SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL ANTIOQUIA
COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRE
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**5**
Código Centro	**950410**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**37927-572841**
No. de documento	**203723**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DILSON LUIS GARCIA	**C.C.**	71.946.997	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	digarcia77@yahoo.es				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		64514164990	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000**				NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2488812/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**70321**	
Valor Total del Contrato	$ 28.340.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.910.000	**5**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.010.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.900.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.591.550**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Setiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4403543821**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.200	$ 8.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 863.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

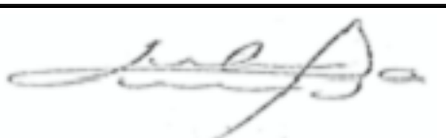
Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	15.600,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.884.400,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Las actividades desarrolladas se encuentran detalladas en el informe de ejecución contractual del mes correspondiente

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.



DILSON LUIS GARCIA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

LUZ ELENA PATIÑO OROZCO
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71946997
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DILSON LUIS GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	UR LAS COLINAS MZ D CS 17	TELÉFONO:	8280000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4403543821**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO	2021
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/08/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9996330289

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 255.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.400	$ 0	$ 255.400
SUBTOTALES:										**$ 255.400**	**$ 0**	**$ 255.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 199.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500	$ 0	$ 0	$ 199.500
SUBTOTALES:													**$ 199.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 199.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 71946997	GARCIA DILSON LUIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.596.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	$ 1.596.000	$ 255.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.596.000	$ 199.500	$ 0	$ 199.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.596.000	71946997	$ 8.400

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 463.300**

No: 716

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 23 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	DILSON LUIS GARCIA	**c.c No.**	71.946.997	**de**	APARTADO
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2488812	**de**	10 DE MAYO DEL 2021		
Valor Honorarios mensual		3.900.000,00	**Valor 100%**	3.900.000	
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	5,6,12,13,19,	**Llegada estimada**	20/08/2021	**dias**	3
Destino ciudad	SAN PEDRO DE URABA	C			
Manutencion Diaria	0				

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** Apartado-San pedro de uraba-Apartado.

OBJETIVOS:

Imparir formacion profesional integral, en la ejecucion de la competencia : curso complementario de servicio al cliente.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	0
Gtos transporte por comision	0
Otros gastos	384.000
Subtotal	384.000
Menos Estampilla 0,400%	0
Valor neto a reconocer	384.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 142521

FECHA: 07 AGO 2021 **FIRMA:**

SON:

CUENTA No. 64514164990 **TIPO** AHORROS **BANCO** BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO **C.C.** 71.946.997 **de** APARTADO

No. CDP 4721 **de** 14/01/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 03-1-2020-000173 DEL 23/09/2020 Y RESOLUCION 1-1068 DEL 2020 DE 10/09/2020.

Complejo tecnológico, Agroindustrial, pecuario y turístico
Dependencia

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Subtotal		
Menos Estampilla PJIC		
Valor neto a legalizar		

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS. SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DE LA ORDEN DE VIAJE SI DALUGAR DENTRO DE LA LEGALIZACION

Solicitante

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

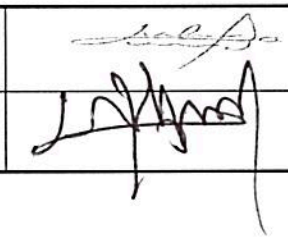
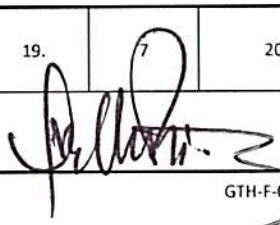
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Dilson Luis Garcia					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**71946997**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 2488812**	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17.	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Elkin Humberto Granada Jiménez				**CARGO**	Subdirector, CTAPT		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Luz elena patiño				**CARGO**	Coordinador(a) Académico(a)		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Apartado-San pedro de uraba-Apartado.**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	**SAN PEDRO DE URABA**			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	**Alcaldia de San Pedro de Urabá, Cristina Vergara**
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**5**	**8**	**2021**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**20**	**8**	**2021**	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Imparir formacion profesional integral, en la ejecucion de la competencia : curso complementario de servicio al cliente.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación Orientar la Formación Profesional Integral como un proceso educativo teórico-práctico, de carácter integral orientado al desarrollo de conocimientos técnicos, tecnológicos, de actitudes y valores para el desarrollo humano y la convivencia social, que le permitan a la persona actuar crítica y creativamente en los contextos productivos y sociales, la interiorización de valores éticos, la utilización de las cuatro fuentes del conocimiento	1	ACTA, LISTADO DE ASISTENCIA, FOTOGRAFIAS.

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : curso complementario de servicio al cliente ID. 2379364 Y 2379395 Apartadò-san pedro de uraba-apartado sin pernota	**5**	**8**	**2021**
Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : curso complementario de servicio al cliente ID. 2379364 Y 2379395 Apartadò-san pedro de uraba-apartado sin pernota	6	**8**	**2021**
Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : curso complementario de servicio al cliente ID. 2379364 Y 2379395 Apartadò-san pedro de uraba-apartado sin pernota	12	**8**	**2021**
Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : curso complementario de servicio al cliente ID. 2379364 Y 2379395 Apartadò-san pedro de uraba-apartado sin pernota	13	**8**	**2021**
Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : curso complementario de servicio al cliente ID. 2379364 Y 2379395 Apartadò-san pedro de uraba-apartado sin pernota	19	**8**	**2021**

Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : curso complementario de servicio al cliente ID. 2379364 Y 2379395 Apartadò-san pedro de uraba-apartado sin pernota			20	8	**2021**
FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	19.	7	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA, Apartadó, 01 de septiembre del 2021

PRESENTADO A: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No:716	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	05/08/2021	**20/08/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Apartadó-San pedro de Urabá-Apartadó	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	ANTIOQUIA/COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formacion profesional integral, en la ejecución de competencia: curso complementario de servicio al cliente

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **"Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación. Orientar la Formación Profesional Integral como un proceso educativo teórico-práctico, de carácter integral orientado al desarrollo de conocimientos técnicos, tecnológicos, de actitudes y valores para el desarrollo humano y la convivencia social, que le permitan a la persona actuar crítica y creativamente en los contextos productivos y sociales, la interiorización de valores éticos, la utilización de las cuatro fuentes del conocimiento"**

RESULTADOS:

1. **Se cumplió con la formación profesional integral desarrollando las actividades concertadas y planificadas** (Facilitar el servicio a los clientes internos y externos de acuerdo con las políticas de la organización.) **se evidencio la participación activa de los aprendices.**
2. **Se cumplió con los resultados de aprendizaje de la competencia**

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. **Acta de reunión (Lista de asistencia)**
2. **Tiquetes.**
3. **Evidencias fotográficas.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Aplicar correctivos en el servicio al cliente interno y externo.	Líderes y colaboradores	20/08/2021
Mejorar la comunicación interna y externa de la organización	Área de comunicación	20/08/2021

CONCLUSIÓNES: 1.Se cumplió con los objetivos propuestos

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Dilson Luis Garcia	

VISTO BUENO SUPERVISOR(A)

CARGO DEL o LA SUPERVISOR(A)	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR(A)	FIRMA
COORDINADOR(A) ACADEMICO(A)	LUZ ELENA PATIÑO	

ACTA No. 1

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:
Alcaldia de San pedro

CIUDAD Y FECHA:
San pedro 05 08 2021

HORA INICIO: 07:00

HORA FIN: 13:00

LUGAR Y/O ENLACE:
San pedro de uraba

CENTRO: Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:
1. Oración.
2. socialización temas consultados (la atención cliente)
3. orientación del instructor.
4. Conclusiones.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:
impartir formación profesional integral en la ejecución de la competencia: Curso complementario de servicio al cliente ID: 2379364 y 2379395

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Oración.
2. Socialización temas consultado
3. orientación del Docente.
4. Conclusiones.

CONCLUSIONES

Vivir el servicio al Cliente como un Estilo de vida.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:

La información de este documento se debe clasificar como:

PÚBLICA [X] PRIVADO [ ] SEMIPRIVADO [ ] SENSIBLE [ ]

Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Consulta La importancia de la comunicación en el Servicio al Cliente.	Todo el personal.	06-08-2021

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual

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): 05. 08 2021

REGIONAL:	5 Antioquia	CENTRO DE FORMACIÓN:	9504 Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico	CIUDAD/MUNICIPIO:	San pedro.
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Curso Complementario Servicio Cliente	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN			2379364.

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	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1007722051	Lina Emery	Emery Florez	Sisben	FlorezLina817@gmail	3226652553	
2	CC	32272530	Edilma Marl	Morelo Pelaez	sisben	edilmamorelo2982	3108457198	Edilma Marlo
3	CC	39423614	Beatriz E.	Ballesta Espin	Planeacion	ballesterbeatriz.gc	3193266836	
4	CC	32273268	Katia	Murillo Perez	comisaria	Kaupe_25@hot	3108521624	
5	CC	1041263725	Leonis	Ospina Diaz	Archivo	Leonisdiaz912@hotmail.co	3122531992	
6	CC	1039733	Hernán	Contreras Mestra	Casa de la C	hernancontreras mestra@hotmail	3124618035	Hernán C.
7	CC	8328059	Manuel	Muñoz	casa de la cultura	munoz2560hot	3133617350	
8	CC	1039041666	SOLE	DURAN R.	contratacion	Solydurangel09@gmail.com	3226228821	SOLE DURAN R.
9	CC	1041267435	Jessica	pacheco	Hacienda	Jessicapacheco	3702117025	Jessica
10	CC	1042600337	Gabriel	Ruiz O	Partera	Gabriel	3233716	
11	CC	1041256701	Julia	Perez	Director Municipal	Juliaperez1585@	3217149024	
12		8173-580	Omar	Ruiz Holguin	Catastro	—	3208148424	
13		1.89067	Edgar Enrique	Vargas Hoyos	Educacion	edervelo10@hotmail	3106538645	
14		32231888	Mirna Anelis	Almanza R	Gobierno	almariosiellez	3162067219	Mirna Almanza
15	CC	1140866845	[illegible]	[illegible]	D.I.S	Alyperez@	3133004702	
16		22253	[illegible]	Quintana	adulto Mayor		3148760834	
17	CC	1193097726	Jaira	Leudo U	Salud		3103732774	Jaira L.
18	CC	1019050880	Hilda	Collindo	Despacho	hildajalmodo77	3127506878	
19	CC	1036371665	Jose David	Perez Oviedo	SAMA	— " —	3502476816	
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.

Escaneado con CamScanner

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3

CÓDIGO: GFPI-FR-003

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 05.08.2021

REGIONAL:	5 Antioquia	CENTRO DE FORMACIÓN:	9504 Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico	CIUDAD/MUNICIPIO:	San Pedro

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Curso Complementario Servicio al cliente	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN	2379364

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	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	CC	1037659516	Carmen	Alean Lezano	San Cancio	carmen7970@hotmail.com	3148562964	
2	CC	1152703368	MARIA	JIMENEZ ARBOLEDA	PLANEACIÓN	JIMENEZ2018@HOTMAIL.COM	3108709879	MARIA J.P.
3	CC	1037474778	Yorleys	Bravo M	Salud	yesenia@gmail.com	3113482223	
4		1041263641	Juan David	Hoyos Diaz	Comercio		3117963189	
5	CC	32254763	Carmenza	Lopez Hdez	Educacion		3104312382	
6								
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.

Escaneado con CamScanner

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): 05.08.2021

REGIONAL:	5 Antioquia	CENTRO DE FORMACIÓN:	9504 Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico	CIUDAD/MUNICIPIO:	San pedro
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN	2379395.

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	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1038134745	Hector	Lopez Quintero	Arquitecto - planeación		3104531495	
2	CC	1073823905	Jennifer	Vergara Vásquez	Ing. Sanitaria/ Planea		3214269991	Jennifer Vergara V
3	CC	1041268055	Dario	Suescun	Prodarango@Hotmail		3147598829	
4	CC	77527783	Héctor	Muñoz	Asistente comuna		3206547008	
5	CC	1067978777	DANNA	Hoyos Mejía	Psicología		3229735277	DANNA
6	CC	1063149883	Hanz	F	Planeación		3015822003	
7	CC	1041259746	Hernan	Pacheco	Dirección Local S		3038627998	
8	CC	1.065.xxx.292	Fabian	Lopez	Dirtor obra		3195578007	Fabian Lopez
9	CC	98761441	MILLER	CARTAGENA	PLANEACION -		3127614461	
10	CC	1041216160	Delfa	Yoneth	Saterning	Gturismo	3229291041	
11	CC	50909427	Claudia	A.	Gil Escobar	Dirección local de Salud	3116575459	Claudia Gil
12	CC	43985871	KAMILA	M	Soler Patiño	Control interno	3116418023	
13	CC	1041258788	Luis Gabriel	Aguirre	Aguirre C	Hacienda	3233512485	
14	CC	1129568329	Diana	Gomez	Gomez Neira	S. Hacienda	3126932159	
15	CC	10997730	Ignacio	Javier Morales Roquel		S. planeación.	3162228971	
16	CC	1039810594	Kelly	Johana el Castellanos		Psicología	3109533881	
17	CC	1041259440	Alejandro	Espitia	Espitia Echeverry	Dirección Local	3015654594	
18	CC	1041269009	Argenis	Alvarez A.	Alvarez Almario	Comunicadora social	3196867320	Argenis A.
19	CC	43593272	Leyda	Adriana	Ortega Almario	Alcaldesa	3204116010	
20	CC	78745856	Gonzalo	[illegible]	[illegible]	Alcaldía	3057258742	

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): 05-08-2021

REGIONAL:	5 Antioquia	CENTRO DE FORMACIÓN:	9504 Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico	CIUDAD/MUNICIPIO:	San Pedro
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Curso Complementario Servicio Cliente.			NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	2379395.

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	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1067850173	Cristian Alejandro	Martínez Gómez	B Portal / Hacienda / Af.	Camg0923@hotmail.	3162820982	
2	CC	50927508	Amanda Maria	Cordoba Gomez	Cocinero	[illegible]	3204218011	
3	CC	1041268685	Dario Jesus	Durangos.	B/ Bilsas	Drodurango@hot.	3147757826	Dario
4	CC	1035988?-1	Alfonso Miguel	Gomez Montes	Educación	[illegible]	3135388647	
5	CC	71352674	Norberto de Jesús	Turnides Lopez	Protección	furno.84@hot	3137297529	
6								
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.

Escaneado con CamScanner

ACTA No. 2

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:
Alcaldia de San pedro de uraba.

CIUDAD Y FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:
San pedro Uraba. 06.08.2021	07:00	13:00

LUGAR Y/O ENLACE:
San pedro de uraba.

CENTRO: Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:
1. Oración
2. Socialización temas consoltados (la comunicacion)
3. Orientación del instructor.
4. Conclusiones.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:
Impartir formación integral profesional, en la ejecución de la competencia: Curso complementario de servicio al Cliente ID: 2379364 y 2379395

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. oración
2. Socialización temas consoltados.
3. Orientación del instructor
4. Conclociones.

CONCLUSIONES

La comunicación es esencial para dar un excelente servicio al cliente

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información

La información de este documento se debe clasificar como:

PÚBLICA [X] PRIVADO [ ] SEMIPRIVADO [ ] SENSIBLE [ ]

Nota: Antes de contestar esta información por favor remítase al instructivo

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Elementos de la comunicación y Estilos de la comunicación	Tato el personal	12 08 2021

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

sigla

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3

CÓDIGO: GFPI-F-005

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 06 08 2021

REGIONAL: 5 Antioquia | CENTRO DE FORMACIÓN: 9504 Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico | CIUDAD/MUNICIPIO: San Pedro

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Curso Complementario Servicio al Cliente | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2379364

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS [X] | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES [ ] | MATRÍCULA [ ]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRE(S) DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	32259111	Rosario Espitia	Regino	Educación	[illegible]	3117986235	[signature]
2	CC	1001637166	José David [illegible]	Ortiz Oviedo	SAMA	[illegible]	3502437676	[signature]
3	CC	32252539	Nury	Quintero	Adulto Mayor	.x	3148760439	[signature]
4	CC	1088004666	Sulye	DURAN	contratación	[illegible]	3226227821	[signature]
5	CC	1040668494	[illegible]	Adriana	Contratación	[illegible]	3117004707	[signature]
6	CC	50905163	[illegible]	Alvarino	Gobierno	[illegible]	3104910338	[signature]
7	CC	32-537861	Enith Hdz	Hernandez	Gobierno	——	3117660077	[signature]
8	CC	8.174.257	Evelio Escobar	Escobar	SAMI	——	3109497177	[signature]
9	CC	98597200	Fernando Ruiz	Ramos	SISBEN	[illegible]	3210869582	[signature]
10	CC	32232122	Gladys Martinez	Rocca	Protección Social	——	3205373787	[signature]
11	CC	1040[illegible]	Juan David	Hoyos Diaz	Gobierno	[illegible]	3149451EA	[signature]
12	CC	1039[illegible]	Diego Andres	Alvarez	Educación	[illegible]	3143341290	[signature]
13	CC	E721318	ESTEBAN CASTRO	CANTILLO	EDUCACION		3127853647	[signature]
14	CC	32271877	Olga Tatiana	Barrera	Gobierno		3215987[illegible]	[signature]
15	CC	42866[illegible]	Pedro Elias	Ortega H	Horales Alcaldía		3114697[illegible]	[signature]
16	CC	32271888	Yuma Amelia	Almario R	Gobierno	almariosalcedo	3142063214	[signature]
17	CC	50926516	Carmen Alean	Alean	[illegible]	[illegible]	3148562964	[signature]
18	CC	1152703[illegible]	MARIA	JIMENEZ PARRA	[illegible]	PLANEACION	3108209879	MARIA J.
19	CC	1143047776	Jaira	Leudo V	Salud	——	3103732774	JAIRA L.
20	CC	1040265[illegible]	[illegible]	[illegible]	Gobierno	——	3122851992	[signature]

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

Escaneado con CamScanner

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL | VERSION: 3

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

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 06. 08. 2021

REGIONAL:	5 Antioquia	CENTRO DE FORMACIÓN:	9504 Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico	CIUDAD/MUNICIPIO:	San pedro
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Curso Complementario Servicio Cliente			NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN	2379364.

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	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	Cc	39421374	Beatriz Bolivar	Bolivar Sta	Planeacion	Bolivarbeatriz	3143266136	
2	CC	32272122	Enadys Liz	Martinez	Proteccion Social	—	3205573787	Enadys
3	CC	1041263[illegible]	Juan David	Hoyos Diaz	Gobierno		3117[illegible]1891	Juan Hoyos
4	CC	1031510614	Sergio Andres	Estrada Alvarez	Educacion	[illegible]	3143392240	
5	CC	8171318	ESTEBAN	CASTRO CANTILLO	EDUCACION		2127953647	
6	CC	32271897	Olis Tatiana	Barrera	Gerente		3215987757	Olis Barrera
7	CC	1128688[illegible]						
8	CC	1007419337	Yoleidy Sofia	Sierra M	OLS	yoleidy1991@[illegible]	3113483773	
9	CC	32[illegible]3242	Katia Murillo	Murillo Perez	Locutoria		3108821624	
10	CC	1019[illegible]8	Hilda Galindo	Solano	Despacho	hildagalindo[illegible]	3127504[illegible]8	
11		70412567	Julian	Perez	Proteccion S		3156[illegible]4193	
12		8433880	Omar	Ruiz [illegible]	Gerente	—	3204[illegible]	
13		5800680	Eder Enrique	Vargas Hyginus	Educacion	eder[illegible]@[illegible]	3106338401	
14		1007226[illegible]	Lina M	Enciso Soria	Sisben		3226652553	
15		32272[illegible]	Edilma R	Morelo Polo	Psicologa	—	3108151798	Edilma Polo.
16		7041[illegible]	Jessica Poda	Hernandez	Hacienda	—	3102117028	Jessica Poda
17		1041[illegible]	Eder Enrique	Diaz Ochoa	Proteccion	—	3233716601	
18		3254762	Carmenza	Lopez Hdez	Educacion		3104312389	
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.

Escaneado con CamScanner

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL | VERSION: 1

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

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 06-08-2021

REGIONAL:	5 Antioquia	CENTRO DE FORMACIÓN:	9504 Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico	CIUDAD/MUNICIPIO:	San Pedro.
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Curso Complementario Servicio Clientes.			NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN	2379395

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	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	689068[illegible]	Edar Enrique	Vergara Higgins	San Pedro	edarv2110@hot	cel 3106538645	
2	CC	1039508986	Hilda	Galindo Solano	Despacho Alcalde	hilda.galindo1107@hotmail.com	3174508498	
3	CC	1039[illegible]737	Hernán Contreras	Maestra	CDC profe música	hernancontreras maestra@hotmail.com	3124618073	Hernan C.
4	CC	1039404666	SULE	DURAN	GOBIERNO	[illegible]	3226222827	SULE DURAN R.
5	CC	1041267435	Jessica	Pada	Hotel Lobby	Hacienda	3102117828	JESSICA H R
6	CC	1041260878	PACKSELENE	BARRERA	HACIENDA	yacquelyn.barrera martinez@gmail.com	3113937761	
7			OLES	BARRERA	PROTECCION			
8			NUBES	QUINTANA	PROTECCION			
9	CC	8328054	Manuel Esteban	Matos De la Rosa	Casa de la cultura	matos256@hotmail.es	3133617350	
10	CC	1041260084	Gabriel	Diaz Olarte	Prefectura		3233876601	
11	CC	1001747375	Yorlyn Sofia	Espitia M	Local - OLS	[illegible]	3114782228	
12			Sergio	Estrada	Educación			Sergio E.
13	CC	1152703368	MARIA DEL P	JIMENEZ PARRA	PLANEACIÓN	mpjimenezpa@unal.edu.co	3108209879	MARIA J.P.
14	C-	8[illegible]3[illegible]0	Omar [illegible]	RUIZ H.	CENTRO		3206[illegible]414	
15	C.C	32[illegible]	CAMPUZA	LOPEZ H.	Educación			
16		37.7[illegible]3281	Edith Elena	Cruz Garcia	Gobierno			
17		1041263[illegible]	Juan David	Hoyos Diaz	Gobierno	juan-ho[illegible]@hotmail.com	———	Juan Hoyos
18	CC	32273262	Katia	Murillo perez	Gobierno	kampe2511@hotmail.com		Katia M.
19		50895163	Nora	Murillo Arroyo	Gobierno			Nora M. Murillo
20	CC	50926516	Carmen	Alean Lozano	Concejo	carmen793@hotmail.com	3148562964	

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

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL:	5 Antioquia	CENTRO DE FORMACIÓN:	9504 Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico	CIUDAD/MUNICIPIO:	
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:				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	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	3227[illegible]6	Alvaro Andres	Almario Rojas	Gobierno	almario@gmail.com	3162067219	Firma Almario
2	CC		Julio Domingo	Perez Acevedo	Protección Social	Julioperez28825@gmail.com	313 662 4192	
3	CC	8174257	Evelio Escobar	Escobar Tuberquia	-	ingegral46@hotmail.com	3137465971	
4	CC	32966036	Nidia Esther	Ortega Morales	Protección Social	nearuedocaubo@hotmail.com	3146874538	Nidia
5	CC	3227222	Enaidis Luz	Martinez Mesa	Proteccion Social		3205373787	Enaidis Martinez
6	CC	1007722651	Lino Emery	Florez	Sisben	florezlinoemery@gmail.com	3226052553	
7	CC	32272530	Edilma Rosa	Morelo Palen	Sisbe	edilmarosamorelo@gmail.com	3109451798	Edilma Morelo
8	CC	37421319	Beatriz Bolleth	Bolleth esp	Planeacion	bolletabeatriz@gmail.com	3193266636	
9	CC	31271903	Olis Fatima	Barrera	Oseo		3213487757	
10	CC	98[illegible]200	Fernando	Ruiz Ramos	Sisben	fruizramos@epm.com.co		
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.

Escaneado con CamScanner

ACTA No. 3		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Alcaldia San pedro.		
CIUDAD Y FECHA: San pedro 12 08 2021	HORA INICIO: 07:00	HORA FIN: 13:00
LUGAR Y/O ENLACE: San pedro parque Educativo	CENTRO: Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. oracion
2. Socialización temas consultados
3. Orientación del instructor
4. Conclusiones

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

impartir formación integral profesional, en la Ejecución de la competencia: Curso Complementario de Servicio al cliente ID: 2379364 y 2379395.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Oracion
2. socialización de las consultas
3. orientación del instructor.
4. Conclusiones

CONCLUSIONES

los elementos de la Comonicacion y los Estilos de la Comonicación insiden directamente en el Servicio al Cliente

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:

La información de este documento se debe clasificar como:

PÚBLICA [X] PRIVADO [ ] SEMIPRIVADO [ ] SENSIBLE [ ]

Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Como insiden mis valores humano en la prestacion del servicio.	Todo el personal.	13.08.2024

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3

CÓDIGO: GFPI-F-019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 12-08-221

REGIONAL: 5 Antioquia | CENTRO DE FORMACIÓN: 9504 Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico | CIUDAD/MUNICIPIO: San pedro

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Curso Complementario Servicio al cliente | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2379364

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS: X | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES: ☐ | MATRICULA: ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1042603[illegible]	[illegible]		PRO. Sal	[illegible]@hotmail.com	3233716627	[illegible]
2	CC	1140866415	[illegible]	Perez plo	D. Is	[illegible]	3137004723	[illegible]
3	CC	1042547[illegible]	Julia Perez Mejia	perez mejia	protección Social	Juliaperez[illegible]@gmail.com	3156624192	[illegible]
4	CC	3227326	Katia Murillo	Murillo perez	Gobierno	Kampe_25@hotmail.com	3108521624	[illegible]
5	CC	3447134	Beatriz Bolaños	Bolaños	Planeacion	Bolanostuban@gmail.com	3143266134	[illegible]
6	CC	8178257	EVELIO ENRIQUE	ESCOBAR	SAMA	[illegible]	3103495774	[illegible]
7	CC	1007726[illegible]	Lina M.	Emery Flórez	Sisben	[illegible]	3226652553	[illegible]
8	CC	3227253[illegible]	Elluna Morelo	palacio	sisben	[illegible]	3208451798	[illegible]
9	CC	1007637166	José David	Perez Oviedo	SAMA	joseperezoviedo@hotmail.com	3502437610	[illegible]
10	CC	9659[illegible]	Fernando Ruiz	Ruiz Pons	SISBEN	[illegible]	3218665672	[illegible]
11	CC	32251911	Amparo Espitia	Espitia Re	parque Educativo	[illegible]	3117926235	[illegible]
12	CC	32272122	Enadis Martinez M	Martinez Marc[illegible]	[illegible]	[illegible]	3205373782	[illegible]
13	CC	50895163	Murillo Arroyo	Nora esther	Gobierno		3147910392	[illegible]
14	CC	3275778[illegible]	[illegible]	guerra.	Gobierno		3117660027	[illegible]
15	CC	1129683[illegible]	Piedra Este	Ortega Marin	protección Social		3146577535	[illegible]
16	CC	3225474[illegible]	[illegible]	Lopez Hdez	Educacion		3104312383	[illegible]
17	CC	3227188	Mirna Almario	Almario Ramos	Gobierno		3162067219	[illegible]
18	CC	1042[illegible]	Leonis	Estra Diaz	Gobierno		3122831992	[illegible]
19	CC	50926516	Carmen	Alean lozano	Concejo	carmen7920@hotmail.com	3148562964	[illegible]
20	CC	1042[illegible]	[illegible]	Carmen Lugo	Planeacion	[illegible]	3128823264	[illegible]

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

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 0

CÓDIGO: [illegible]

FECHA DE PRESENTACIÓN: (DD/MM/AAAA) 12 08 2021

MODALIDAD: Presencial

CENTRO DE FORMACIÓN: 9508 Complejo Tecnológico Agroindustrial, Forestal y Turístico

CIUDAD DE FORMACIÓN: Girardot

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Curso complementario Servicio Cliente

NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2379361

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CARACTERIZACIÓN: X | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES: ☐ | MATRÍCULA: ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	[illegible]	Hilda Gutiérrez S.		Despacho	hildagutierrez76@hotmail.com	3127506218	Hilda
2	CC	[illegible]	[illegible]	Segura M	Dirección Local	[illegible]	3134[illegible]	[illegible]
3	CC	[illegible]	Jaira Lucia	Vergara	DLS	- - - - -	3103732714	Jaira C
4	CC	[illegible]	[illegible]	BARRERA	HACIENDA	- - - - -	3113932361	[illegible]
5	CC	[illegible]	SOLE	DURAN	CONTRATACIÓN		3226227821	Sole
6	CC	[illegible]	Juan David	Hoyos Diaz	Gobierno		3119452889	Juan Hoyos
7	CC	52252398	Nancy	Quintana	adulto mayor	- - - -	3148760849	Nancy
8	CC	[illegible]	Jessica Hoyos Rodrigo		Hacienda	- - -	3102117[illegible]	Jessica
9			Manuel	matos				
10			Sergio C	estrada				
11			esteban	castro				
12			distribuidora	Barrera				
13			Maria	Jimenez				
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de privacidad: 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

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

11 08 2021

Curso complementario Servicio Cliente

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CERTIFICADO INFORMACIÓN		PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES		MATRÍCULA	

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

N°							
1	CC	[illegible]	Hilda Gutierrez S.		Despacho	hildagutierrez76@[illegible]	
2	CC	[illegible]	Segura M		Dirección Local	[illegible]	
3	CC	[illegible]	Jaira Leudo	Vergara	DLS	3103732714	
4	CC	[illegible]	[illegible]	BARRERA	HACIENDA	3115997361	
5	CC	[illegible]	SOLE	DURAN	CONTRATACIÓN	3226222821	
6	CC	[illegible]	Juan David	Hoyos Diaz	Gobierno	3117943189	
7	CC	[illegible]	[illegible]	Quintana	adulto mayor	3148760434	
8	CC	[illegible]	[illegible]	Hoyos Torres	Hacienda	3102117626	
9			Manuel	matos			
10			Sergio c	estrada			
11			esteban	castro			
12			distahana	Barrera			
13			Maria	Jimenez			
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Consentimiento de privacidad: 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

ACTA No. 4

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:
Alcaldia de San pedro de uraba

CIUDAD Y FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:
San pedro 13-08-2021	07:00	13:00

LUGAR Y/O ENLACE:	CENTRO:
San pedro Parque Educativo	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:
1. Oración
2. Socialización de consultas.
3. Orientación del instructor
4. Conclusiones

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:
Impartir formacion profesional integral, en la ejecución de la competencia: Curso complementario en servicio al. Cliente.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. oración.
2. socialización temas consultados
3. Orientacion del instructor.
4. conclusiones

CONCLUSIONES

Los valores propios, como los de los clientes son determinantes en la prestación del servicio.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:

La información de este documento se debe clasificar como:

PÚBLICA [X] PRIVADO [ ] SEMIPRIVADO [ ] SENSIBLE [ ]

Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Como insiden mis valores humano en la prestacion del servicio.	Todo el personal.	13.08.2024

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-003

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): Curso 13-08-2021 | CENTRO DE FORMACIÓN: 9504 Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico | CIUDAD/MUNICIPIO: San Pedro

REGIONAL: 5 Antioquia | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2379395

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Curso Complementario Servicio al Cliente.

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	NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	CC	43585619	Karina	Suarez P.	Control interno		3116418023	
2	CC	1041261660	Delfa Yaneth	Palomino Tapia	catastro		3022929190	
3	CC	1033134745	Héctor David	Lopez Quintero	Arquitecto - planeacion		3104531495	
4	CC	1037382585	Jennifer	Vergara Vasquez	Ing. Sanitaria/Planeacion		3214269991	Jennifer Vergara V
5	CC	1041263615	Dario Jesus	Durango S.	Fotografo/ tdo		3147758729	
6	CC	71759023	Jesus usuga	usuga	Susyamur.llo		3147498877	
7	CC	1152777718	Héctor Andrés	Mendoza Lara	Asistente/comunica		3706517009	
8	CC	1041256406	Luis Gabriel	Aguilar Pati	Hola.		3233592428	
9	CC	1129568327	Diana Marcela	Gomez Neiva	S. Hacienda		3126932158	
10	CC	1039777210	Mauricio Javier	Morales Riquelme	S. planeacion		3162226775	
11	CC	1037810844	Kelly Johana	Castellanos	Psicologa		3107538281	
12	CC	1041259440	Alejandro	Espina Echeverri	Direccion Local		3015654594	
13	CC	1039728177	Daniela Melissa	Hoyos Mejia	Psicologa		3226735277	
14	CC	1063149503	Hanz Fernando	San Valencia	Planeación		3015622003	
15	CC	1.065.24132	Fabian	Lopez	Planeacion		3195578007	Fabian Lopez
16	C.C.	1041264609	Argenis Alvarez A.	Alvarez Alvarez	Comunicadora Social		3196867380	Argenis A.
17	C.C	78741817	Gabriel	Ramos Lopez	Alcaldesa		3105278742	
18	CC	4859327	Eduardo Adriano	Ortega Almario	Alcalde		3104116011	
19	CC	98761941	MILLER	CARTAGENA	PLANEACION		3124614461	
20	CC	1067850173	Cristian Alejandro	Martinez Gomez	Hacienda		3162828982	

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

Escaneado con CamScanner

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 1

CÓDIGO: [illegible]

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 13-08-2021

REGIONAL: 5 Antioquia | CENTRO DE FORMACIÓN: 9504 Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico | CIUDAD/MUNICIPIO: San pedro

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Curso Complementario Servicio Cliente | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2379364

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS [X] | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES [ ] | MATRICULA [ ]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	Tipo de documento de identidad	Número documento identidad aprendiz	Nombres del participante	Apellidos del participante	Dirección / Dependencia / Cargo	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1	CC	1040[illegible]032	[illegible]	[illegible]	Pro. Sal	[illegible]	3233716602	[illegible]
2	CC	[illegible]	[illegible]	Pena pla	D. Is	[illegible]	3137004[illegible]	[illegible]
3	CC	7021[illegible]705	Julio Cesar	Perez Negrete	protección Social	Juliopine[illegible]	3156624192	[illegible]
4	CC	3223[illegible]26	Katia Yuliana	Murillo Perez	Gobierno	Kampe-25@hot[illegible]	3108521624	[illegible]
5	CC	3447[illegible]134	Beatriz	Bolivar	Planeacion	Bolivarbeatriz@[illegible]	3143206134	[illegible]
6	CC	8[illegible]257	EVELIO ENRIQUE	ESCOBAR	SAMA	[illegible]	3103495[illegible]	[illegible]
7	CC	[illegible]	Lina M.	[illegible]	Sisben	[illegible]	3226552555	[illegible]
8	CC	3227253a	Elluvia Maria	palacio	SISBEN	[illegible]	3108451798	[illegible]
9	CC	1006[illegible]166	José David	Diaz Oviedo	SAMA	Joseoviedo@hotmail.com	3502[illegible]7610	[illegible]
10	CC	96597[illegible]	Fernando	Ruiz Ramos	SISBEN	[illegible]	321[illegible]572	[illegible]
11	CC	32251911	Amparo	Espitia	Ke	parque el[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	CC	32272122	Enadis Martinez M.	Martinez Maca	Parque Educador	Enadis[illegible]	3205373187	[illegible]
13	CC	50895163	Murillo Arroyo	Nora esther	Gobierno		3147910392	[illegible]
14	CC	3227[illegible]	[illegible]	Guerra.	Gobierno		3117660022	[illegible]
15	CC	1129[illegible]	Nadia Estefania	Ortega Hoyos	Protección Social		3146[illegible]2038	[illegible]
16	CC	3225[illegible]	[illegible]	Lopez Hdez	Educacion		3104312383	[illegible]
17	CC	3227[illegible]	Mirna Almaria	Almario Ramos	Gobierno		3162067219	[illegible]
18	CC	1[illegible]25[illegible]25	Leonis	Castro Diaz	Gobierno		3122831942	[illegible]
19	CC	5092[illegible]516	Carmen	Alean Lozano	Concejo	carmen7920@hotmail.com	3148562964	[illegible]
20	CC	1[illegible]25[illegible]634	Carmen	Carmen Luego	Planeacion	[illegible]	3[illegible]	Carmen Luego

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

ACTA No. 5		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Alcaldia de Sampedro.		
CIUDAD Y FECHA: San Pedro. 19. 08. 2021.	HORA INICIO: 07:00	HORA FIN: 13:00
LUGAR Y/O ENLACE: San pedro parque Educativo	CENTRO: Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turistico	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Oracion.
2. Socializacion temas Consultados.
3. Orientación del docente.
4. Conclusiones.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Impartir formación profesional. integral. en la ejecución de la competencia: Curso Complementario en. Servicio al Cliente

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Oracion
2. Socializa temas Consultados
3. Orientación del docente
4. Conclusiones

CONCLUSIONES

Es de vital importancia conocer al cliente:
a - ambito cultural.
b - ambito Conductual.
c - ambito demografico

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:

La información de este documento se debe clasificar como:

PÚBLICA [X] PRIVADO [ ] SEMIPRIVADO [ ] SENSIBLE [ ]

Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
La importancia del trabajo en Equipo	Todo el personal.	20.08.2021

ASISTENTES: **(Incorporar registro de asistencia)**

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 19.08.2021

REGIONAL: 5 Antioquia | CENTRO DE FORMACIÓN: 9504 Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico | CIUDAD/MUNICIPIO: San Pedro.

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Curso Complementario Servicio Cliente | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2379364

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS [X] | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES [ ] | MATRICULA [ ]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	6890681	Edor Enrique	Vecagerz Higgins	San Pedro	edarsyz110@hotmail.	3106538645	
2	CC	43905886	Hilda	Galindo Dolores	Despacho Alcalde	hilda.galindo1107@hotmail.com	3174506976	
3	CC	1094	Hernán Contreras	Mestra	CDC profe musica	hernancontreras mestra@hotmail.com	3124618073	Hernán C.
4	CC	1093904666	SULE	DURAN Rivas	GOBIERNO	sulyduran868@gmail.com	3226222821	SULE DURAN R.
5	CC	1041267435	Jessica pada	Hoyos Lopez	Hacienda		3102117628	Jessica H R
6	CC	1041264818	PAOLA ELENE	BARRERA	HACIENDA	raquelita.barrera.martinez@gmail	3113932761	
7			OLES	BARRERA	PROTECCION			
8			NURES	QUINTANA	PROTECCION			
9	CC	8328054	Manuel Esteban	Matos De la Rosa	Casa de la cultura	matos256@hotmail.es	3133617350	
10	CC	1041260094	Gabriel	Diaz Olaya	Prefuecion		3233746609	
11	CC	1001473875	Yorlys Soja	Segura M	Bcel - OLS	[illegible]	3114822283	
12			Sergio	Estrada	Educacion			Sergio C.
13	CC	1152703368	MARIA DEL P.	JIMENEZ PARRA	PLANEACIÓN	MPJIMENEZP@[illegible]	3108209879	MARIA J.P.
14	C-	8[illegible]	Omar Ruth H.	Ruth Hoyo	Cotrino		3216414	
15	C.C.	32[illegible]	CAMPUZA	Lopez H.	Educación			
16		37.7[illegible]	[illegible]	Sierra	Gobierno			
17		1041263[illegible]	Juan David	Hoyos Diaz	Gobierno	Juan-hoyosdiaz@hotmail.com		Juan Hoyos
18	CC	32273262	Katia	Murillo perez	Gobierno	kampe-2681@hotmail.com		Katia C
19		50895163	Nora	Murillo Arroyo	Gobierno			
20	CC	50926516	Carmen	Alean lozano	Concejo	carmen7922@hotmail.com	3148562964	

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): 19.08.2021

REGIONAL:	5 Antioquia	CENTRO DE FORMACIÓN:	9504 Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico	CIUDAD/MUNICIPIO:	San pedro
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Curso Complementario Servicio Cliente			NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS DE MATRICULA)	2379395

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	X	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1038134745	Hector Lopez	Lopez Quintero	Arquitecto - planeación		3104531495	
2	CC	1037823905	Jennifer	Vergara Vasquez	Ing. Sanitaria/ Planeac		3142699991	
3	CC	1041268055	Dario Durango	Suescun	Orodurango@Hotmail		3147359829	
4	CC	7752773[illegible]	Héctor Mendoza	Mendoza	Asistente comuna		3706547009	
5	CC	1037[illegible]	DANNA Melissa	Hoyos Mejia	Psicologa		3229735243	
6	CC	1036149883	Hanz F	Dav V	planeación		3015622003	
7	CC	1041259[illegible]	Hernan Pacheco	Pacheco	Dirección Local S		3103862798	
8	CC	1.065[illegible]	Fabian	Lopez	Director obra		3155578007	
9	CC	98761441	MILLER	CARTAGENA	PLANEACION -		3179614461	
10	CC	1041216[illegible]	Delfa Yoneth	Peternina	Gestora		3229291941	
11	CC	50909427	Claudia A.	Gil Escobar	Dirección local de Salud		3116575459	
12	CC	43985[illegible]	Karina M	Sierra Pateva	Control interno		3116418023	
13	CC	1041[illegible]	[illegible]	[illegible]	Hacienda		3233541483	
14	CC	1129508[illegible]	Diana Gomez	Gomez Neira	S. Hacienda		3126932159	
15	CC	1039777[illegible]	Francisco Javier	Morales Raquel	S. pluriempleado		3162228741	
16	CC	1039[illegible]	Kelly Johana el	Castellanos	Psicologa		3109533881	
17	CC	1091259440	Alejandro Espitia	Espitia Echeverry	Dirección Local		3015654594	
18	CC	1041264009	Argenis Alvarez A.	Alvarez Almanza	Comunicadora social		3196867320	
19	CC	4359327[illegible]	Luyda Adriana	Ortega Amariz	Alcaldesa		3104116010	
20	CC	7874[illegible]	Gerardo [illegible]	[illegible]	Alcalde		3165758742	

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

ACTA No. 6		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Alcaldia de san pedro		
CIUDAD Y FECHA: San Pedro 27 08 2021	HORA INICIO: 07:00	HORA FIN: 13:00
LUGAR Y/O ENLACE: San pedro U. Parque Educativo.	CENTRO: Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Oracion
2. Socializacion temas consultados.
3. Orientacion del docente.
4. Conclusiones

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Impartir formación profesional integral, En ejecución de la competencia: Curso complementario en servicio al cliente.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Oración
2. socialización temas consultados.
3. Orientación del instructor.
4. conclusiones.

CONCLUSIONES

El trabajo En Equipo factor determinante en el servicio al cliente

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:

La información de este documento se debe clasificar como:

PÚBLICA [X] PRIVADO [ ] SEMIPRIVADO [ ] SENSIBLE [ ]

Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Emitir los juicios Evaluativos	Dilson Luis Garcia.	28.08.2021

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 1

CÓDIGO:

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 20 08 2021

REGIONAL: 6 Huila | CENTRO DE FORMACIÓN: 9504 Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico | CIUDAD/MUNICIPIO: San Pedro

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Curso Complementario Servicio Cliente. | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2379395

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS: ☒ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES: ☐ | MATRICULA: ☐

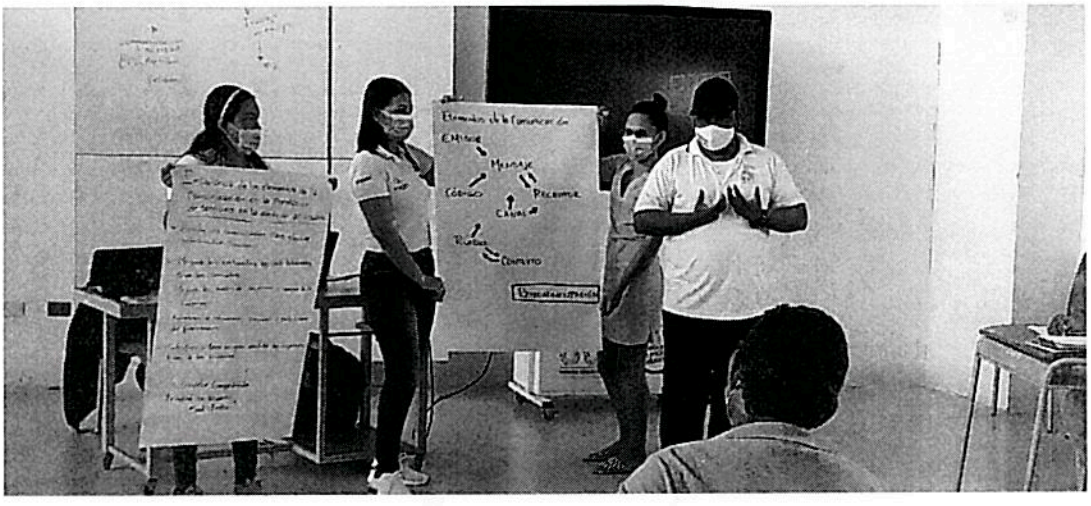
DATOS DE LOS PARTICIPANTES

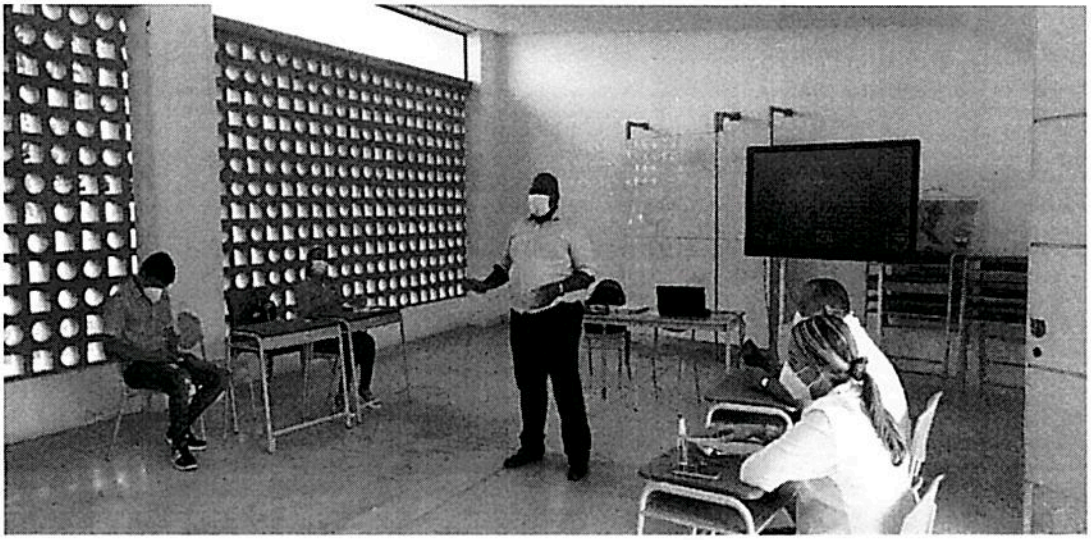
	NÚMERO DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
CC	1083121466 Dayhu Yamile	Palomino Fabian	Aux. Admi Catastro	dayanaDMegmail.com	3002929199	
CC	1083[illegible]90 Jennifer	Vergara Vasquez	Ing. Amb. / Planea.		3247669491	
CC	7[illegible]35[illegible]29 Yohan Andres (COD)	Fonseca Lopez	Antropólogo Profesional	[illegible]	3132240359	
CC	1081[illegible]8 Alfonso D Pacheco B.	Pacheco B.	Dirección Local de Salud	[illegible]	3138627198	
CC	1083[illegible]6 Juan S Collazos	Secretaria	Prof. Topografia	[illegible]	3135151992	
CC	[illegible] Yulieth Garcia	Auxiliar	Seguridad, salud en	[illegible]	[illegible]	
CC	1083[illegible]8 Cristian Martinez	Martinez Ortiz	Hacienda.	[illegible]	3101928482	
CC	1083[illegible]3 Andres Felipe	Cruz Lozada	PLANEACION / BPIN	[illegible]	3015622003	
CC	1083[illegible]3 Daniela Molina	Soto Maria	Gobierno	[illegible]	[illegible]	
CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3107533861	
CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
CC	[illegible]	[illegible]	Alcaldia Director Local de Salud	[illegible]	3165735959	
CC	[illegible]	[illegible]	Secretario Profesional	[illegible]	3216812791	
CC	[illegible]	[illegible]	S Gobierno	[illegible]	3105319992	
CC	[illegible]	[illegible]	Arquitecta - planeacion	[illegible]	3044331495	
CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
CC	7750[illegible]	Mueses Lara	Comunicaciones	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

[illegible] de prueba de la capacitación [illegible] y asistir, que de no hacerlo [illegible] el aspirante a la formación en el SENA, entendiendo que se le realiza una prueba de selección, cupo, resultado [illegible] asignado en el registro

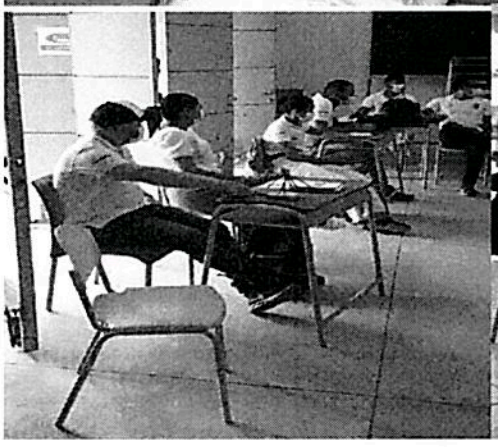
Escaneado con CamScanner



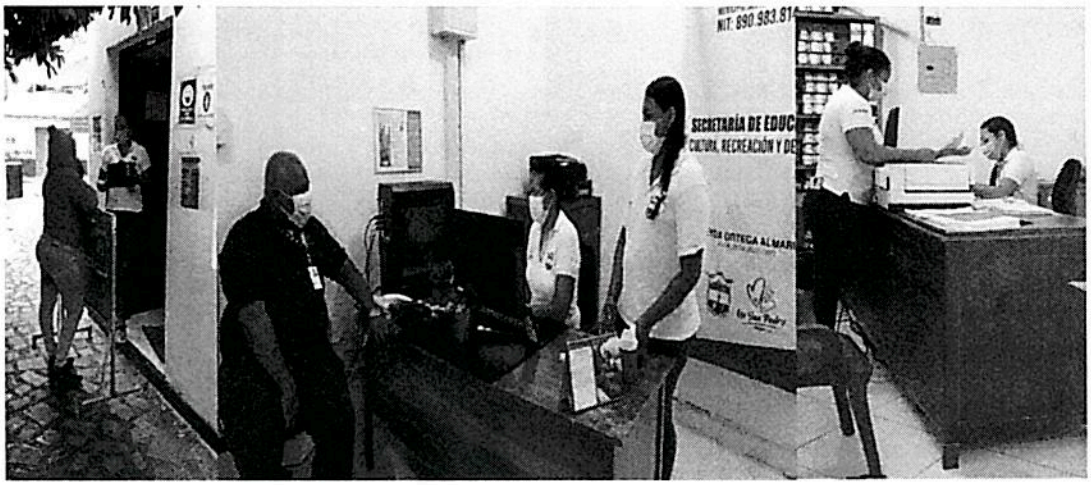

Elementos de la Comunicación
Mensaje
Receptor
Canal
Contexto










NIT: 890.983.81
SECRETARÍA DE EDUC
CULTURA, RECREACIÓN Y DE

SOTRACOR

Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 32000

TIQUETE Nº 56661

Origen	Destino
Apartado	San Pedro

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
06	8	21	6/30 am	908

NOMBRE: Pilson Luis Garcia

C.C. Nº: 71946997

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFÍA GRÁFICAS LORICA / TEL: 773 [illegible]

Escaneado con CamScanner

COOINTUR

COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 8660
CELULAR 311 389 8778
TEL. 782 4432 784 90 08
MONTERIA -ANT

FECHA EXPEDICION:	06/08/2021
FECHA VIAJE:	06/08/2021
HORA SALIDA:	15:30
VEHICULO: UQE902	111
PUESTO:	3
NOMBRE DEL PASAJERO:	DILSON GARCIA
ORIGEN:	San Pedro
DESTINO:	Apartadó
VALOR:	32,000
OTROS:	0
TOTAL	32,000

CONSECUTIVO DE CONTROL

SPU105192

Abordar media hora antes en la terminal

COOINTUR

COOPERATIVA INTEGRAL DE
TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 0919
TEL. 828 42 43 APARTADO -ANT

FECHA EXPEDICION:	13/08/2021
FECHA VIAJE:	13/08/2021
HORA SALIDA:	07:30
VEHICULO: YHK925	98
PUESTO:	4
NOMBRE DEL PASAJERO:	DILSON GARCIA
ORIGEN:	Apartadó
DESTINO:	San Pedro
VALOR:	32,000
OTROS:	0
TOTAL	32,000

CONSECUTIVO DE CONTROL

APA239940

Abordar media hora antes en la terminal

COOINTUR

COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 8660
CELULAR 311 389 8778
TEL. 782 4432 784 90 08
MONTERIA -ANT

FECHA EXPEDICION:	13/08/2021
FECHA VIAJE:	13/08/2021
HORA SALIDA:	15:30
VEHICULO: YHK925	98
PUESTO:	2
NOMBRE DEL PASAJERO:	DILSON GARCIA
ORIGEN:	San Pedro
DESTINO:	Apartadó
VALOR:	32,000
OTROS:	0
TOTAL	32,000

CONSECUTIVO DE CONTROL

SPU105462

Abordar media hora antes en la terminal

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:3811147

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	15/09/2021
Ticket ID:	15155
Transacción/CUS:	1131650363
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	COM 716 transporte
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1007
Total:	128000
Total Iva:	0
No. Pago:	15155

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:3811147

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	16/09/2021
Ticket ID:	15163
Transacción/CUS:	1132353295
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	COM 716 transporte
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1007
Total:	128000
Total Iva:	0
No. Pago:	15163