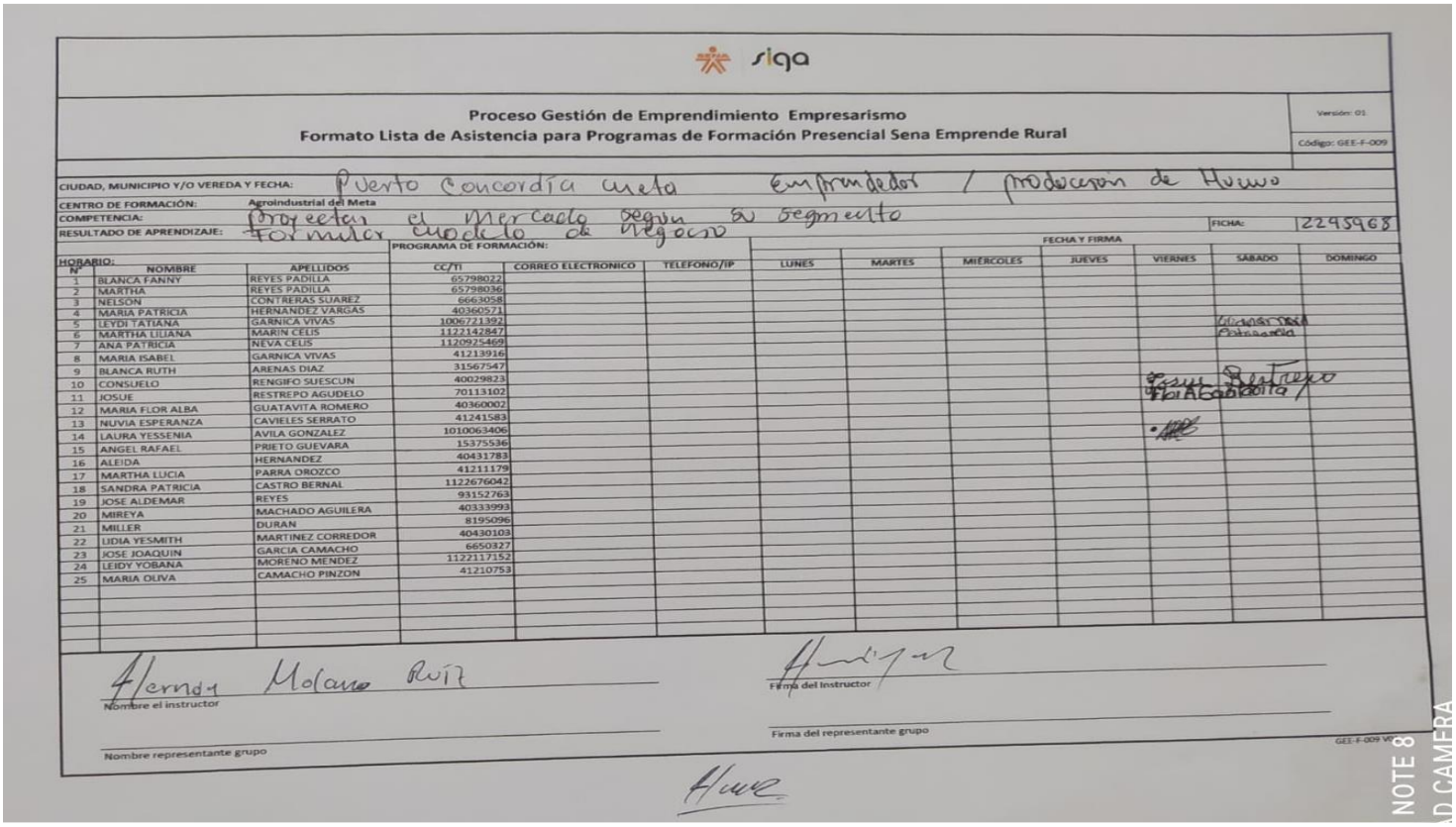
Hermon Molano Ruiz
Nombre el instructor

Firma del instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01



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: Puerto Concordia meta Emprendedor / producción de Huevo
CENTRO DE FORMACIÓN: Agroindustrial del Meta
COMPETENCIA: Proyectar el Mercado Segun su Segmento
RESULTADO DE APRENDIZAJE: Formular Modelo de negocio
FICHA: 2295968
PROGRAMA DE FORMACIÓN:
HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	BLANCA FANNY	REYES PADILLA	65798022									
2	MARTHA	REYES PADILLA	65798036									
3	NELSON	CONTRERAS SUAREZ	6663058									
4	MARIA PATRICIA	HERNANDEZ VARGAS	40360571									
5	LEYDI TATIANA	GARNICA VIVAS	1006721392									
6	MARTHA LILIANA	MARIN CELIS	1122142847									
7	ANA PATRICIA	NEVA CELIS	1120925469									
8	MARIA ISABEL	GARNICA VIVAS	41213916									
9	BLANCA RUTH	ARENAS DIAZ	31567547									
10	CONSUELO	RENGIFO SUESCUN	40029823									
11	JOSUE	RESTREPO AGUDELO	70113102									
12	MARIA FLOR ALBA	GUATAVITA ROMERO	40360002									
13	NUVIA ESPERANZA	CAVIELES SERRATO	41241583									
14	LAURA YESSENIA	AVILA GONZALEZ	1010063406									
15	ANGEL RAFAEL	PRIETO GUEVARA	15375536									
16	ALEIDA	HERNANDEZ	40431783									
17	MARTHA LUCIA	PARRA OROZCO	41211179									
18	SANDRA PATRICIA	CASTRO BERNAL	1122676042									
19	JOSE ALDEMAR	REYES	93152763									
20	MIREYA	MACHADO AGUILERA	40333993									
21	MILLER	DURAN	8195096									
22	LIDIA YESMITH	MARTINEZ CORREDOR	40430103									
23	JOSE JOAQUIN	GARCIA CAMACHO	6650327									
24	LEIDY YOBANA	MORENO MENDEZ	1122117152									
25	MARIA OLIVA	CAMACHO PINZON	41210753									

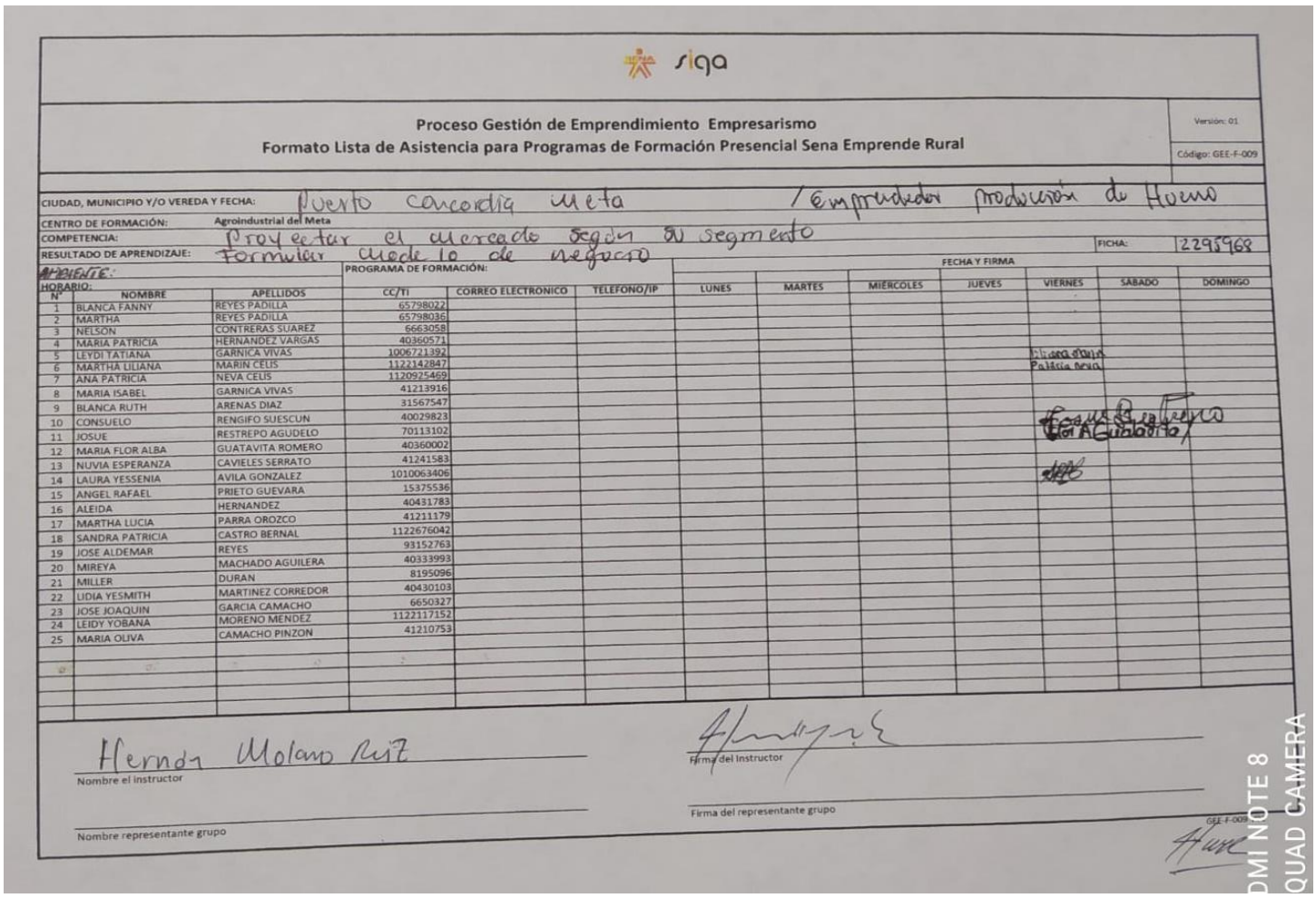
Hernan Molano Ruiz
Nombre el instructor

Firma del Instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GEE-F-009 V0



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: Puerto Concordia meta / Emprendedor produccion de Huevo
CENTRO DE FORMACIÓN: Agroindustrial del Meta
COMPETENCIA: Proyectar el Mercado Segun su segmento
RESULTADO DE APRENDIZAJE: Formular Modelo de negocio
FICHA: 2295968
APRENDIENTE:
PROGRAMA DE FORMACIÓN:
HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	BLANCA FANNY	REYES PADILLA	65798022									
2	MARTHA	REYES PADILLA	65798036									
3	NELSON	CONTRERAS SUAREZ	6663058									
4	MARIA PATRICIA	HERNANDEZ VARGAS	40360571									
5	LEYDI TATIANA	GARNICA VIVAS	1006721392									
6	MARTHA LILIANA	MARIN CELIS	1122142847									
7	ANA PATRICIA	NEVA CELIS	1120925469									
8	MARIA ISABEL	GARNICA VIVAS	41213916									
9	BLANCA RUTH	ARENAS DIAZ	31567547									
10	CONSUELO	RENGIFO SUESCUN	40029823									
11	JOSUE	RESTREPO AGUDELO	70113102									
12	MARIA FLOR ALBA	GUATAVITA ROMERO	40360002									
13	NUVIA ESPERANZA	CAVIELES SERRATO	41241583									
14	LAURA YESSENIA	AVILA GONZALEZ	1010063406									
15	ANGEL RAFAEL	PRIETO GUEVARA	15375536									
16	ALEIDA	HERNANDEZ	40431783									
17	MARTHA LUCIA	PARRA OROZCO	41211179									
18	SANDRA PATRICIA	CASTRO BERNAL	1122676042									
19	JOSE ALDEMAR	REYES	93152763									
20	MIREYA	MACHADO AGUILERA	40333993									
21	MILLER	DURAN	8195096									
22	LIDIA YESMITH	MARTINEZ CORREDOR	40430103									
23	JOSE JOAQUIN	GARCIA CAMACHO	6650327									
24	LEIDY YOBANA	MORENO MENDEZ	1122117152									
25	MARIA OLIVA	CAMACHO PINZON	41210753									

Hernan Molano Ruiz
Nombre el instructor

Firma del Instructor

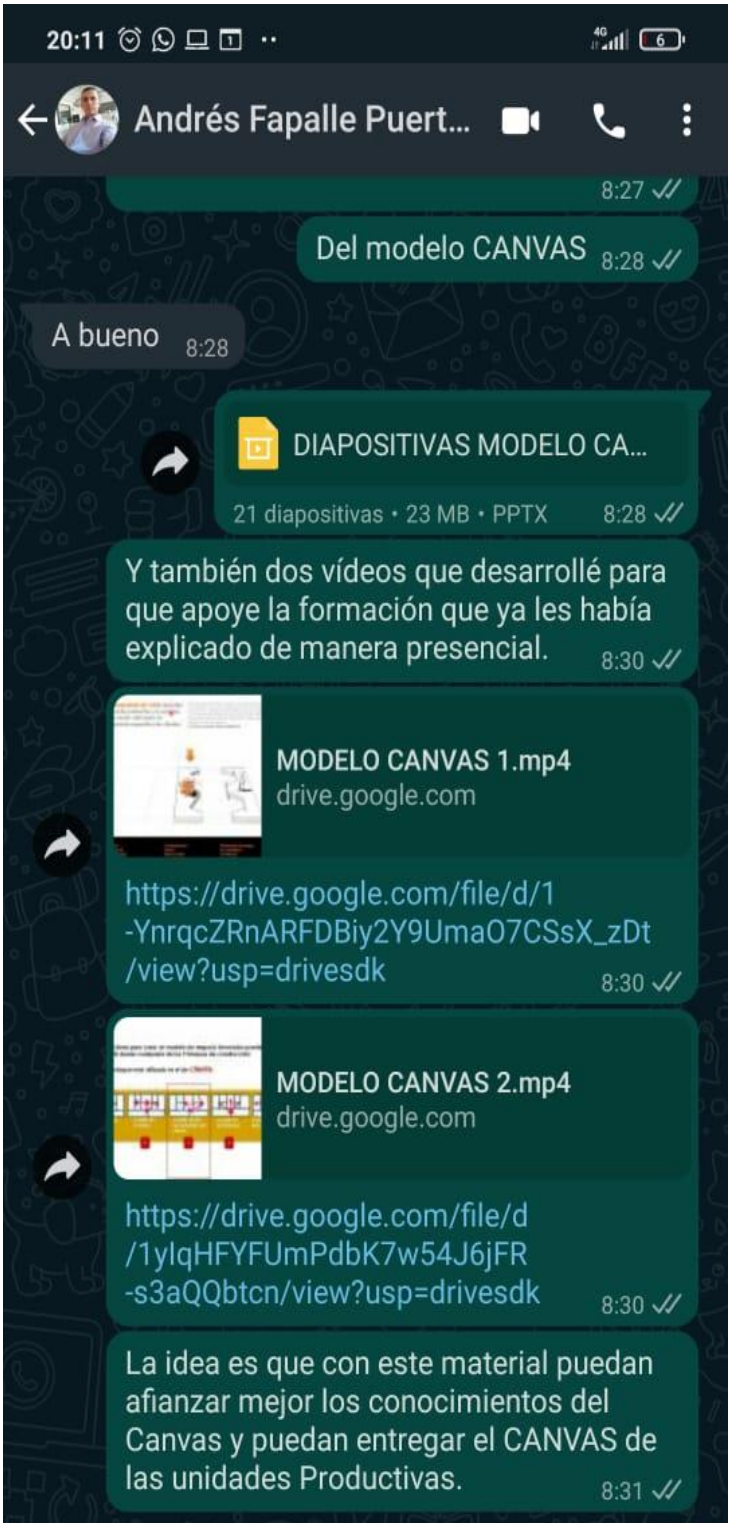
Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GEE-F-009

Emprendedor en Producción de Huevo Programa SER de la Ficha: 2317230 Puerto Lleras / Meta Modelo CANVAS



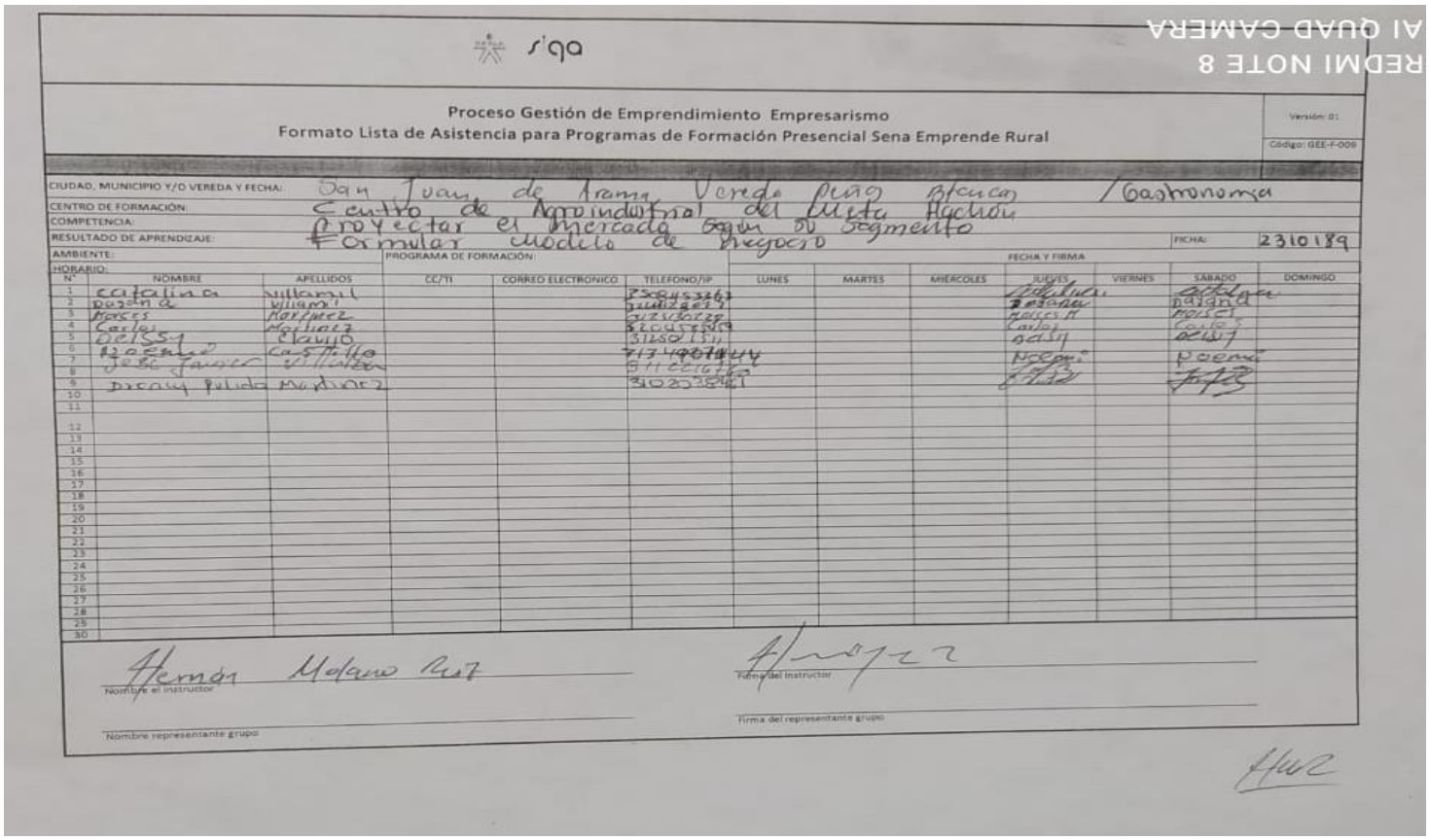


Emprendedor en Producción de Huevo Programa SER de la Ficha: 2310189
SAN JUAN DE ARAMA / Meta Modelo CANVAS






El Bazar
del Jean



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 Juan de Arama Vereda Peñas Blancas / Gastronomía
CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Agroindustrial del Meta Ariari
COMPETENCIA: Proyectar el mercado según su segmento
RESULTADO DE APRENDIZAJE: Formular modelo de Negocio
FICHA: 2310189
AMBIENTE:
PROGRAMA DE FORMACIÓN:
HORARIO:

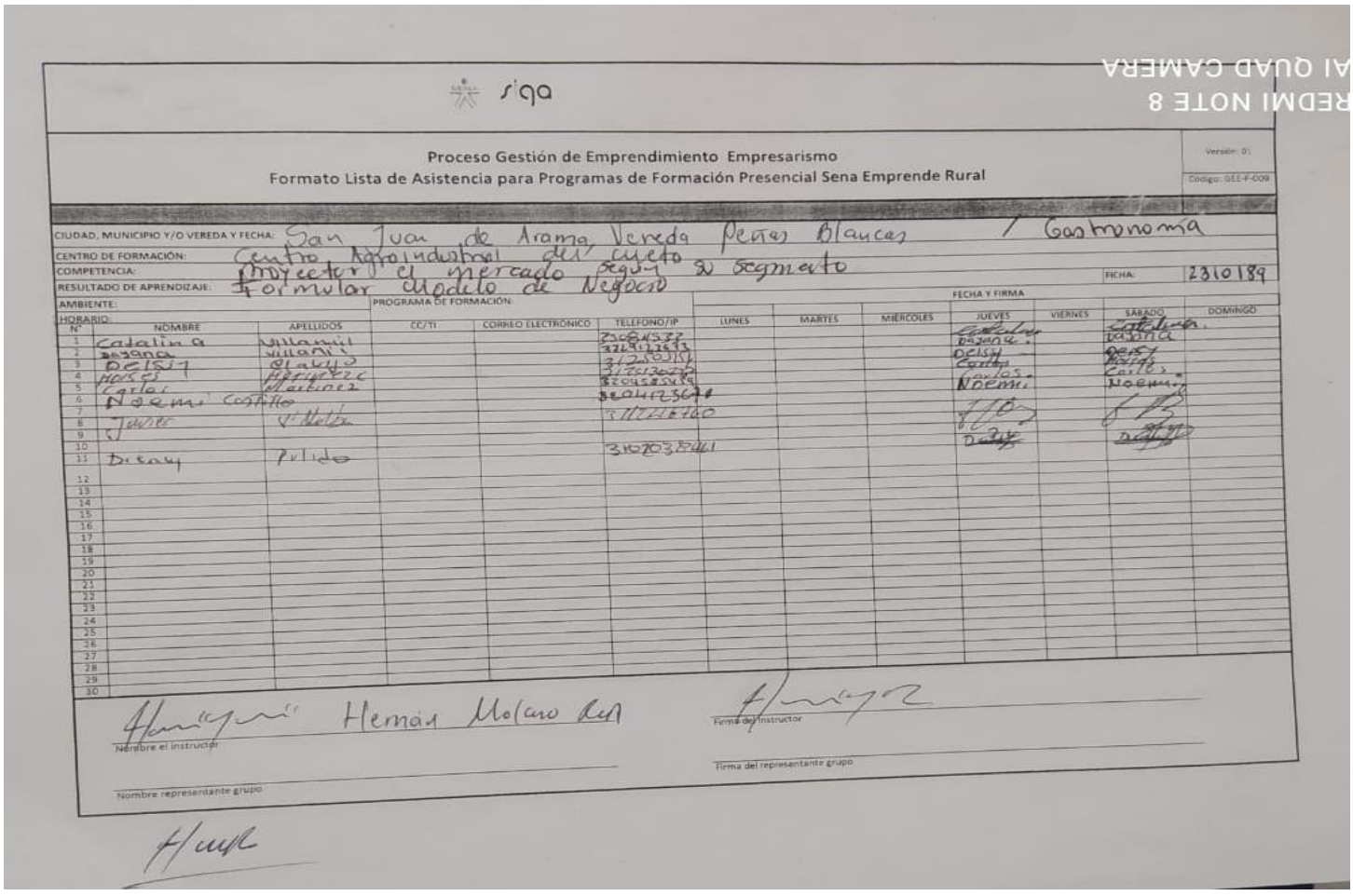
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	catalina	villamil			3208453367							
2	dayana	villamil			3118284659				dayana		dayana	
3	Moises	Martinez			3125130229				moises A		moises	
4	Carlos	Martinez			3205378579				Carlos		Carlos	
5	Deisy	Olaya			3116501131				deisy		deisy	
6	Noemi	Castillo			3174190744				Noemi		Noemi	
7	Jhon Javier	Martinez			3114606760							
8												
9	Dicsay	Pulido Martinez			3102038461							
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

Hernán Molano Ruiz
Nombre el instructor

Firma del instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo



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 Juan de Arama Vereda Peñas Blancas / Gastronomía
CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Agroindustrial del Meta
COMPETENCIA: Proyectar el mercado según su segmento
RESULTADO DE APRENDIZAJE: Formular modelo de Negocio
FICHA: 2310189
AMBIENTE:
PROGRAMA DE FORMACIÓN:
HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Catalina	Villamil			3208453367							
2	Dayana	Villamil			3118284659				Dayana		Dayana	
3	Deisy	Olaya			3116501131				Deisy		Deisy	
4	Moises	Martinez			3125130229				Carlos		Carlos	
5	Carlos	Martinez			3205378579				Noemi		Noemi	
6	Noemi	Castillo			3174190744							
7	Jhon	Martinez			3114606760							
8												
9												
10												
11	Dicsay	Pulido			3102038461							
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

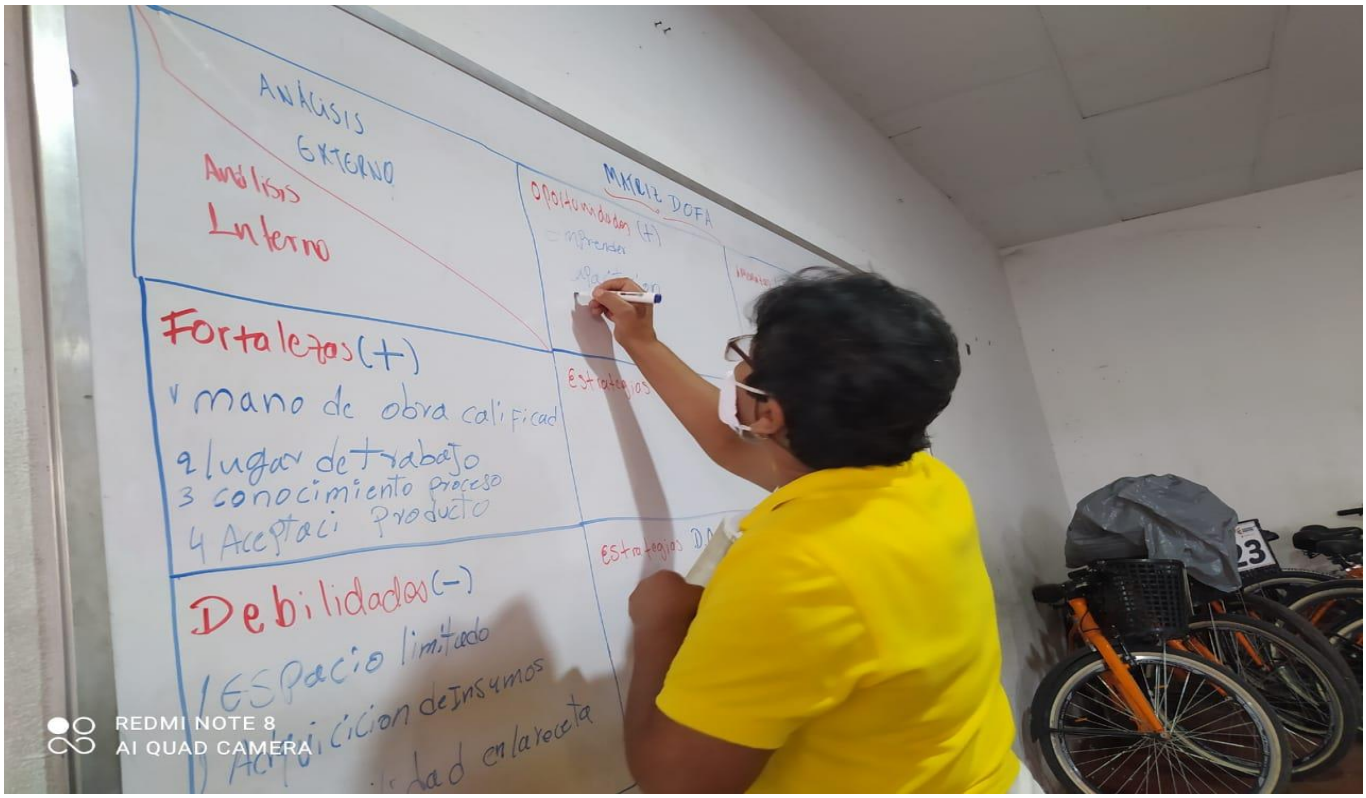
Hernán Molano Ruiz
Nombre el instructor

Firma del instructor

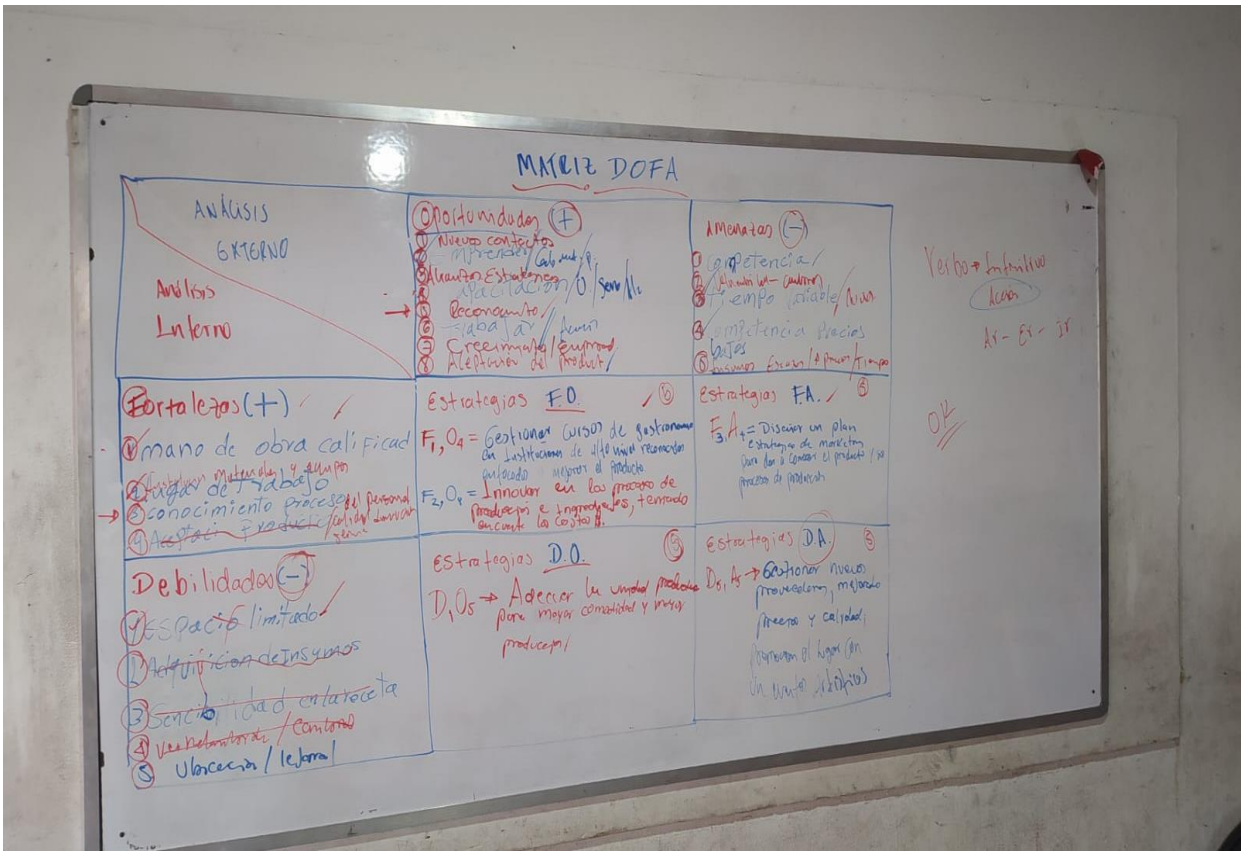
Nombre representante grupo

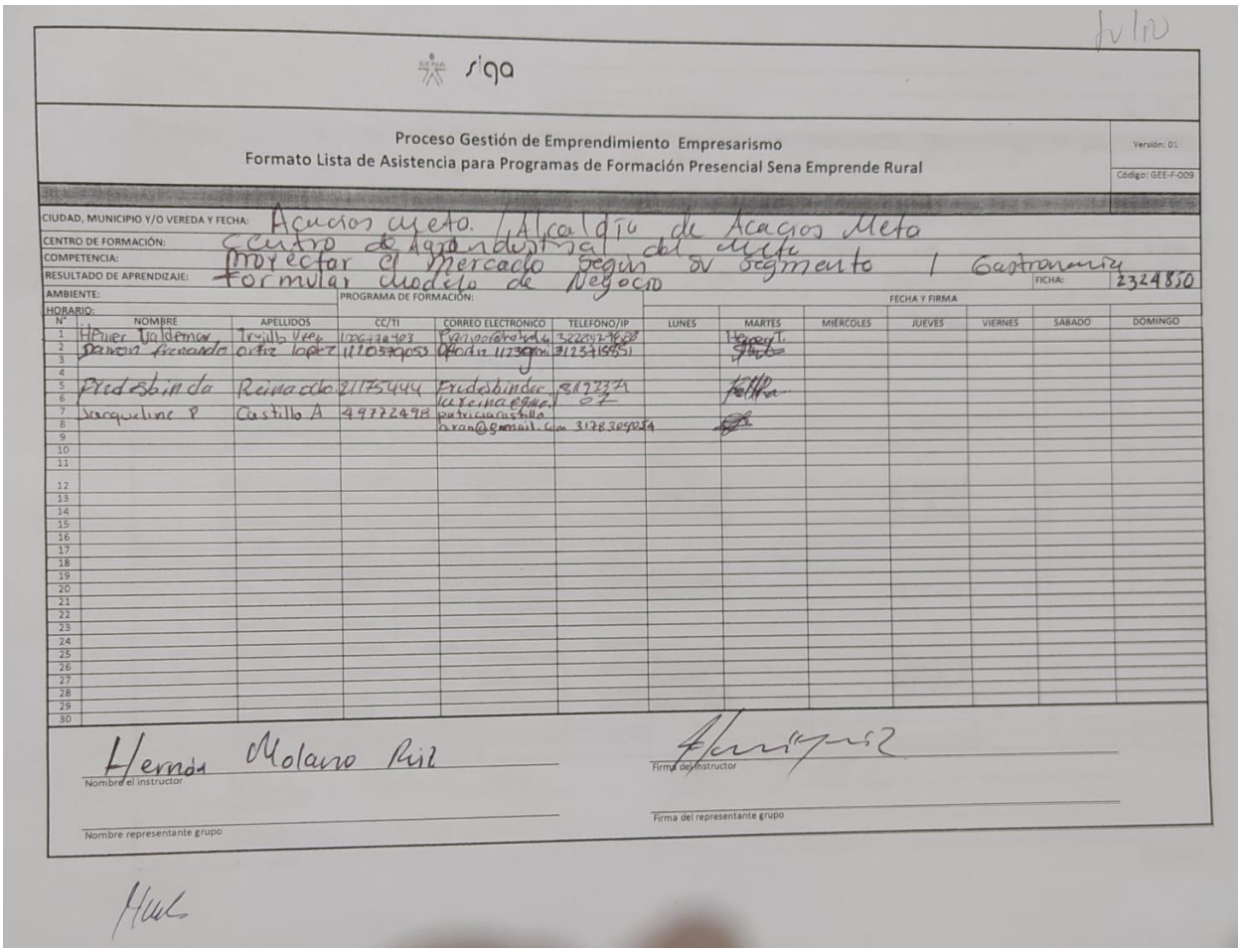
Firma del representante grupo

Emprendedor en Gastronomía Típica Rural Aprendices Programa SER de la Ficha: 2324850 Municipio de Acacias / Meta / Modelo CANVAS









sena

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: Acacías Meta. / Alcaldía de Acacías Meta
CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Agroindustria del Meta
COMPETENCIA: proyectar el Mercado según su segmento / Gastronomía
RESULTADO DE APRENDIZAJE: Formular modelo de Negocio
AMBIENTE:
PROGRAMA DE FORMACIÓN:
FICHA: 2324850
HORARIO:
FECHA Y FIRMA

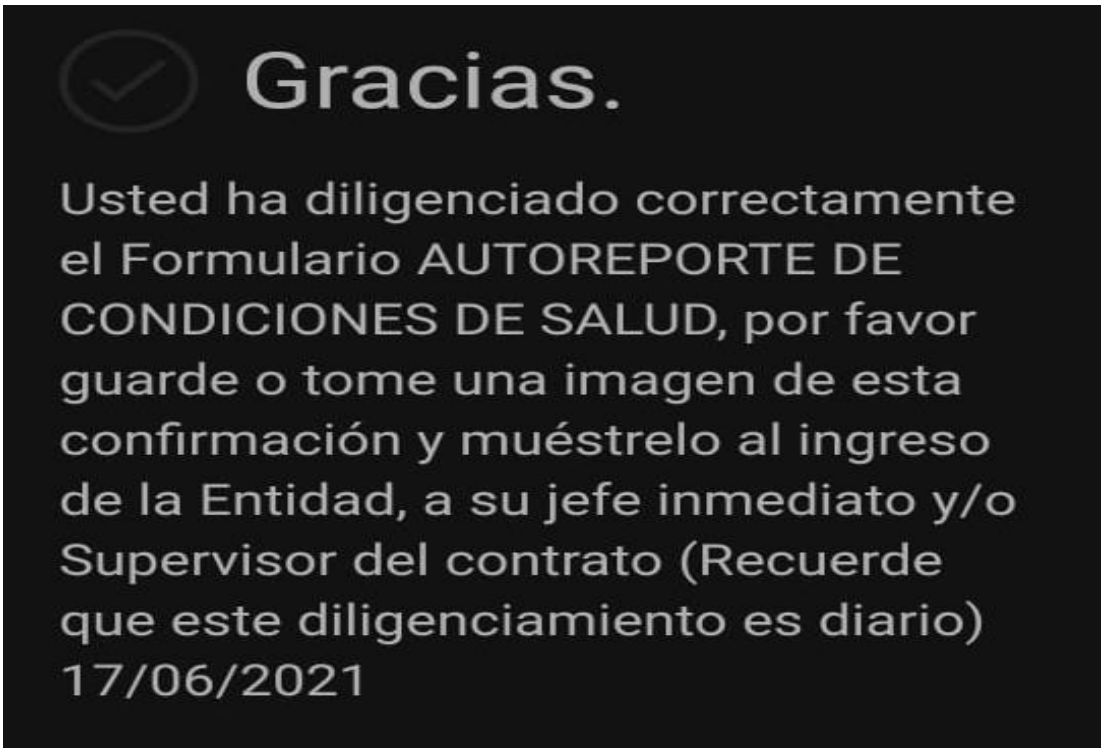
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Heiner Yaldemar	Trujillo Vera	1026228403	[illegible]	3222127628		Heiner T.					
2	Damian Fernando	Ortiz Lopez	1120390053	[illegible]	3123419851		[illegible]					
3												
4												
5	Fridesbinda	Reinoso	21754444	Fridesbinda [illegible]	3177377		[illegible]					
6				[illegible]								
7	Jacqueline P	Castillo A	49722498	[illegible]	3178369054		[illegible]					
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

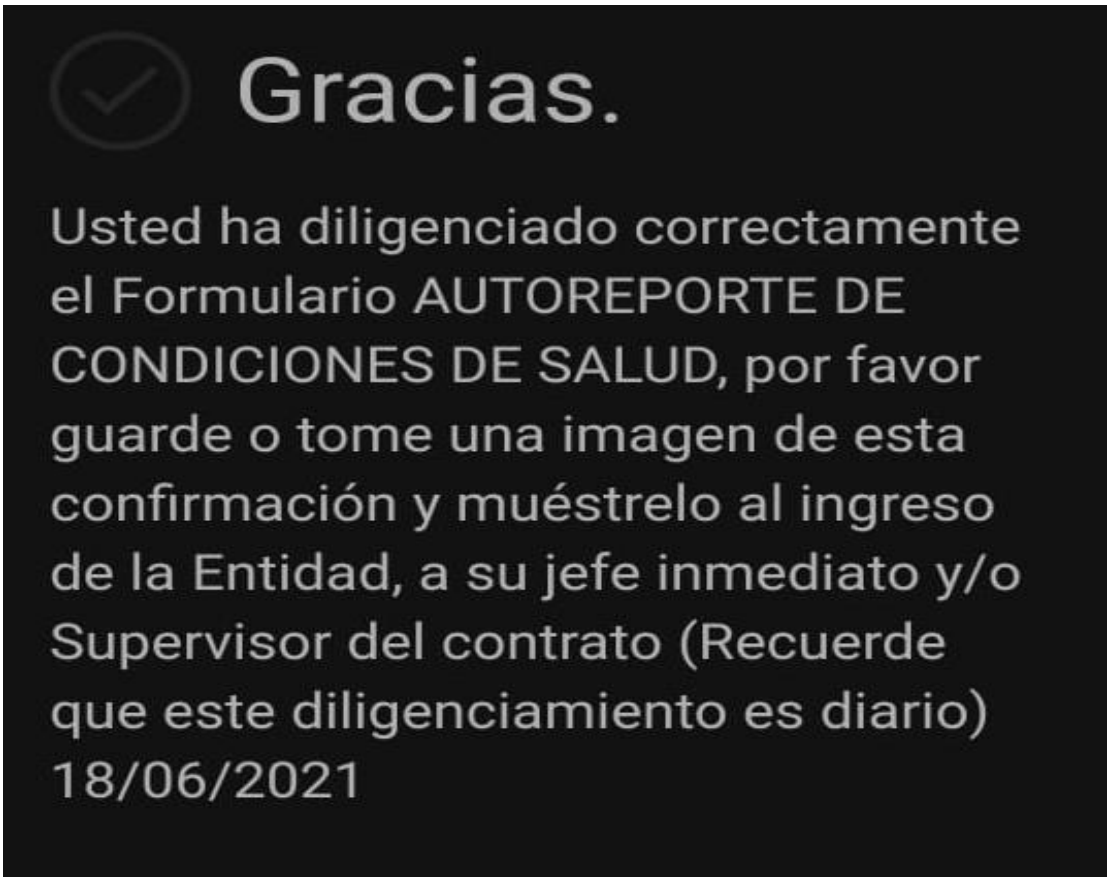
Hernán Molano Ruiz
Nombre el instructor

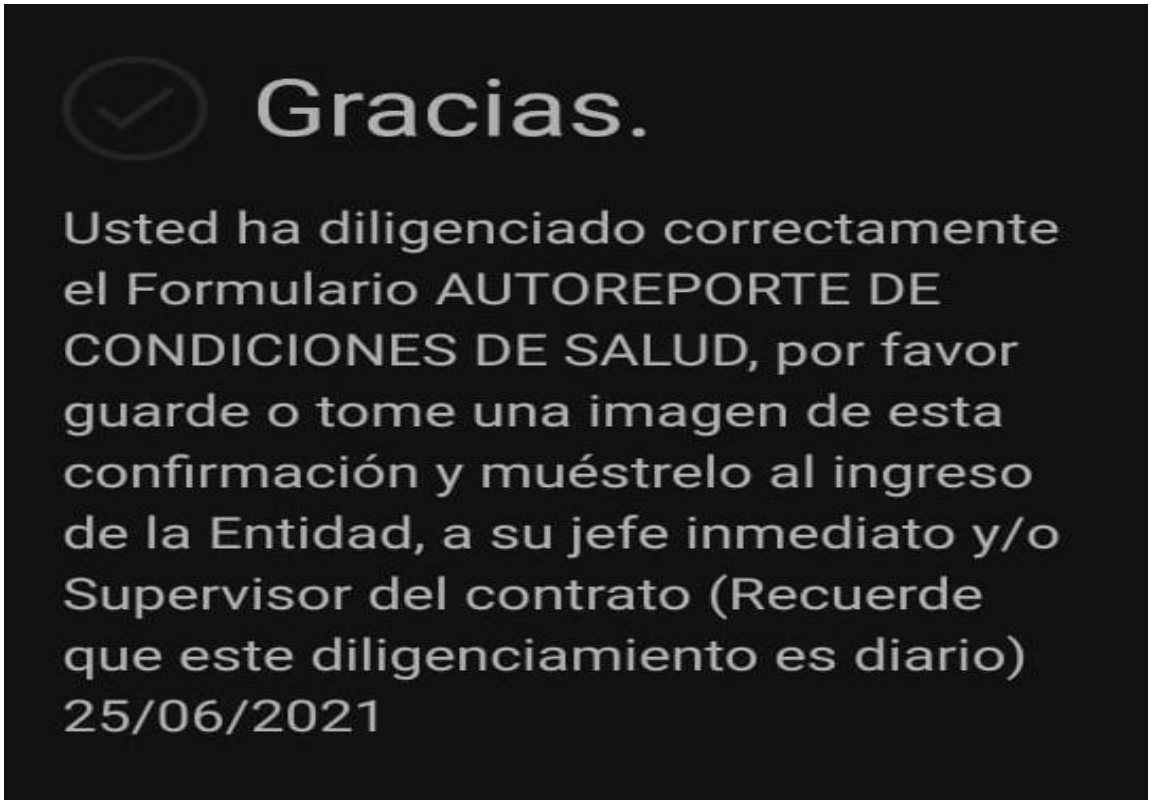
Firma del instructor

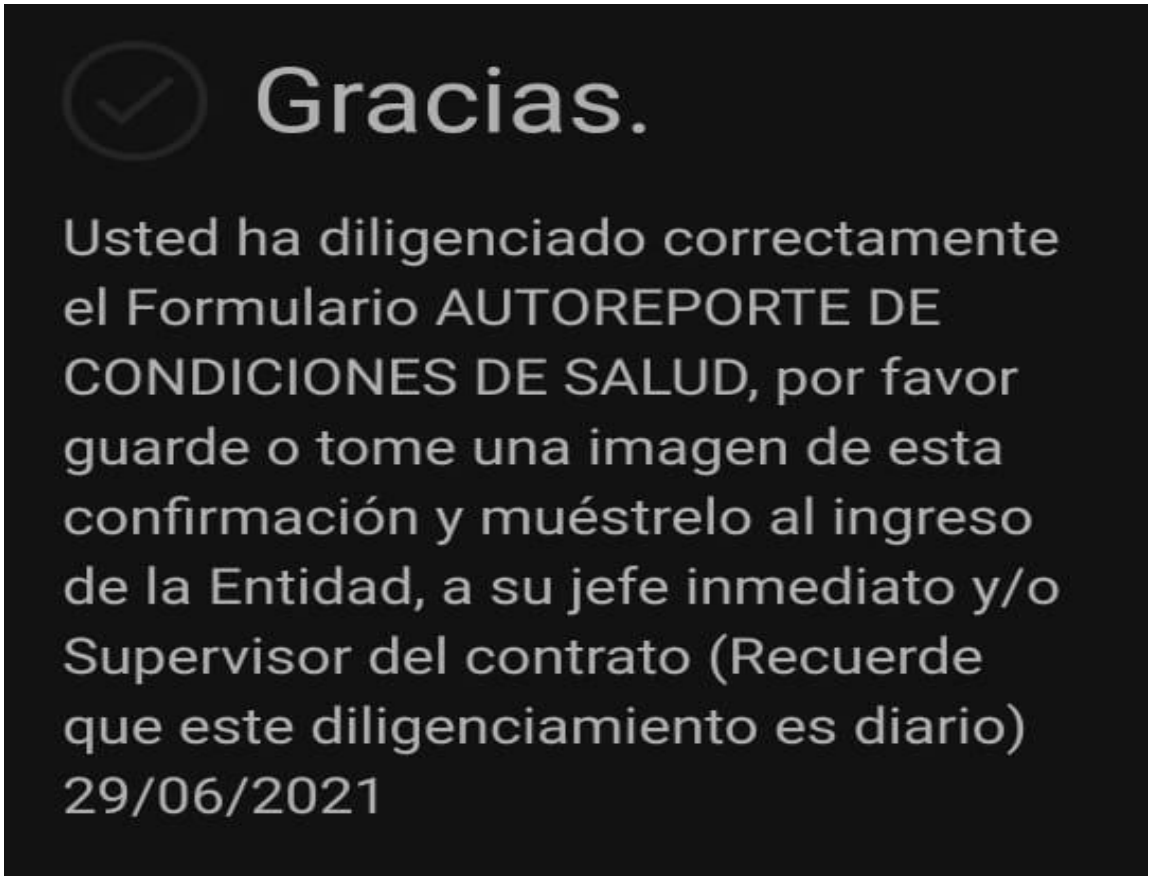
Nombre representante grupo

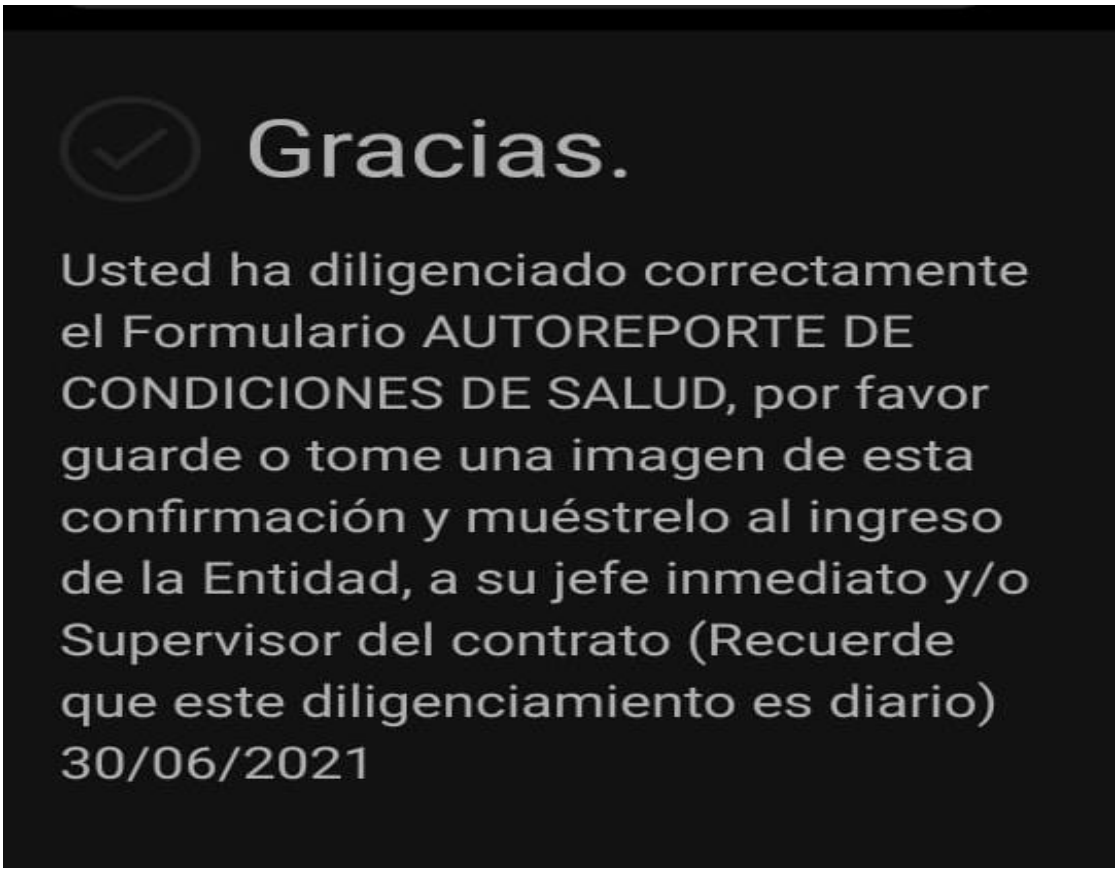
Firma del representante grupo

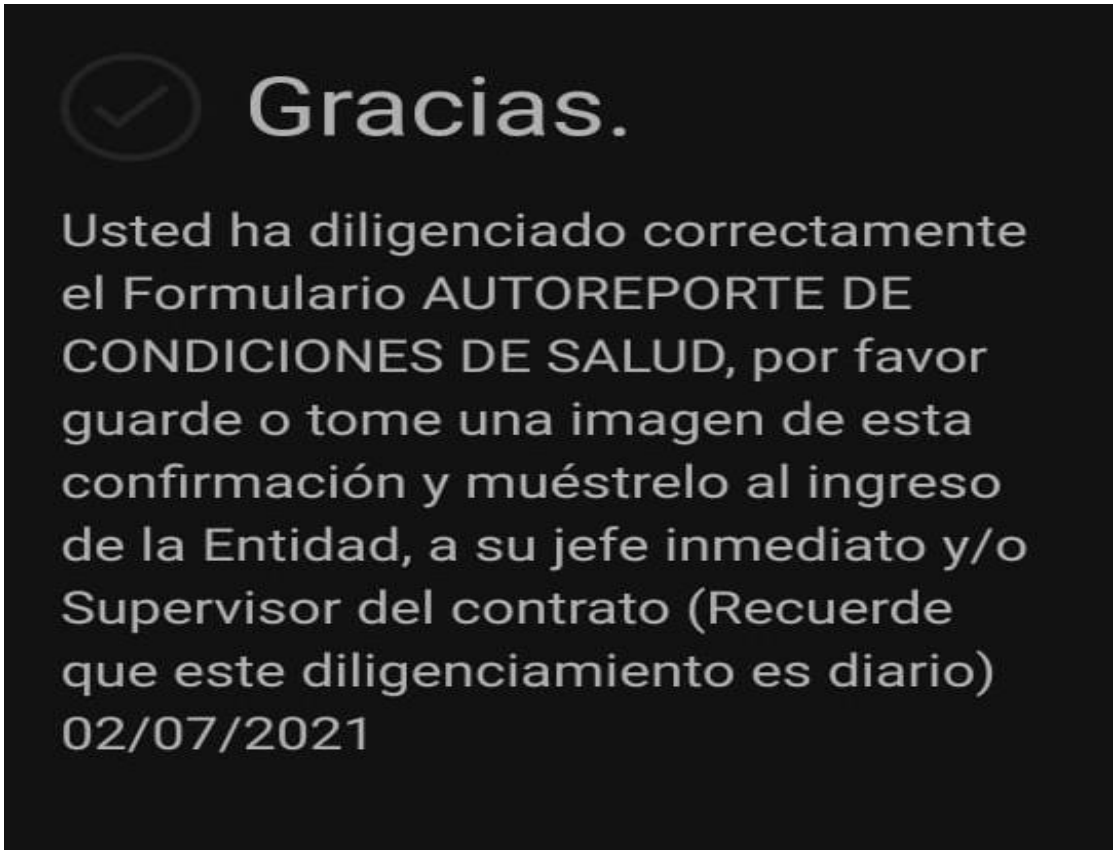

Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
17/06/2021

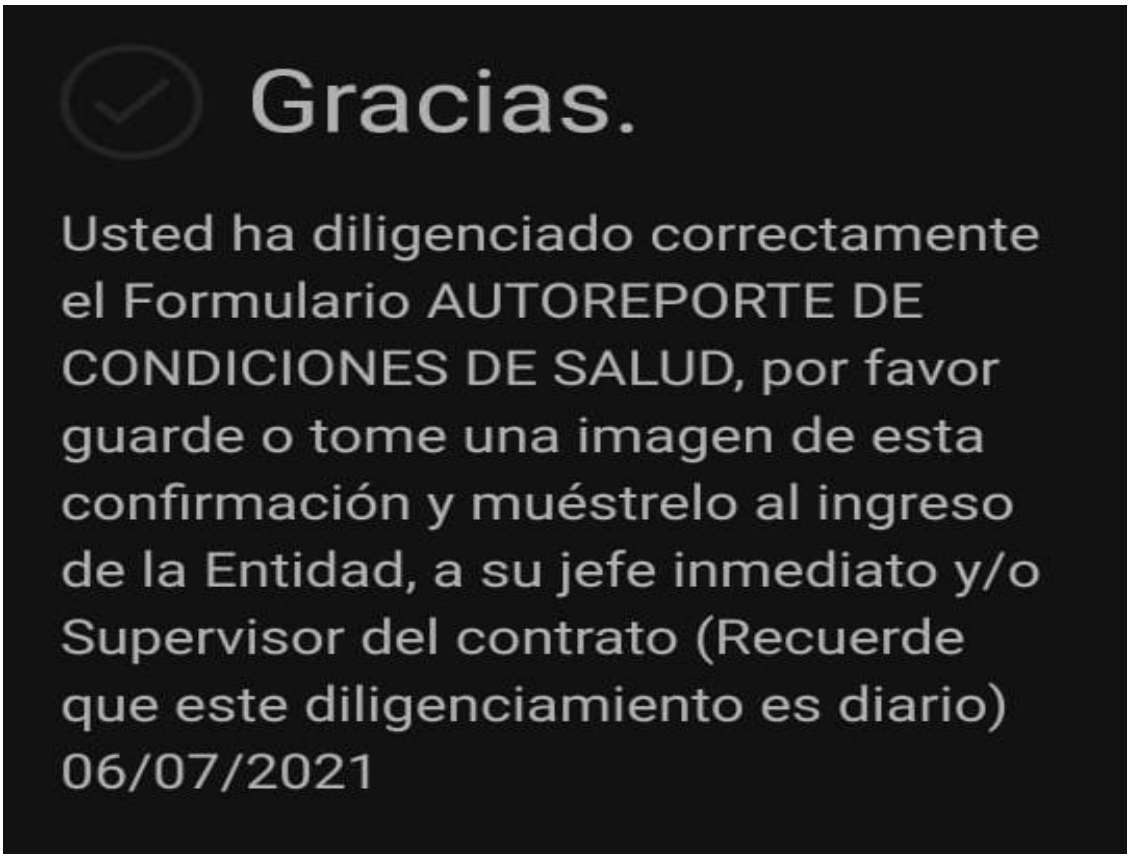

Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
18/06/2021

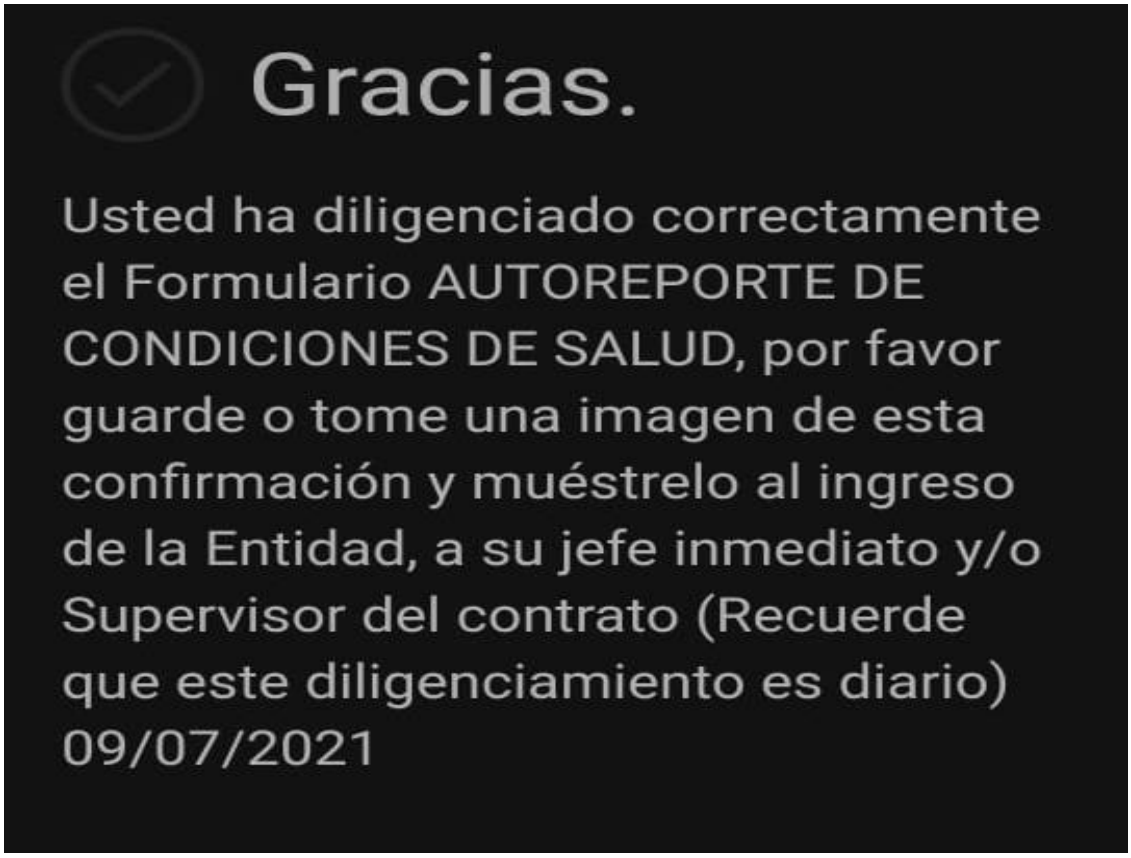

Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
25/06/2021

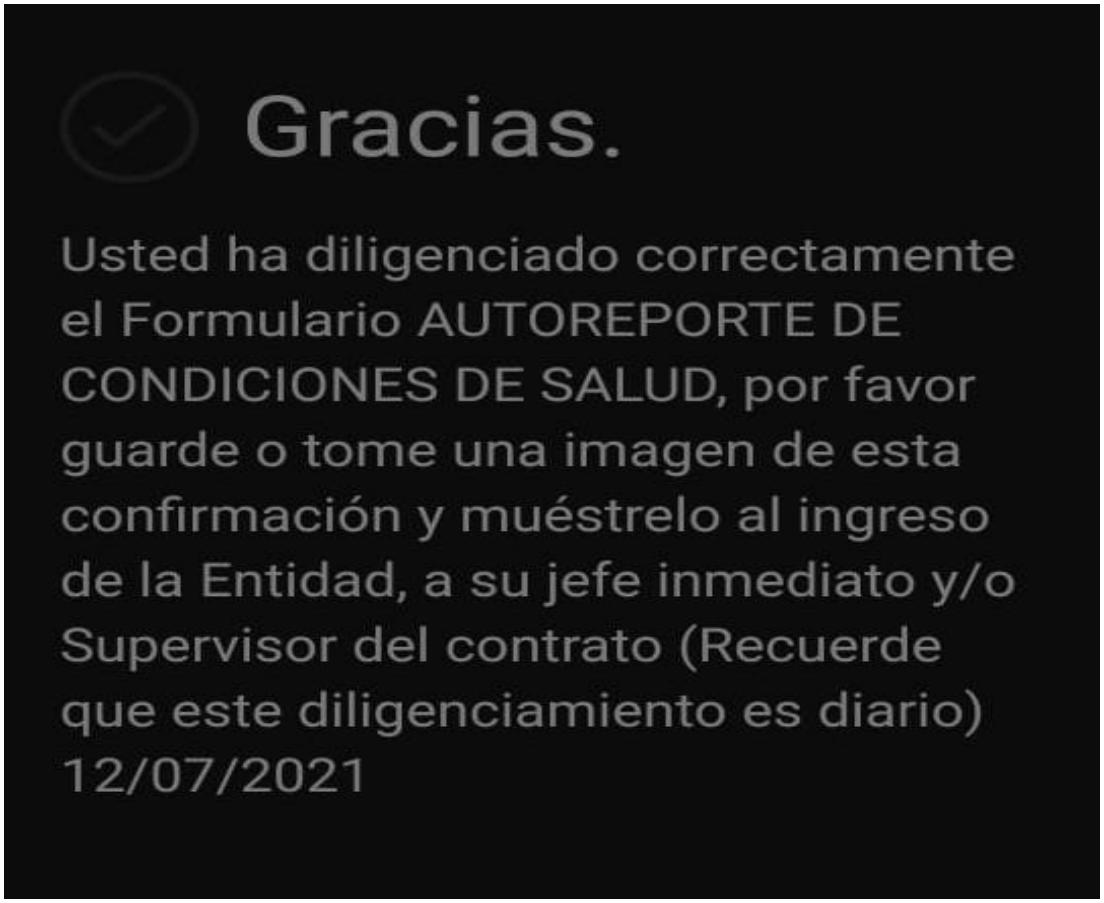

Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
29/06/2021

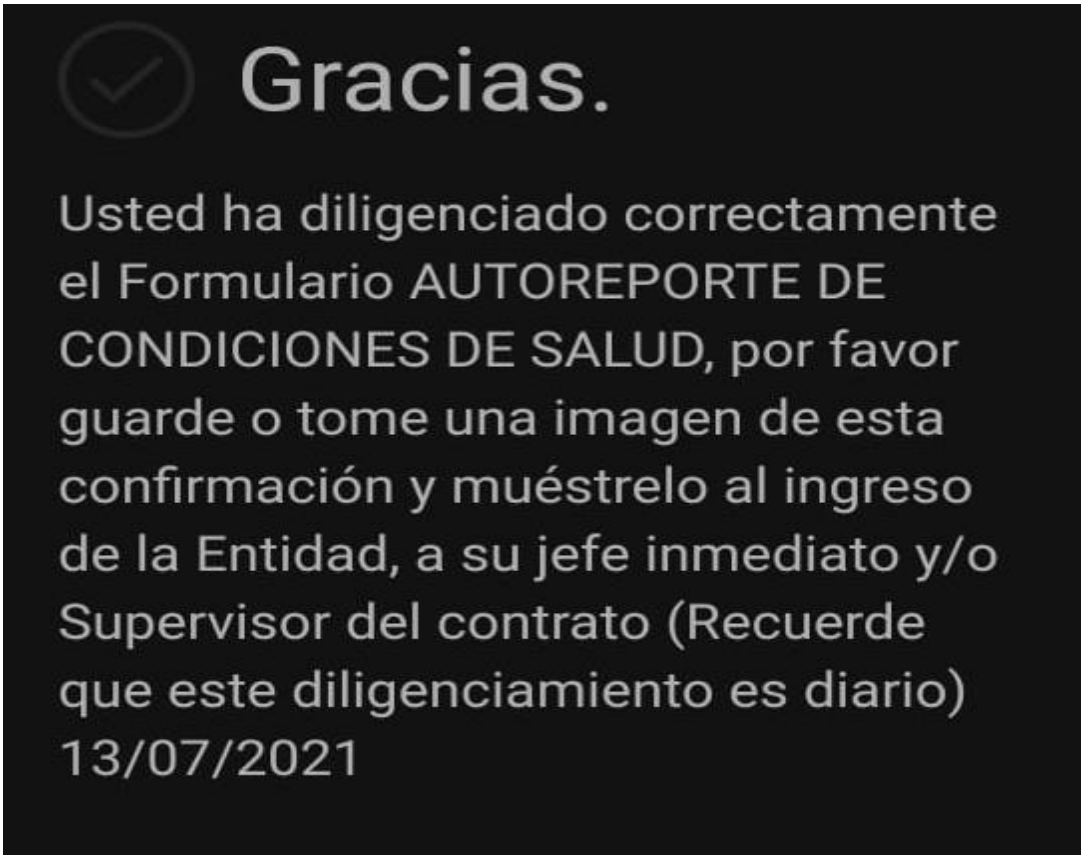

Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
30/06/2021

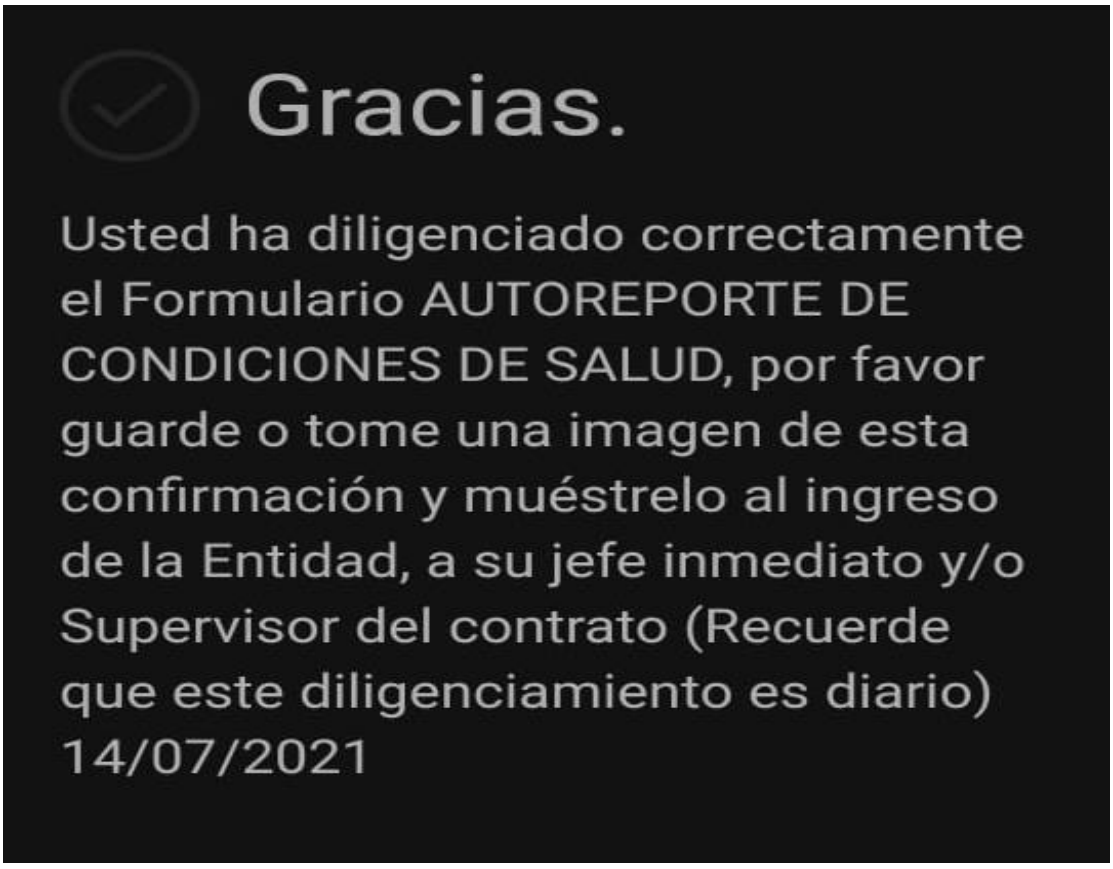

Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
02/07/2021

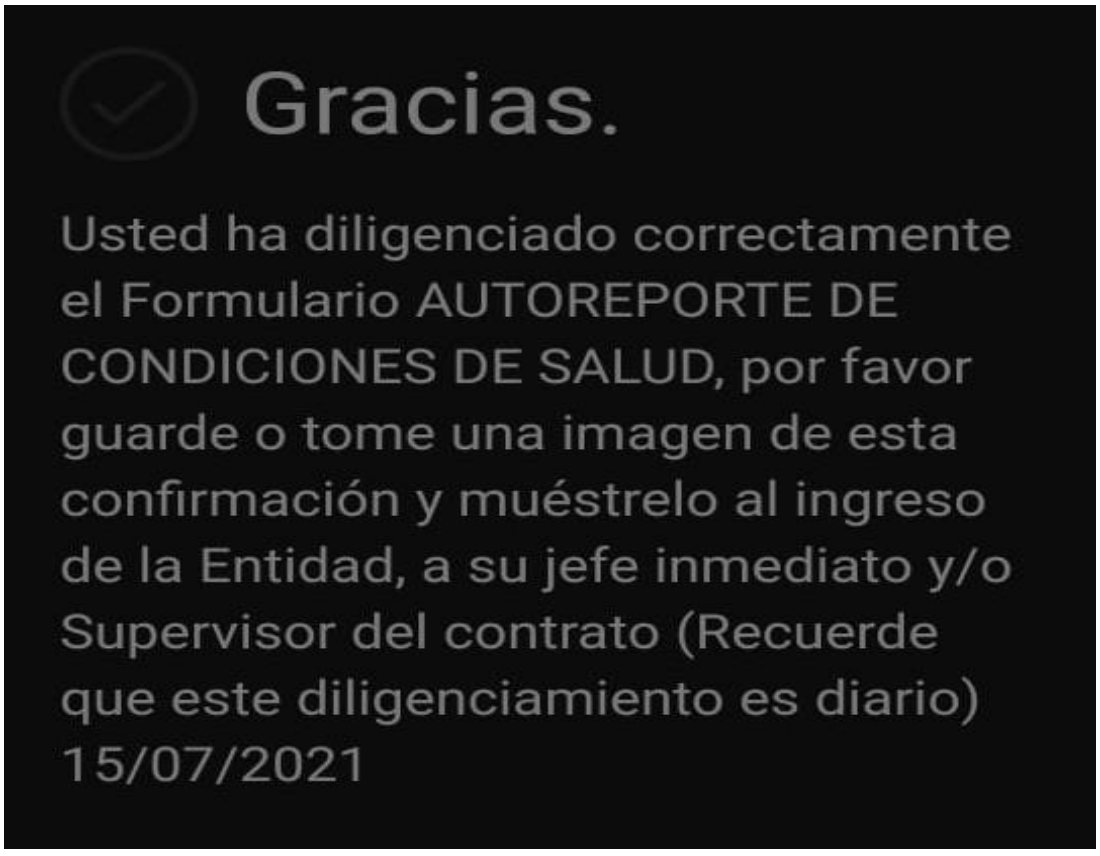

Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
06/07/2021

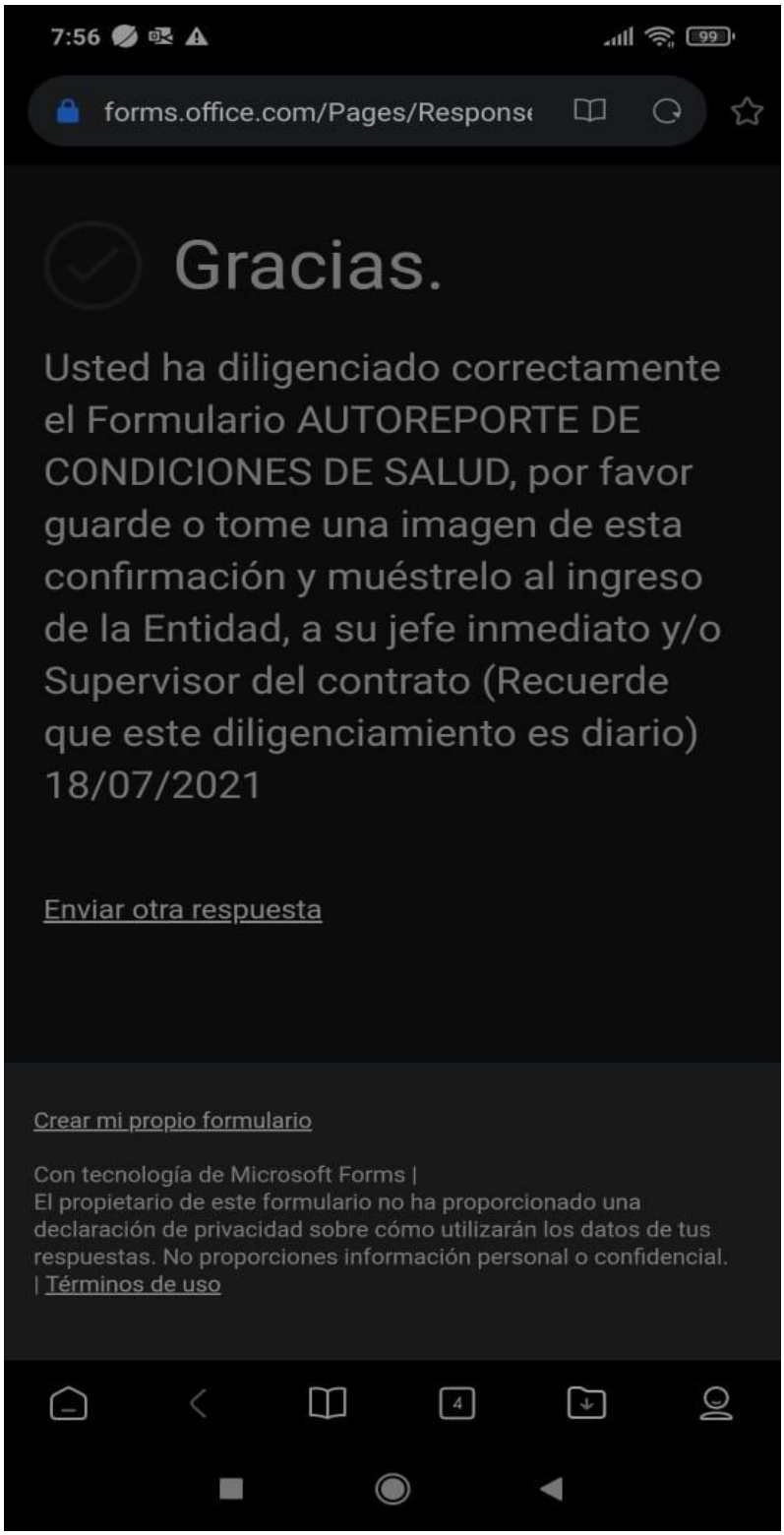

Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario)
09/07/2021


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)
12/07/2021


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)
13/07/2021


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)
14/07/2021


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)
15/07/2021


7:56
forms.office.com/Pages/Response
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) 18/07/2021
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.
| Términos de uso