SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"
REGIONAL GUAJIRA

FICHA DE CARACTERIZACIÓN

CODIGO FICHA: | CODIGO SOLICITUD:

FECHA INICIO	DÍA	MES	AÑO
	15	07	2021

FECHA TERMINACION	DÍA	MES	AÑO
	12	08	2021

CUPO SOLICITADO: 26

PROGRAMA DE FORMACION: Servicio y atencion de eventos y Banquetes.

CÓDIGO PROGRAMA: 63530052 VERSION: 1 A LA MEDIDA: SI [ ] X [X]

MUNICIPIO: Riohacha AMBIENTE: Kiosco Aeropuerto

DIRECCION AMBIENTE: Kra 18 # 34a-18, Barrio Aeropuerto

DEMANDA SOCIAL [X] CONVENIO No.

EMPRESA [ ] NOMBRE EMPRESA:

TELEFONO: NIT:

HORARIO DE LA FORMACION: 7:00 | 12:00

* Horario Militar

HORARIO ULTIMO DIA: [ ] [ ]

DIAS DOCENTE :

LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
			X	X	X	X

DIAS DOCENTE :

LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM

DOCENTE 1: LEDIS ESCOBAR GIRON **C.C.** 32. 745. 767

TELEFONO: 311 6791931 **EMAIL:** ledisescobar@misena.edu.co

PERFIL PROFESIONAL DEL INSTRUCTOR Y BREVE DESCRIPCION: Profesional, tecnico o tecnologico en administracion turisticas y hotelera y/o guia de turismo

ACTIVIDADES (ELEMENTOS) DESCRIPCIÓN DE UN RESULTADO DE APRENDIZAJE	HORAS
Prestar el servicio de acuerdo con el procedimiento de la empresa.	80
	80

* Adjuntar listado de asentamiento de matricula, fichas de matriculas totalmente diligenciadas y copias del documento al 150%

FIRMA DE INSTRUCTOR
32745767.

VB COORD ACADEMICO O LIDER DE PRO
1004842129

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL | VERSIÓN: 5

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL: | CENTRO DE FORMACIÓN: | CIUDAD/MUNICIPIO:

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (PROGRAMA FORMACIÓN TITULADA)

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	TI	1006578988	Miguel Angel	brito lindo				Miguel Brito
2	CC	5710525	yarlenis patricia	viloria martinez		yarlenisvibrinali@gmail.com	3185888787	Yarlenis Viloria
3	TI	1006581727	eyisa elicth	morelo murillo		eyisamorelo19@gmail.com	3006579225	
4	TI	1118806072	Karla shirley	Brito lindo				Karla brito
5	TI	1124360760	gilma rosa	rodriguez epinaya		gilmarosarodriguez@gmail.com		Gilma Rosa
6	CC	1121305401	Jorgaris	Manrilla ojeda			3007275761	
7	CC	1121304963	Luzdani	Duarte meza		luzdangduarte@gmail.com	3044908868	Luz dany
8	CC	1121306231	Ana concepción	rodriguez viloria		anarodriguez0810@gmail.com	3006108410	Ana Rodriguez
9	CC	1118808589	maria luz	pacheco pacheco				maria pacheco
10	CC	1006570095	andes david	rodriguez castro				Andres Rodriguez
11	CC	1006578324	Andreswilma	uriana			3242962558	
12	CC	1006889908	nayelis daniela	gomez socarras			3242962559	
13	CC	1118856793	Snaicker smit	iguaran herrera				Snaicker iguaran
14	CC	1118871062	wuendy johana	Alean fragozo				Wendy Alean
15	CC	1006615442	Miguel Alfonso	medina pinto		medinapintomiguel@gmail.com	3228151657	Miguel medina
16	CC	1118864585	Jhonny luz	robles ipuana				Jhonny robles
17	CC	56083000	leyla de jesus	Figueroa epieyo		leylafigueroa@unicesar.edu.co	3226277222	Leyla Figueroa
18	CC	1002372330	Leyana yaneth	Portela sierra			3226277222	Leyana
19	CC	1124025481	Litssy Imey	Rodriguez Marquez		ritssyrodriguez@gmail.com	3014439746	
20	CC	8407039	Franklin Alejandro	Angulo rangel		franklinangulorangel@gmail.com	3003665956	Franklin Angulo

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.

sena

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL: | CENTRO DE FORMACIÓN: | CIUDAD/MUNICIPIO:

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (Número ficha del grupo)

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	36550740	Marili concepción	ustate perez		marilisustate@unig.edu.co	3016782548	Marili ustate
2	CC	40918307	Ana josefa	ochoa Redondo		Ajosefa@unigu	3162437288	Ana ochoa
3	CC	1119875360	valeria Andrea	cuervo bermudez		valeriacervero@gmail.com	3133330430	Cuervo cuervo
4	CC	40441344	dollys	josefabito linda				Dollys
5	CC	30670334	Luz Karen	Dorta Ramirez				
6	CC	1006580782	yolu	tolino				
7								
8								
9								
10								
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.