PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Quibdó septiembre 2021

Señor (a)
YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR. **2251966**
Cargo del supervisor: Coordinador Académico
Dependencia: Coordinación Académica
Ciudad: Quibdó

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual septiembre del año 2021

Referencia: No CO1.PCCNTR. **2251966** del año 2021

DELCIA MARIA AGUILAR MACHADO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 35896868 DE QUIBDO , en mi calidad de Contratista del SENA, en (nombre de la dependencia), en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes de septiembre objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor del presente contrato asciende a la suma de **TREINTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($ 33.948.800) MCTE.** Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente Al mes de febrero por valor de UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS ($1.584.277) MCTE; b) Nueve (9) Pagos Iguales por los meses de marzo a noviembre por valor de TRES MILLONES TRECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS ($3.394.880) MCTE; y un último pago correspondiente Al mes de Diciembre por valor de UN MILLON OCHOCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS TRES PESOS ($1.810.603) MCTE. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de ahorros No. 53668543215 del banco BANCOLOMBIA, cuyo titular es el (la) contratista, PARAGRAFO PRIMERO: El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas, contribuciones y demás emolumentos relacionados con el cumplimiento del objetivo contractual. PARAGRAFO SEGUNDO: El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de sustituir los trámites pertinentes. PARAGRAFO TERCERO: Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) contratista debe presentar la certificación expedida por el supervisor del contrato de cumplimiento y la certificación de pago de aportes al sistema general de salud, pensión y riesgos laborales, así como el informe de ejecución, la planilla de pago y los demás documentos necesarios para el pago.
Plazo: Será hasta el 17 de Diciembre de 2021.

OBJETO:
Prestacion de servicios de seis (06) instructores para atender los procesos de Seguimiento a la Etapa Productiva de los aprendices en la modalidad de titulada, en el Centro de Recursos Naturales Industria y Biodiversidad de la Regional Chocó durante la vigencia 2021

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Verificar las condiciones de los campos de practica en donde se va a desarrollar la etapa productiva del Aprendiz e informar al Coordinador Académico.	Se realizan visitas a los lugares donde los Aprendices desarrollaran la Etapa Productiva.	Formato de Chequeo
2	Acompañar a los aprendices recibidos de la Coordinación Académica y entregarlos formalmenteen el lugar donde desarrollarala etapa productiva.	Realice visita presencial en el Municipio de Quibdo, Lo cual le da formalidad permitiendo el buen funcionamiento de las actividades, toda vez que se brinda información clara y precisa de las responsabilidades y obligaciones que se deben cumplir durante todo el proceso.	Recibidos firmados de Jefes Inmediatos
3	Entregar oportunamente los documentos requeridos para la afiliación de los aprendices a la ARL y verificar que estos quedan realmente afiliados.	Se entregan cartas con documentos relacionados para el diligenciamiento de la afiliación a la ARL.	Recibidos firmados de Jefes Inmediatos, documentos de aprendices para afiliación a ARL
4	Realiza mínimo 3 visitas durante el periodo de la etapa productiva de cada aprendiz, haciendo uso de los formatos y/o mecanismos establecidos por la entidad.	Se realiza visita presencial a los Aprendices que se encuentran desarrollando la Etapa productiva en el Municipio de Quibdó.	Formato de visita a empresa, formato de asistencia y formato de evaluación y seguimiento
5	Presentar informes trimestrales de seguimiento a la etapa productiva al Coordinador Académico para registro de control en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol SIGA.	Se realiza informe trimestral de los Aprendices visitados de diferentes programas.	No aplica para este mes
6	Presentar reportes de novedades de la Etapa Productiva que ameriten ser llevados al comité de evaluación y seguimiento a aprendices.	Se reporta novedad de aprendiz RENE MAURICIO VEGA, con el desarrollo de actividades	Acta firmada por participantes
7	Presentar informes y/o reportes al área de Relaciones Corporativas de las visitas realizadas a los empresarios que tienenaprendices en etapa productiva en la modalidad de contrato de aprendizaje.	Se realizan visitas telefónicas a los Aprendices que se encuentran desarrollando la Etapa Productiva a través de la alternativa de	Formato de evaluación y seguimiento, formato de llamadas y formato de asistencia

		contrato de Aprendizaje Fuera del Municipio de Quibdó, también se realiza visita presencial a los aprendices que se encuentran en el municipio de Quibdó	
8	Registrar oportunamente en el aplicativo SofiaPlus los juicios evaluativos de la etapa productiva de los aprendices en cualquiera de las modalidades(Pasantía - Contrato de aprendizaje – Proyecto Productivo – Vinculo Laboral).	Se realiza registro de Evaluacion en plataforma SOFIAPLUS de los Aprendices que finalizan la Etapa Productiva:	Pantallazo de juicios evaluativos
9	Brindar apoyo a los aprendices en etapa productiva en el lleno de requisitos para su proceso de certificación.	Se realizaron asesorías por via telefónica a diferentes Aprendices que culminaron la Etapa Productiva para el buen diligenciamiento de formatos tales como: formato de planeacion y seguimiento, certificado de empresa donde realizo la E.P. entrega de documento de identidad ampliado al 150%, entrega de carnet, informe de las actividades desarrolladas durante el proceso y copia de contrato de aprendizaje si se realizo bajo lmoladidad de contrato de aprendizaje	Formato de llamada
10	Brindar información a los aprendices de la formación titulada próximos a salir a etapa productiva de la escogencia de las diferentes modalidades y generar un reporte del mismo para registrar en Aplicativo Sofia Plus.	Se realiza charla de sensibilización a los Aprendices que inician Etapa Lectiva, apoyo a Inducción	No aplica para este mes
11	Atender oportunamente los requerimientos del supervisor del contrato y presentar mensualmente los informes de ejecución del contrato.	Se atiendendieron oportunamente los requerimientos por parte de la Coordinadora Academica Yilse Ruiz	Pantallazo de correos electrónicos
12	Apoyar técnicamente en las evaluaciones de los procesos de adquisición de bienes y servicios,	Atender los requeirmientos de forma oportuna, cuando se requiera	No aplica para este mes

	previa designación del Director Regional.		
13	Reportar 160 horas mes de labores en la formación titulada en la competencia Etapa Productiva	Se genera reporte de gestión del tiempo.	Formato Gestión del Tiempo, Aplicativo sofiaplus
14	Las demás para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Sujeto al requerimiento del supervisor	No aplica para este mes

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.				
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.*

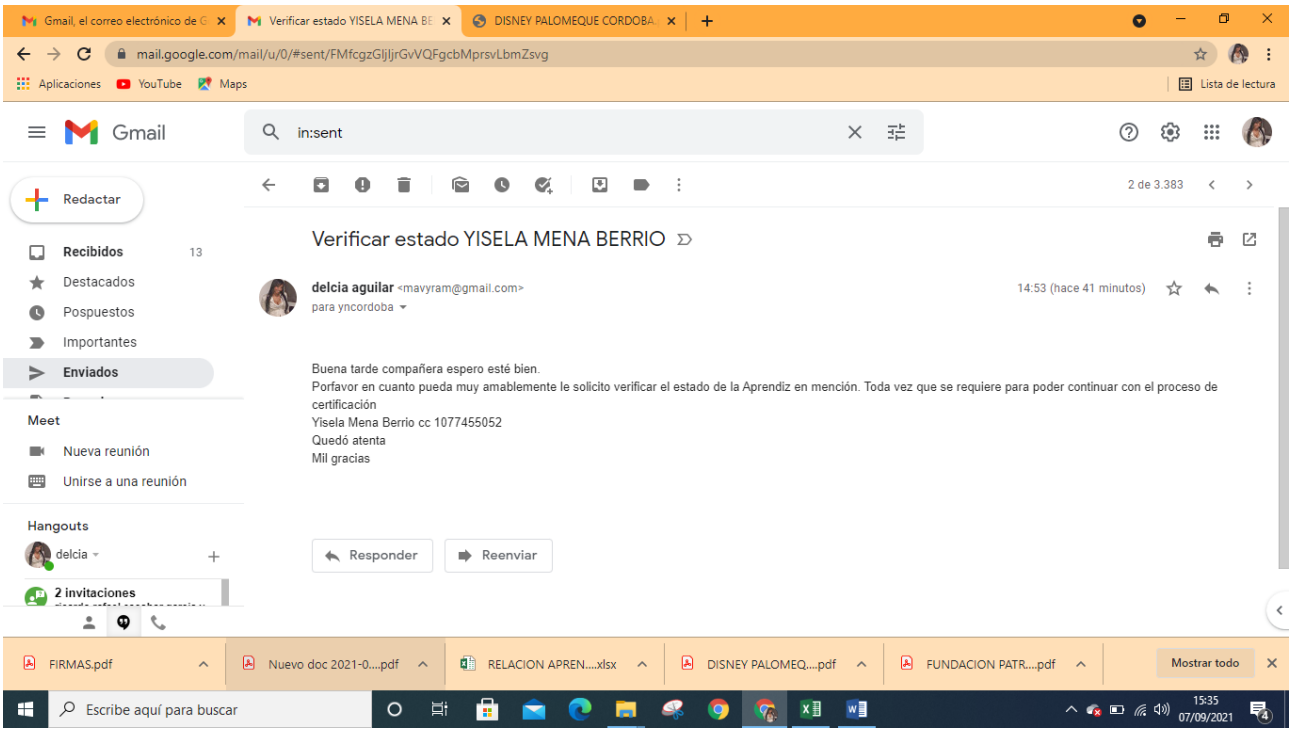
Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. de la planilla 1039686605 expedido por pagossimple correspondiente al mes de agosto del año 2021

Cordialmente,

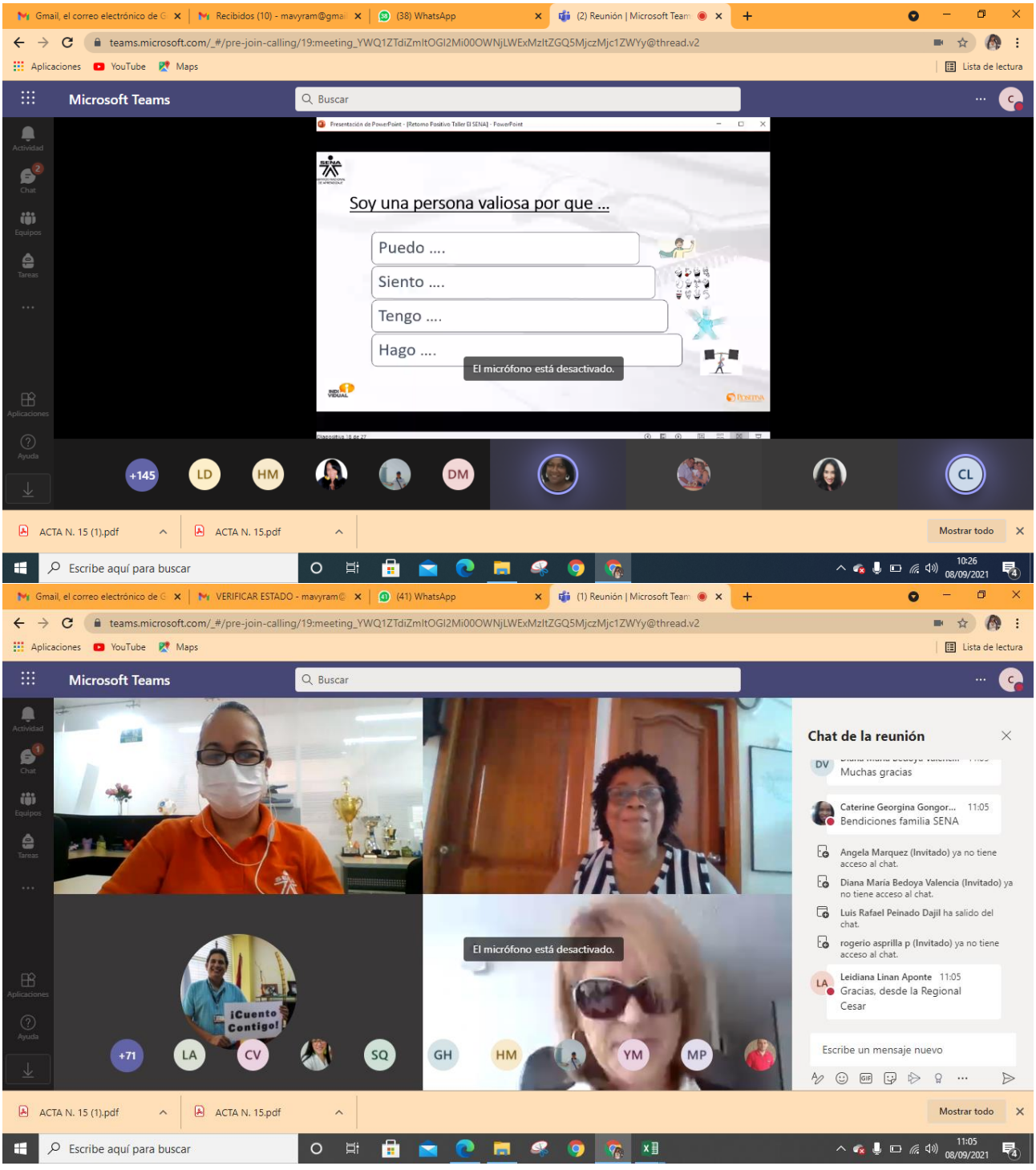
Firma
DELCIA MARIA AGUILAR MACHADO
Contratista
C.C. No. 35896868

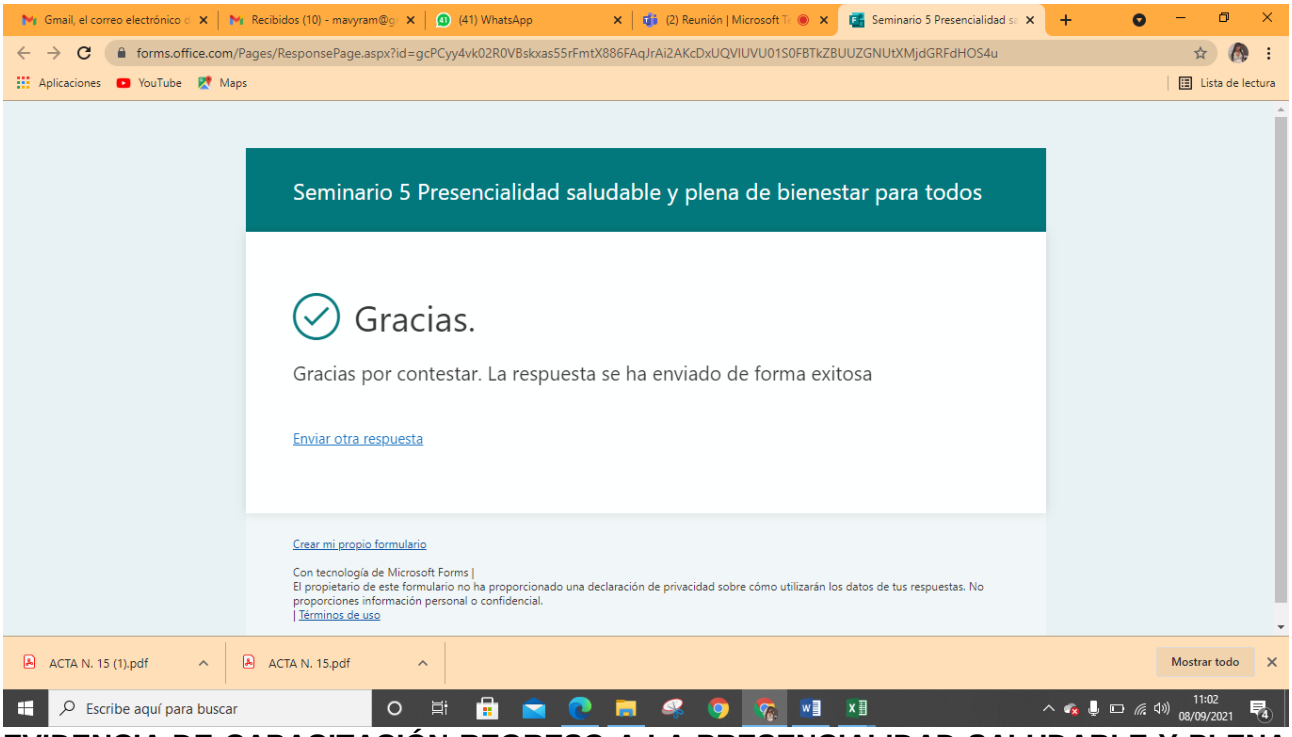
Recibí a satisfacción:

Firma
YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR. 2251966 de 2021
Cargo
Coordinadora

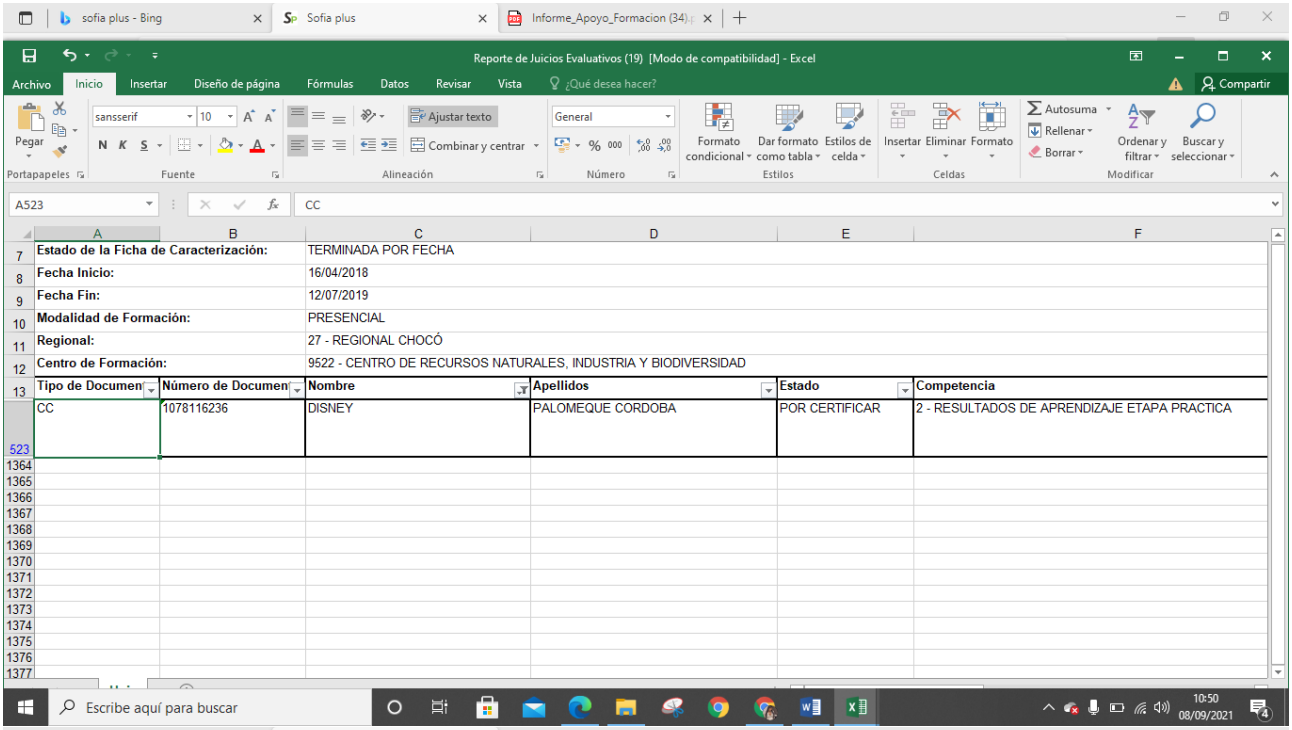


EVIDENCIA DE VERIFICACION DE ESTADO DE APRENDIZ EN LA PLATAFORMA DE SOFIAPLUS


Microsoft Teams
Buscar
Soy una persona valiosa por que ...
Puedo ....
Siento ....
Tengo ....
Hago ....
El micrófono está desactivado.
ACTA N. 15 (1).pdf
ACTA N. 15.pdf
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar
Microsoft Teams
Buscar
Chat de la reunión
Muchas gracias
Caterine Georgina Gongor... 11:05
Bendiciones familia SENA
Angela Marquez (Invitado) ya no tiene acceso al chat.
Diana Maria Bedoya Valencia (Invitado) ya no tiene acceso al chat.
Luis Rafael Peinado Dajil ha salido del chat.
rogerio asprilla p (Invitado) ya no tiene acceso al chat.
Leidiana Linan Aponte 11:05
Gracias, desde la Regional Cesar
Escribe un mensaje nuevo
El micrófono está desactivado.
¡Cuento Contigo!
ACTA N. 15 (1).pdf
ACTA N. 15.pdf
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar

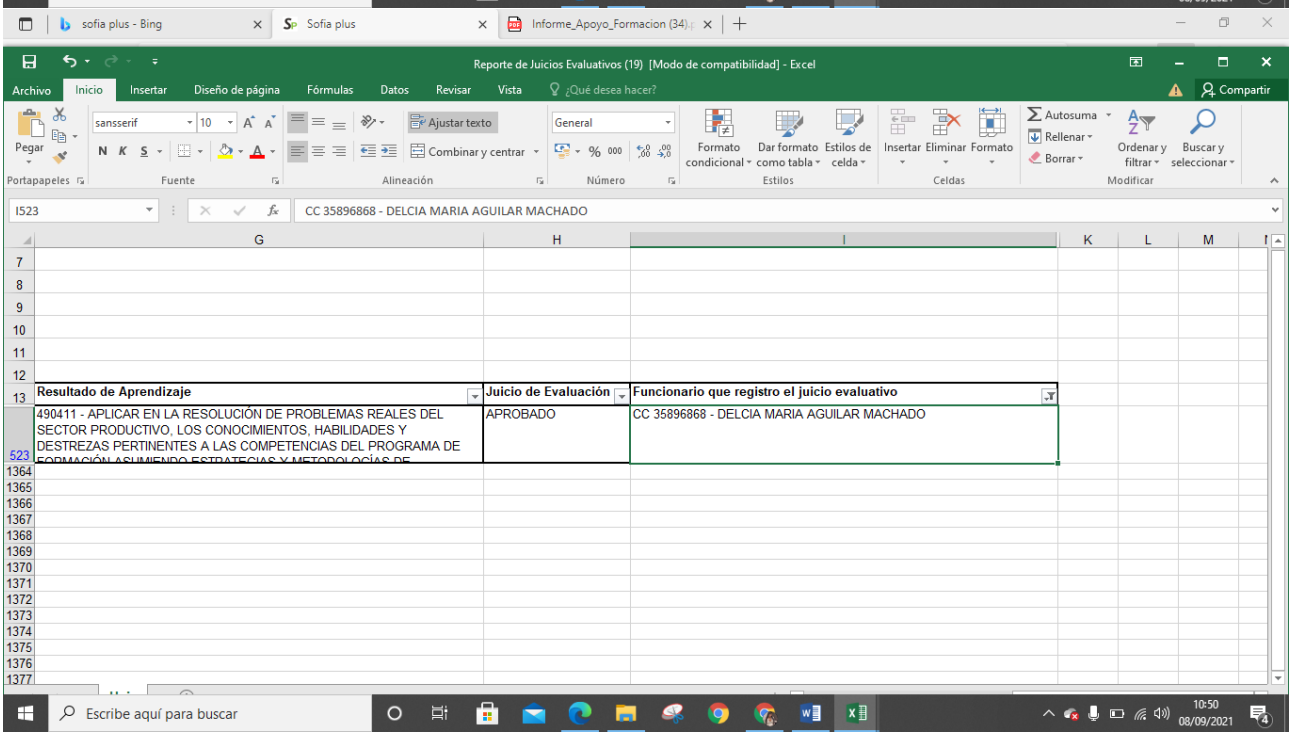


EVIDENCIA DE CAPACITACIÓN REGRESO A LA PRESENCIALIDAD SALUDABLE Y PLENA DE BIENESTAR PARA TODOS.



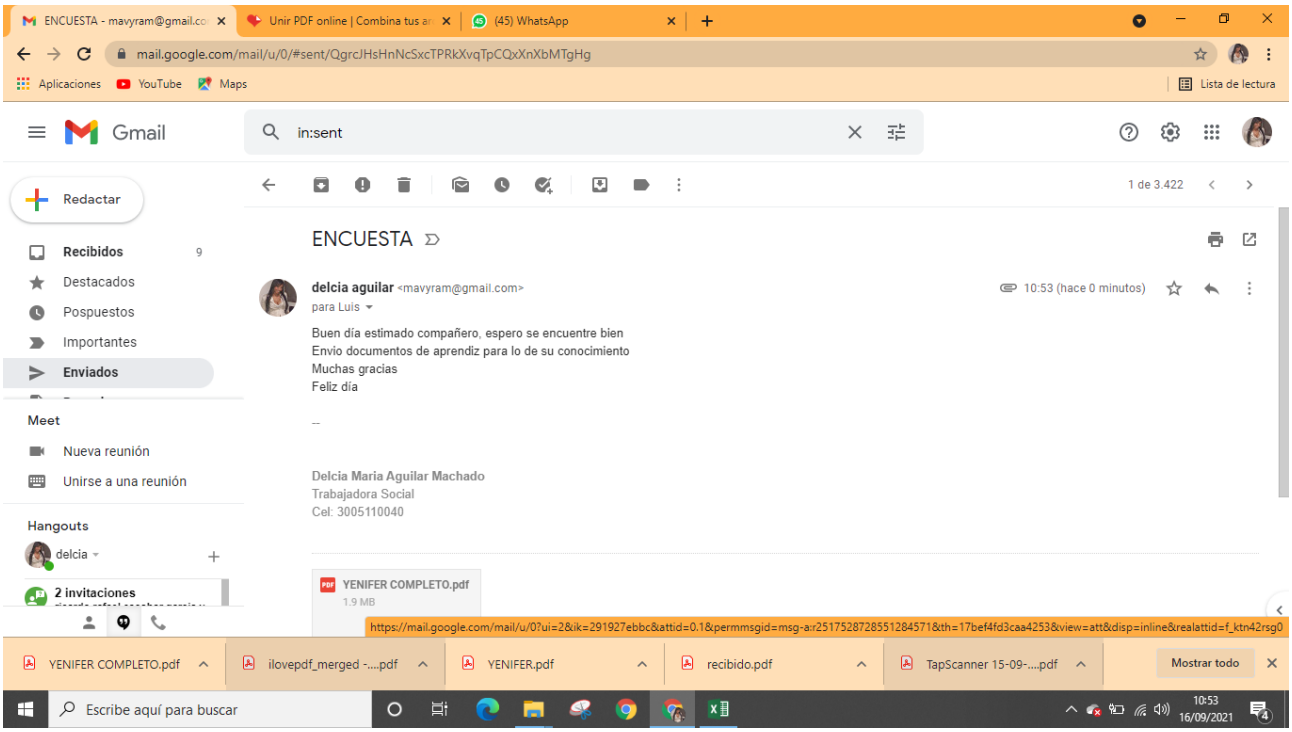
Estado de la Ficha de Caracterización:	TERMINADA POR FECHA				
Fecha Inicio:	16/04/2018				
Fecha Fin:	12/07/2019				
Modalidad de Formación:	PRESENCIAL				
Regional:	27 - REGIONAL CHOCÓ				
Centro de Formación:	9522 - CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD				

Tipo de Documen	Número de Documen	Nombre	Apellidos	Estado	Competencia
CC	1078116236	DISNEY	PALOMEQUE CORDOBA	POR CERTIFICAR	2 - RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

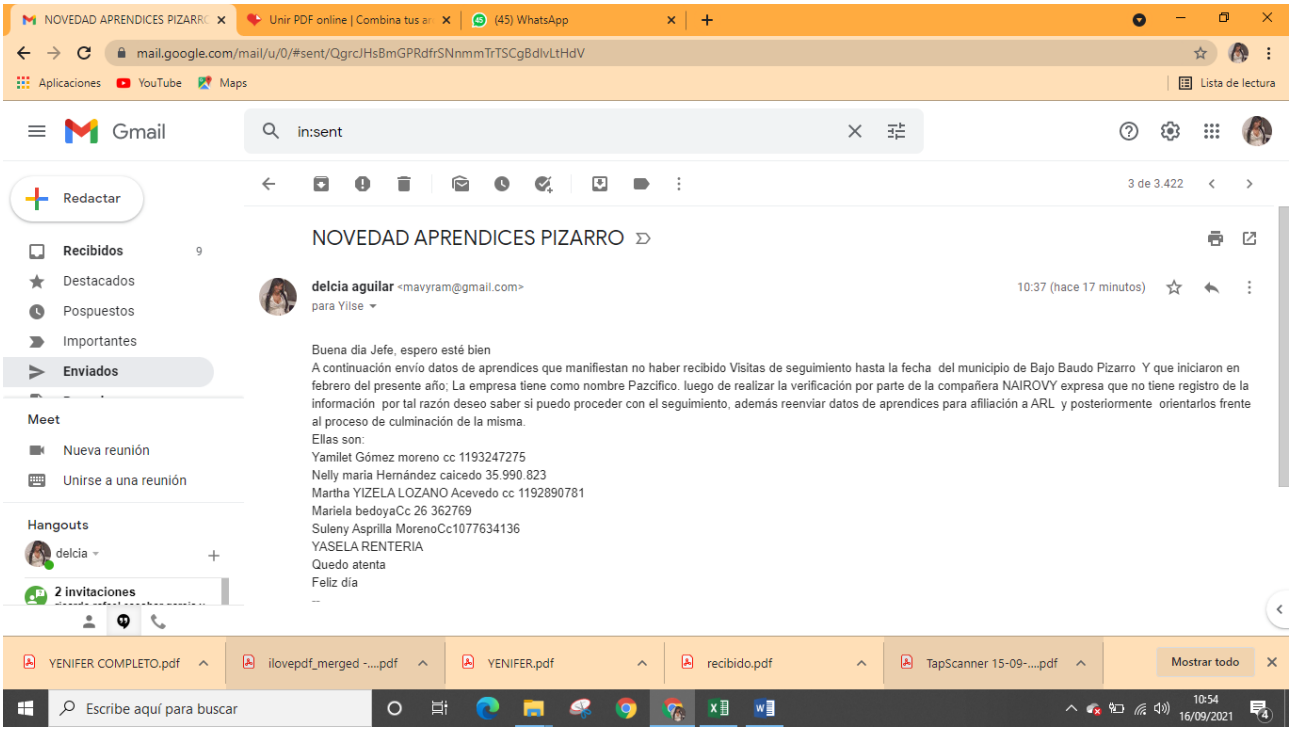


Resultado de Aprendizaje	Juicio de Evaluación	Funcionario que registro el juicio evaluativo
490411 - APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS PERTINENTES A LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN ASUMIENDO ESTRATEGIAS Y METODOLOGÍAS DE	APROBADO	CC 35896868 - DELCIA MARIA AGUILAR MACHADO

EVIDENCIA DE REPORTE DE JUICIO EVALUATIVO MES DE SPTIEMBRE



EVIDENCIA DE REQUERIMIENTO REALIZACION DE ENCUESTA A APRENDICES



EVIDENCIA DE REQUERIMIENTO PARA COORDINADORA YILSE RUIZ

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor (a): MARTHA FRANCISCA CORDOBA LEUDO identificado con Cédula Ciudadanía No. 26345737, de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA está afiliado(a) a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS desde el 15/09/2021 con riesgo 1 y se encuentra ACTIVO.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101019174218.

Dada en Bogotá, a los 14 días del mes de septiembre de 2021

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Impreso por Internet el 14/09/2021 04:30:03 p. m.
ISCDC: 14/09/2021 04:30:03 p. m.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
FORMATO REGISTRO DE LLAMADAS

FECHA: 31/08/21

RAZÓN SOCIAL: FUNDACION SERRANIA

NIT: 901369874

NÚMERO DE TELÉFONO

DIRECCIÓN: MUNICIPIO DE BAHIA SOLANO

DESCRIPCIÓN DE LA LLAMADA: LLAMADA TELEFONICA A JEFE INMEDIATO DE APRENDICES DEL MUNICIPIO DE BAHIA SOLANO, DONDE MANIFIESTA QUE LAS APRENDICES RETOMAN ACTIVIDADES Y SE LES RECONOCERA PARA EL PROCESO DE CERTIFICACIÒN HASTA LA SEGUNDA SEMANA DE SEPTIMEBRE LAS ACTIVIDADES

CONTACTO QUE ATENDIO LA LLAMADA: BERLRUT CORDOBA ARCE
NÚMERO DE CÉDULA DEL CONTACTO: 1077453844

FECHA & LUGAR DE EXPEDICIÓN:

CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA: JEFE INMEDIATO

CORREO:

Delcia M. Aguilar M.
Firma Responsable SENA
DELCIA MARIA AGUILAR MACHADO
C.C 35896868

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
FORMATO REGISTRO DE LLAMADAS

FECHA: 15/09/21

RAZÓN SOCIAL: FUNDACION SANTA SOFIA

NIT: 901035150-4

NÚMERO DE TELÉFONO: 3147233170- 3105900153

DIRECCIÓN: MUNICIPIO DE RIOSUCIO

DESCRIPCIÓN DE LA LLAMADA: LLAMADA TELEFONICA TANTO A APRENDIZ COMO JEFE INMEDIATO CON EL OBJETIVO DE VERIFICAR LA FINALIZACION DE ETAPA PRODUCTIVA Y ORIENTAR FRENTE AL PROCESO DE CERTIFICACION

CONTACTO QUE ATENDIO LA LLAMADA: DEISIS PAOLA VALENCIA AVILAS- SHIRLEY SUMREMY GARRIDO
NÚMERO DE CÉDULA DEL CONTACTO: 1075093763-

FECHA & LUGAR DE EXPEDICIÓN:

CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA: APRENDIZ- COORDINADORA

CORREO:

Delcia M. Aguilar M.
Firma Responsable SENA
DELCIA MARIA AGUILAR MACHADO
C.C 35896868

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
FORMATO REGISTRO DE LLAMADAS

FECHA: 16/09/21

RAZÓN SOCIAL: IPS KATIOS

NIT: 900483570-3

NÚMERO DE TELÉFONO: 3122615342-3122138562

DIRECCIÓN: MUNICIPIO RIOSUCIO

DESCRIPCIÓN DE LA LLAMADA: LLAMADA TELEFONICA TANTO A APRENDICES COMO JEFE INMEDIATO CON EL OBJETIVO DE VERIFICAR LA FINALIZACION DE ETAPA PRODUCTIVA Y ORIENTAR FRENTE AL PROCESO DE CERTIFICACION

CONTACTO QUE ATENDIO LA LLAMADA: ZOIDE ISABEL MARTINEZ MORENO- CIRI – CONTO PARRA- SOL ARCE
NÚMERO DE CÉDULA DEL CONTACTO: 1075090861- 1075089841

FECHA & LUGAR DE EXPEDICIÓN:

CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA –APRENDICES- JEFE INMEDIATO

CORREO:

Delcia M. Aguilar M.
Firma Responsable SENA
DELCIA MARIA AGUILAR MACHADO
C.C 35896868

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
FORMATO REGISTRO DE LLAMADAS

FECHA: 15/09/21

RAZÓN SOCIAL: AVTIVIDADES ENTRE RIOS S.A.S

NIT: 901445599-8

NÚMERO DE TELÉFONO: 3223114590

DIRECCIÓN: MUNICIPIO CARMEN DE ATRATO

DESCRIPCIÓN DE LA LLAMADA: LLAMADA TELEFONICA A APRENDIZ EN MENCION CON EL OBJETIVO DE ORIENTARLA FRENTE AL INICIO DE ETAPA PRODUCTIVA Y REALIZAR UN PRIMER SEGUIMIENTO

CONTACTO QUE ATENDIO LA LLAMADA: ELIANA MARIA VELEZ
NÚMERO DE CÉDULA DEL CONTACTO: 1078637162

FECHA & LUGAR DE EXPEDICIÓN:

CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA_: APRENDIZ

CORREO:

Delcia M. Aguilar M.
Firma Responsable SENA
DELCIA MARIA AGUILAR MACHADO
C.C 35896868

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
FORMATO REGISTRO DE LLAMADAS

FECHA: 15/09/21

RAZÓN SOCIAL: FUNDACION UNIVERSITARIA UNICLARETIANA

NIT: 900005936

NÚMERO DE TELÉFONO:

DIRECCIÓN: MUNICIPIO DE QUIBDO

DESCRIPCIÓN DE LA LLAMADA: LLAMADA TELEFONICA TANTO A JEFE COMO APRENDIZ EN MENCION CON EL OBJETIVO DE REALIZAR SEGUIMIENTO A PLAN DE MEJORA, CON LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN ACTA REALIZADA EL DIA 07/09/21.

CONTACTO QUE ATENDIO LA LLAMADA: RENE MAURICIO VEGA- JAIME VALOIS
NÚMERO DE CÉDULA DEL CONTACTO: 1077447784

FECHA & LUGAR DE EXPEDICIÓN:

CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA: APRENDIZ – JEFE INMEDIATO

CORREO:

Delcia M. Aguilar M.
Firma Responsable SENA
DELCIA MARIA AGUILAR MACHADO

C.C 35896868

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 20-04-21 | Ciudad: Quibdó | Regional: Chocó
Nombre gestor / Funcionario: Delcy Taylor | Sector productivo:
Gestor Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 900550688-7 | Naturaleza: Privada ☐ Publica ☐ Mixta ☐
Razon Social: Heroica del Atrato | Código Principal: | Código Sucursal:
Rep. Legal: Dolas Argiro Gonzalez
Numero de Empleados: 3 | ¿Pertenece a una mesa sectorial? SI ☐ No ☐ cuál?
Direccion: El 2da- 6-96 | Teléfono: 3225315311
Nombre contacto: Luis Miguel Bedoya R.
Nombre de la persona que lo atendió: Luis Miguel Bedoya R. | Tipo documento: CC | N°: 1077448622
Cargo: Gerente Comercial | Email:

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Requlada		Contratos Vigentes		Participación SENA		Cuotas Monetizadas		Contratos Voluntarios		FIC	

Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SCVA SI ☐ No ☐ Resolución N°: Fecha:
Observaciones: Seguimiento Etapa productiva de Aprendiz Jhoana Lozano Junto con Jefe inmediato, Luis Miguel Bedoya el cual informa el requerir de la fecha implementar seminisherile de la Etapa loca de Aprendiz, tambien manifiesta el seminishon Actual Taban siguido, Antibacterial. Todo prevencion Tal COVID 19

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formación Dual: SI ☐ No ☐ Formación Especial Empresarial SI ☐ No ☐

Formación dual a desarrollar:	Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnólogo	

Especialidad de interés:
Observaciones:

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa está registrada en la APE: SI ☐ NO ☐ | Fecha de registro: | Reactivar: ☐
Requiere publicar vacantes: SI ☐ NO ☐ | Número de vacantes:

Perfiles de interes:	Profesional		Tecnólogo		Técnico		Operario	

Especialidad
Contacto área de seleccion: | Telefono: | Correo electrónico:
Observaciones:

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Presencial	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Virtual	CIUDAD
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio		Alianza		Plan Operativo		Otro	

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA RESPONSABLE EMPLEO
CC. 1077448622

Delcy Taylor Argulo
FIRMA RESPONSABLE SENA
3589688
3005110040

REGC-F-024 V02

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 12-09-24 | Ciudad: Quibdó | Regional: Chocó
Nombre gestor/Funcionario: Delsi Mena | Sector productivo:
Gestor/Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 900 647 348-0[illegible] | Naturaleza: Privada ☐ Pública ☐ Mixta ☐
Razón Social: Asociación de Mujeres Negras | Código Principal: | Código Sucursal:
Rep. Legal: Juan David Palacios
Número de Empleados: | ¿ Pertenece a una mesa sectorial? SI ☐ No ☐ ¿cuál?
Dirección: Municipio Quibdó | Teléfono: 3122110378
Nombre contacto: Juan David Palacios
Nombre de la persona que lo atendió: Juan David Palacios | Tipo documento: CC | N°: 1129384491
Cargo: Representante Legal | Email:

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada		Contratos Vigentes		Participación SENA		Cuotas Monetizadas		Contratos Voluntarios		FIC	

Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA SI ☐ No ☐ Resolución N°: Fecha:
Observaciones:

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formación Dual: SI ☐ No ☐ Formación Especial Empresarial SI ☐ No ☐

Formación dual a desarrollar:	Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnólogo	

Especialidad de interés:
Observaciones:

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa está registrada en la APE: SI ☐ - NO ☐ Fecha de registro: Reactivar: ☐
Requiere publicar vacantes: SI ☐ - NO ☐ Número de vacantes:

Perfiles de interés:	Profesional		Tecnólogo		Técnico		Operario	

Especialidad
Contacto área de selección: Teléfono: Correo electrónico:
Observaciones:

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERÉS	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Presencial	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Virtual	CIUDAD
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio		Alianza		Plan Operativo		Otro	

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el suministro de mis datos sensibles de conformidad con lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
CC 1129384491
CEL 3122110378

FIRMA RESPONSABLE SENA
3589686[illegible]
3005110040

REGC-F-024 V02

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 23-09-19 | Ciudad: Girardot | Regional: Choc
Nombre gestor/ Funcionario: Dolcey Taylor | Sector productivo:
Gestor/Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 8916804073 | Naturaleza: Privada ☒ Pública ☐ Mixta ☐ | Código Principal: | Código Sucursal:
Razón Social: Kinder Santa Familia
Rep. Legal: Hna Nancy Elena Rendon Osorio | ¿Pertenece a una mesa sectorial? SI ☐ No ☐ ¿cuál?
Número de Empleados: 18 | Teléfono: 3114271984
Dirección: Cl 18 # 13-19 Barrio Uribarri
Nombre contacto: Nancy Elena Rendon O. | Tipo documento: CC | N°: 42881055
Nombre de la persona que lo atendió: Nancy Elena Rendon | Email:
Cargo: Directora

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada ☐ | Contratos Vigentes ☐ | Participación SENA ☐ | Cuotas Monetizadas ☐ | Contratos Voluntarios ☐ | FIC ☐
Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SCVA SI ☐ No ☐ | Resolución N°: | Fecha:
Observaciones: Presentacion de Aprendiz Tania Marcela Restrepo con la cual informa con la señora Nancy Rendon la cual informa el jefe inmediato, Sumaiyhara el empleo de Bio Seguridad como: Jefa Bio seguridad ante Lackner Alcohol para prevencion guantes bata

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: | Formación Dual: SI ☐ No ☐ | Formación Especial Empresarial SI ☐ No ☐
Formación dual a desarrollar: | Operario | Auxiliar | Técnico | Tecnólogo
Especialidad de interés:
Observaciones:

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa está registrada en la APE: SI ☐ - NO ☐ | Fecha de registro: | Reactivar: ☐
Requiere publicar vacantes: SI ☐ - NO ☐ | Número de vacantes:
Perfiles de interés: | Profesional | Tecnólogo | Técnico | Operario
Especialidad
Contacto área de selección: | Teléfono: | Correo electrónico:
Observaciones:

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERÉS	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Presencial	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Virtual	CIUDAD
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio | Alianza | | Plan Operativo | | Otro

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para dar tratamiento a mis datos personales conforme a la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012. Pdt la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales.

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
cc 42881055
CEL 3114271984

FIRMA RESPONSABLE SENA
3589688
3005110040

REGC-F-024 V02

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 21-04-21 | Ciudad: Quibdó | Regional: Chocó
Nombre gestor / Funcionario: Betsy Mosquera | Sector productivo:
Gestor. Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pymes ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 900 [illegible]-5 | Naturaleza: Privada ☐ Publica ☐ Mixta ☐
Razon Social: I.E. Yorga Valencia Corano
Rep. Legal: | Código Principal: | Código Sucursal:
Numero de Empleados: | ¿ Pertenece a una mesa sectorial? SI ☐ No ☐ cuál?
Direccion: Yoncapa Quibdó | Teléfono: 3225780826
Nombre contacto: Carmen Patricia Mosquera
Nombre de la persona que lo atendió: Carmen Patricia Mosquera | Tipo documento: CC | N°: 26341548
Cargo: Docente | Email:

C. CONTRATO APRENDIZAJE

Cuota Regulada ☐ | Contratos Vigentes ☐ | Participación SENA ☒ | Cuotas Monetizadas ☐ | Contratos Voluntarios ☐ | FIC ☐
Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA SI ☒ No ☐ | Resolución N°: | Fecha:
Observaciones: Aplicación Etapa Productiva de Aprendices Lesly Asprilla

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: | Formacion Dual: SI ☐ No ☐ | Formación Especial Empresarial SI ☐ No ☐
Formación dual a desarrollar: | Operario ☐ | Auxiliar ☐ | Técnico ☐ | Tecnólogo ☐
Especialidad de interés:
Observaciones:

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa está registrada en la APE: SI ☐ - NO ☐ | Fecha de registro: | Reactivar: ☐
Requiere publicar vacantes: SI ☐ - NO ☐ | Número de vacantes:
Perfiles de interes: | Profesional ☐ | Tecnólogo ☐ | Técnico ☐ | Operario ☐
Especialidad
Contacto área de seleccion: | Telefono: | Correo electrónico:
Observaciones:

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Presencial	N° Virtual	CIUDAD
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio ☐ | Alianza ☐ | Plan Operativo ☐ | Otro ☐

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA RESPONSABLE IMPACTO
cc 26391.548 detado'

FIRMA RESPONSABLE SENA
3005110040
35896368

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 10-01-24 | Ciudad: Cordoba | Regional: Cordoba

Nombre gestor / Funcionario: Delsi Tatiana Ayuba M. | Sector productivo:

Gestor Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Plan ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 900237753-0 | Naturaleza: Privada ☐ Publica ☐ Mixta ☐

Razon Social: Servitel

Rep. Legal: Alicia Bedoya | Código Principal: | Código Sucursal:

Numero de Empleados: | ¿ Pertenece a una mesa sectorial? SI ☐ No ☐ cuál?

Direccion: Mercasur Cordoba | Teléfono: 3166189275

Nombre contacto: Alicia Bedoya

Nombre de la persona que lo atendió: Alicia Bedoya | Tipo documento: CC | Nº: 26 627 975

Cargo: Estrategia Procesos | Email:

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada	Contratos Vigentes	Participación SENA	Cuotas Monetizadas	Contratos Voluntarios	FIC
		X			

Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA: Si ☐ No ☐ | Resolución Nº: | Fecha:

Observaciones: Finalizacion Etapa Productiva de Aprendiz Jaminson Penagos

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: | Formacion Dual: SI ☐ No ☐ | Formación Especial Empresarial: SI ☐ No ☐

Formación dual a desarrollar:	Operario	Auxiliar		Técnico		Tecnólogo	
Especialidad de interes:							

Observaciones:

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa está registrada en la APE: SI ☐ - NO ☐ | Fecha de registro: | Reactivar: ☐

Requiere publicar vacantes: SI ☐ - NO ☐ | Numero de vacantes:

Perfiles de interes:	Profesional	Tecnólogo		Técnico		Operario	
Especialidad							

Contacto área de seleccion: | Telefono: | Correo electrónico:

Observaciones:

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		Nº Presencial	Nº Virtual	
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio | Alianza | Plan Operativo | Otro

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad con establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
cc 26271975

FIRMA RESPONSABLE SENA
3166189275

REGC-F-024 V02

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 20-09-21 | Ciudad: Quibdó | Regional: Chocó
Nombre gestor / Funcionario: Delcy Ayala | Sector productivo:
Gestor Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT 818000289-9 | Naturaleza: Privada ☐ Publica ☐ Mixta ☐
Razon Social: UMACH | Código Principal: | Código Sucursal
Rep. Legal: Tulia Aladino Martinez
Numero de Empleados: 21 | ¿Pertenece a una mesa sectorial? SI ☐ No ☐ cuál?
Direccion: Carrera 6 N° 26-74 | Teléfono: 6710515
Nombre contacto: YANCO IBARGUEN VALENCIA
Nombre de la persona que lo atendió: | Tipo documento: CC | N°: 11793381
Cargo: SECRETARIO GENERAL | Email:

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada	Contratos Vigentes	Participación SENA	Cuotas Monetizadas	Contratos Voluntarios	FIC
		X			

Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA SI ☐ No ☐ | Resolución N°: | Fecha:
Observaciones: Reconfiguración Aprendiz técnico técnica para desarrollo de Etapa productiva Idonde se habla de la importancia de utilizar elementos de Bioseguridad el jefe informa q' suministrará elementos como Tapa Boca, Gel antibacterial, Alcohol y Jabon Liquido

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formacion Dual SI ☐ No ☐ | Formación Especial Empresarial SI ☐ No ☐
Formación dual a desarrollar:

Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnólogo	

Especialidad de interes:
Observaciones:

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa está registrada en la APE: SI ☐ - NO ☐ | Fecha de registro: | Reactivar: ☐
Requiere publicar vacantes: SI ☐ - NO ☐ | Numero de vacantes:
Perfiles de interes:

Profesional		Tecnólogo		Técnico		Operario	

Especialidad
Contacto área de seleccion: | Telefono: | Correo electrónico:
Observaciones:

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		Nº Presencial	Nº Virtual	
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio | Alianza | Plan Operativo | Otro

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que reviste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
cc 11793381

FIRMA RESPONSABLE SENA
3148968868
3005110040

RECC-F-024 V02

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 20-04-21	Ciudad: Cartago	Regional: Norte	
Nombre gestor / Funcionario: Delci Ayala		Sector productivo:	

Gestor Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☑ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 900326335-7	Naturaleza: Privada ☐ Pública ☐ Mixta ☐	Código Principal:	Código Sucursal:
Razon Social: [illegible]			
Rep. Legal: [illegible]			
Numero de Empleados: 12	¿Pertenece a una mesa sectorial? Si ☐ No ☐ Cuál? NO APLICA		
Direccion: CR 23 4-20 - 30		Teléfono: 3216090596 - 6039181	
Nombre contacto: [illegible]			
Nombre de la persona que lo atendió:		Tipo documento:	N°:
Cargo:		Email:	

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada	Contratos Vigentes	Participación SENA	Cuotas Monetizadas	Contratos Voluntarios	FIC
		X			

Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA: Si ☐ No ☐ Resolución N°: ¿Fecha:

Observaciones: presentacion apertura para diligenciamiento de etapa Productiva Diseños Flyer donde se informado suministro Servicios para prevención covid 19.

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formación Dual: Si ☐ No ☐ Formación Especial Empresarial Si ☐ No ☐

Formación dual a desarrollar:	Operario	Auxiliar	Técnico	Tecnólogo

Especialidad de interés:

Observaciones:

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa está registrada en la APE	SI ☐ - NO ☐	Fecha de registro:	Reactivar: ☐
Requiere publicar vacantes:	SI ☐ - NO ☐	Numero de vacantes:	

Perfiles de interes:	Profesional	Tecnólogo	Técnico	Operario

Especialidad

Contacto area de seleccion: Telefono: Correo electrónico:

Observaciones:

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formacion Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio		Alianza		Plan Operativo		Otro	

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
cc. [illegible]

Delci Ayala
FIRMA RESPONSABLE SENA
3508968 68
3005110070

RECC-F-024 V02

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 12-09-24 | Ciudad: Quibdó | Regional: Chocó
Nombre gestor/Funcionario: Delsi Mena | Sector productivo:
Gestor/Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 900 647 348-0[illegible] | Naturaleza: Privada ☐ Pública ☐ Mixta ☐
Razón Social: Asociación de Mujeres Negras | Código Principal: | Código Sucursal:
Rep. Legal: Juan David Palacios
Número de Empleados: | ¿ Pertenece a una mesa sectorial? SI ☐ No ☐ ¿cuál?
Dirección: Municipio Quibdó | Teléfono: 3122110378
Nombre contacto: Juan David Palacios
Nombre de la persona que lo atendió: Juan David Palacios | Tipo documento: CC | N°: 1129384491
Cargo: Representante Legal | Email:

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada		Contratos Vigentes		Participación SENA		Cuotas Monetizadas		Contratos Voluntarios		FIC	

Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA SI ☐ No ☐ Resolución N°: Fecha:
Observaciones:

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formación Dual: SI ☐ No ☐ Formación Especial Empresarial SI ☐ No ☐

Formación dual a desarrollar:	Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnólogo	

Especialidad de interés:
Observaciones:

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa está registrada en la APE: SI ☐ - NO ☐ Fecha de registro: Reactivar: ☐
Requiere publicar vacantes: SI ☐ - NO ☐ Número de vacantes:

Perfiles de interés:	Profesional		Tecnólogo		Técnico		Operario	

Especialidad
Contacto área de selección: Teléfono: Correo electrónico:
Observaciones:

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERÉS	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Presencial	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Virtual	CIUDAD
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio		Alianza		Plan Operativo		Otro	

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el suministro de mis datos sensibles de conformidad con lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
CC 1129384491
CEL 3122110378

FIRMA RESPONSABLE SENA
3589686[illegible]
3005110040

REGC-F-024 V02

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 23-09-19 | Ciudad: Girardot | Regional: Choc
Nombre gestor/ Funcionario: Dolcey Taylor | Sector productivo:
Gestor/Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 8916804073 | Naturaleza: Privada ☒ Pública ☐ Mixta ☐ | Código Principal: | Código Sucursal:
Razón Social: Kinder Santa Familia
Rep. Legal: Hna Nancy Elena Rendon Osorio | ¿Pertenece a una mesa sectorial? SI ☐ No ☐ ¿cuál?
Número de Empleados: 18 | Teléfono: 3114271984
Dirección: Cl 18 # 13-19 Barrio Uribarri
Nombre contacto: Nancy Elena Rendon O. | Tipo documento: CC | N°: 42881055
Nombre de la persona que lo atendió: Nancy Elena Rendon | Email:
Cargo: Directora

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada ☐ | Contratos Vigentes ☐ | Participación SENA ☐ | Cuotas Monetizadas ☐ | Contratos Voluntarios ☐ | FIC ☐
Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SCVA SI ☐ No ☐ | Resolución N°: | Fecha:
Observaciones: Presentacion de Aprendiz Tania Marcela Restrepo con la cual informa con la señora Nancy Rendon la cual informa el jefe inmediato, Sumaiyhara el empleo de Bio Seguridad como: Jefa Bio seguridad ante Lackner Alcohol para prevencion guantes bata

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: | Formación Dual: SI ☐ No ☐ | Formación Especial Empresarial SI ☐ No ☐
Formación dual a desarrollar: | Operario | Auxiliar | Técnico | Tecnólogo
Especialidad de interés:
Observaciones:

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa está registrada en la APE: SI ☐ - NO ☐ | Fecha de registro: | Reactivar: ☐
Requiere publicar vacantes: SI ☐ - NO ☐ | Número de vacantes:
Perfiles de interés: | Profesional | Tecnólogo | Técnico | Operario
Especialidad
Contacto área de selección: | Teléfono: | Correo electrónico:
Observaciones:

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERÉS	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Presencial	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Virtual	CIUDAD
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio | Alianza | | Plan Operativo | | Otro

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para dar tratamiento a mis datos personales conforme a la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012. Pdt la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales.

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
cc 42881055
CEL 3114271984

FIRMA RESPONSABLE SENA
3589688
3005110040

REGC-F-024 V02

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 21-04-21 | Ciudad: Quibdó | Regional: Chocó
Nombre gestor / Funcionario: Betsy Mosquera | Sector productivo:
Gestor. Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pymes ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 900 [illegible]-5 | Naturaleza: Privada ☐ Publica ☐ Mixta ☐
Razon Social: I.E. Yorga Valencia Corano
Rep. Legal: | Código Principal: | Código Sucursal:
Numero de Empleados: | ¿ Pertenece a una mesa sectorial? SI ☐ No ☐ cuál?
Direccion: Yoncapa Quibdó | Teléfono: 3225780826
Nombre contacto: Carmen Patricia Mosquera
Nombre de la persona que lo atendió: Carmen Patricia Mosquera | Tipo documento: CC | N°: 26341548
Cargo: Docente | Email:

C. CONTRATO APRENDIZAJE

Cuota Regulada ☐ | Contratos Vigentes ☐ | Participación SENA ☒ | Cuotas Monetizadas ☐ | Contratos Voluntarios ☐ | FIC ☐
Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA SI ☒ No ☐ | Resolución N°: | Fecha:
Observaciones: Aplicación Etapa Productiva de Aprendices Lesly Asprilla

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: | Formacion Dual: SI ☐ No ☐ | Formación Especial Empresarial SI ☐ No ☐
Formación dual a desarrollar: | Operario ☐ | Auxiliar ☐ | Técnico ☐ | Tecnólogo ☐
Especialidad de interés:
Observaciones:

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa está registrada en la APE: SI ☐ - NO ☐ | Fecha de registro: | Reactivar: ☐
Requiere publicar vacantes: SI ☐ - NO ☐ | Número de vacantes:
Perfiles de interes: | Profesional ☐ | Tecnólogo ☐ | Técnico ☐ | Operario ☐
Especialidad
Contacto área de seleccion: | Telefono: | Correo electrónico:
Observaciones:

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Presencial	N° Virtual	CIUDAD
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio ☐ | Alianza ☐ | Plan Operativo ☐ | Otro ☐

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA RESPONSABLE IMPACTO
cc 26391.548 detado'

FIRMA RESPONSABLE SENA
3005110040
35896368

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 10-01-24 | Ciudad: Cordoba | Regional: Cordoba

Nombre gestor / Funcionario: Delsi Tatiana Ayuba M. | Sector productivo:

Gestor Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Plan ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 900237753-0 | Naturaleza: Privada ☐ Publica ☐ Mixta ☐

Razon Social: Servitel

Rep. Legal: Alicia Bedoya | Código Principal: | Código Sucursal:

Numero de Empleados: | ¿ Pertenece a una mesa sectorial? SI ☐ No ☐ cuál?

Direccion: Mercasur Cordoba | Teléfono: 3166189275

Nombre contacto: Alicia Bedoya

Nombre de la persona que lo atendió: Alicia Bedoya | Tipo documento: CC | Nº: 26 627 975

Cargo: Estrategia Procesos | Email:

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada	Contratos Vigentes	Participación SENA	Cuotas Monetizadas	Contratos Voluntarios	FIC
		X			

Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA: Si ☐ No ☐ | Resolución Nº: | Fecha:

Observaciones: Finalizacion Etapa Productiva de Aprendiz Jaminson Penagos

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: | Formacion Dual: SI ☐ No ☐ | Formación Especial Empresarial: SI ☐ No ☐

Formación dual a desarrollar:	Operario	Auxiliar		Técnico		Tecnólogo	
Especialidad de interes:							

Observaciones:

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa está registrada en la APE: SI ☐ - NO ☐ | Fecha de registro: | Reactivar: ☐

Requiere publicar vacantes: SI ☐ - NO ☐ | Numero de vacantes:

Perfiles de interes:	Profesional	Tecnólogo		Técnico		Operario	
Especialidad							

Contacto área de seleccion: | Telefono: | Correo electrónico:

Observaciones:

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		Nº Presencial	Nº Virtual	
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio | Alianza | Plan Operativo | Otro

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad con establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
cc 26271975

FIRMA RESPONSABLE SENA
3166189275

REGC-F-024 V02

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 20-09-21 | Ciudad: Quibdó | Regional: Chocó
Nombre gestor / Funcionario: Delcy Ayala | Sector productivo:
Gestor Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT 818000289-9 | Naturaleza: Privada ☐ Publica ☐ Mixta ☐
Razon Social: UMACH | Código Principal: | Código Sucursal
Rep. Legal: Tulia Aladino Martinez
Numero de Empleados: 21 | ¿Pertenece a una mesa sectorial? SI ☐ No ☐ cuál?
Direccion: Carrera 6 N° 26-74 | Teléfono: 6710515
Nombre contacto: YANCO IBARGUEN VALENCIA
Nombre de la persona que lo atendió: | Tipo documento: CC | N°: 11793381
Cargo: SECRETARIO GENERAL | Email:

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada	Contratos Vigentes	Participación SENA	Cuotas Monetizadas	Contratos Voluntarios	FIC
		X			

Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA SI ☐ No ☐ | Resolución N°: | Fecha:
Observaciones: Reconfiguración Aprendiz técnico técnica para desarrollo de Etapa productiva Idonde se habla de la importancia de utilizar elementos de Bioseguridad el jefe informa q' suministrará elementos como Tapa Boca, Gel antibacterial, Alcohol y Jabon Liquido

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formacion Dual SI ☐ No ☐ | Formación Especial Empresarial SI ☐ No ☐
Formación dual a desarrollar:

Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnólogo	

Especialidad de interes:
Observaciones:

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa está registrada en la APE: SI ☐ - NO ☐ | Fecha de registro: | Reactivar: ☐
Requiere publicar vacantes: SI ☐ - NO ☐ | Numero de vacantes:
Perfiles de interes:

Profesional		Tecnólogo		Técnico		Operario	

Especialidad
Contacto área de seleccion: | Telefono: | Correo electrónico:
Observaciones:

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		Nº Presencial	Nº Virtual	
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio | Alianza | Plan Operativo | Otro

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que reviste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
cc 11793381

FIRMA RESPONSABLE SENA
3148968868
3005110040

RECC-F-024 V02

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 20-04-21	Ciudad: Cartago	Regional: Norte	
Nombre gestor / Funcionario: Delci Ayala		Sector productivo:	

Gestor Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☑ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 900326335-7	Naturaleza: Privada ☐ Pública ☐ Mixta ☐	Código Principal:	Código Sucursal:
Razon Social: [illegible]			
Rep. Legal: [illegible]			
Numero de Empleados: 12	¿Pertenece a una mesa sectorial? Si ☐ No ☐ Cuál? NO APLICA		
Direccion: CR 23 4-20 - 30		Teléfono: 3216090596 - 6039181	
Nombre contacto: [illegible]			
Nombre de la persona que lo atendió:		Tipo documento:	N°:
Cargo:		Email:	

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada	Contratos Vigentes	Participación SENA	Cuotas Monetizadas	Contratos Voluntarios	FIC
		X			

Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA: Si ☐ No ☐ Resolución N°: ¿Fecha:

Observaciones: presentacion apertura para diligenciamiento de etapa Productiva Diseños Flyer donde se informado suministro Servicios para prevención covid 19.

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formación Dual: Si ☐ No ☐ Formación Especial Empresarial Si ☐ No ☐

Formación dual a desarrollar:	Operario	Auxiliar	Técnico	Tecnólogo

Especialidad de interés:

Observaciones:

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa está registrada en la APE	SI ☐ - NO ☐	Fecha de registro:	Reactivar: ☐
Requiere publicar vacantes:	SI ☐ - NO ☐	Numero de vacantes:	

Perfiles de interes:	Profesional	Tecnólogo	Técnico	Operario

Especialidad

Contacto area de seleccion: Telefono: Correo electrónico:

Observaciones:

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formacion Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio		Alianza		Plan Operativo		Otro	

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
cc. [illegible]

Delci Ayala
FIRMA RESPONSABLE SENA
3508968 68
3005110070

RECC-F-024 V02

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA ____ DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S) Seguimiento Etapa Productiva

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jose Oscar R.	11843387			Jefe Inmediato	DSIS Sport		3218182408		José Oscar Rodriguez
	Maria Yalidys P.	1077461577			Aprendiz	SENA	yalidys93@gmail.com	3115178454		Maria Yalidys P.
	Ana L. Peloso	35546785			JEFE INMEDIAT	ADMINISTRA	secretario.pubelo	3128996853		Ana Peloso
	Eduar Córdoba	1077482107			Aprendi	SENA	Eduarcor980Gmail	3117070712		Eduar Cordoba
	Cristian Blandón	1.003.927.802			Aprendiz	Aprendiz	Cdbm1866hotmail.com	3234994568		Cristian Blandón
	EDIER MOSQUERA	1077420758			Jefe inmediato	comercial	examos518@hotmail.com	3136187072		Edier M.
	Kelly Ottoniel Ruiz	1077475743			Aprendiz	Sena	Kellyoriw@gmail.com	3206415856		K.
	Diana Ruiz M.	35552107			Aprendiz	SENA	diruiz@hotmail.com	3217477786		Diana Ruiz
	Delson M. Abadia	11793962				I.E José del Carmen Cuesta	delsonabadia@gmail.com	3145289712		
	Alejandro Londoño	72286916			Jefe inmediato	Gira Cola	yamvah@gmail.com	310 3621828		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA_____ DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S) Seguimiento Etapa Productiva

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Nelly Perea M	1077941659		Aprendiz		Coca cola	nelly.perea.m@hotmail.com	3204411577		Nelly perea M
	Gisela Barrios	1077944148		Aprendiz		Pollos nacho		3182441564		Gisela Barrios P
	Maria Eugenia Ospina	54258504				Pollo Medellin	mambell_40@hotmail.com	3206923283		
	Maribel da	35890390		Aprendiz		Riesgo Colegio		3105071087		Maribel da
	Kerolin Palacio	1077471373		Aprendiz		Riesgo colegio		3103716868		Kerolin P.M
	Leidy F. Perez	1077484		DOCENTE		Riesgo colegio	leidyfarleyperez@hotmail.com	3106927025		leidy farley
	Alma Sabogal	26271975		Instructor		Sena	servifrio@hotmail.com	3166189475		
	Duvan Lopez	1077476058		Aprendiz		servifrio	PDuvan2276@gmail.com	3182438435		Duvan Lopez
	Donny P. Velasco	35601253				Rama Judicial	admitgdo@cendoj.ramajudicial.gov.co	3117703336		
	Julieht C. Hernandez	1006407924		aprendiz		Rama Judicial	Tamacaruca2@gmail.com	3229302615		Julieht Cardona Hernandez

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA_____ DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S) Seguimiento Etapa Productiva

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yisela Mena Bello	1077485505					Yiselamenabe			
	Yuritza Palacios	56010 48			coord. Técnica	Fundegro casa hogar	yuritzapalacios valencia@gmail.com			
	Ruth Esther Palomeque	1077457115			Técnica	Confimax	ruthesterpalomeque			Ruth Palomeque
	Sindy Jackeline M.	1077282315			Técnica	confimax				
	Yojan García M	1003780721			Técnico	Confimax	Yojangarcia4@gmail			
	Nadeen S.T	1004011176			Técnico	confimax	angelandres@gmail			
	Edward D Palacio	1077445372			Técnico	Ramos	eduarddavidpalacios			
	Andrés F Grisales	75090743			Jefe inmediato	Previsora Seguro	andresgrisales@previsora.gov.co			
	Luz Colombia G	1077473249			Técnico	Previsora de seguro	Luzcolombiagiraldo			Luz Colombia
	Yorlin Moreno	1004004543			Técnico	casa hogar	yorlinmoreno84@gmail.com			

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA ____ DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S) Seguimiento Etapa Productiva

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jose Oscar R.	11843387			Jefe Inmediato	DSIS Sport		3218182408		José Oscar Rodriguez
	Maria Yalidys P.	1077461577			Aprendiz	SENA	yalidys93@gmail.com	3115178454		Maria Yalidys P.
	Ana L. Peloso	35546785			JEFE INMEDIAT	ADMINISTRA	secretario.pubelo	3128996853		Ana Peloso
	Eduar Córdoba	1077482107			Aprendi	SENA	Eduarcor980Gmail	3117070712		Eduar Cordoba
	Cristian Blandón	1.003.927.802			Aprendiz	Aprendiz	Cdbm1866hotmail.com	3234994568		Cristian Blandón
	EDIER MOSQUERA	1077420758			Jefe inmediato	comercial	examos518@hotmail.com	3136187072		Edier M.
	Kelly Ottoniel Ruiz	1077475743			Aprendiz	Sena	Kellyoriw@gmail.com	3206415856		K.
	Diana Ruiz M.	35552107			Aprendiz	SENA	diruiz@hotmail.com	3217477786		Diana Ruiz
	Delson M. Abadia	11793962				I.E José del Carmen Cuesta	delsonabadia@gmail.com	3145289712		
	Alejandro Londoño	72286916			Jefe inmediato	Gira Cola	yamvah@gmail.com	310 3621828		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA_____ DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S) Seguimiento Etapa Productiva

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Nelly Perea M	1077941659		Aprendiz		Coca cola	nelly.perea.m@hotmail.com	3204411577		Nelly perea M
	Gisela Barrios	1077944148		Aprendiz		Pollos nacho		3182441564		Gisela Barrios P
	Maria Eugenia Ospina	54258504				Pollo Medellin	mambell_40@hotmail.com	3206923283		
	Maribel da	35890390		Aprendiz		Riesgo Colegio		3105071087		Maribel da
	Kerolin Palacio	1077471373		Aprendiz		Riesgo colegio		3103716868		Kerolin P.M
	Leidy F. Perez	1077484		DOCENTE		Riesgo colegio	leidyfarleyperez@hotmail.com	3106927025		leidy farley
	Alma Sabogal	26271975		Instructor		Sena	servifrio@hotmail.com	3166189475		
	Duvan Lopez	1077476058		Aprendiz		servifrio	PDuvan2276@gmail.com	3182438435		Duvan Lopez
	Donny P. Velasco	35601253				Rama Judicial	admitgdo@cendoj.ramajudicial.gov.co	3117703336		
	Julieht C. Hernandez	1006407924		aprendiz		Rama Judicial	Tamacaruca2@gmail.com	3229302615		Julieht Cardona Hernandez

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA_____ DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2021

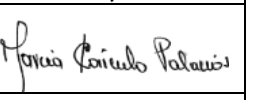
OBJETIVO (S) Seguimiento Etapa Productiva

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yisela Mena Bello	1077485505					Yiselamenabe			
	Yuritza Palacios	56010 48			coord. Técnica	Fundegro casa hogar	yuritzapalacios valencia@gmail.com			
	Ruth Esther Palomeque	1077457115			Técnica	Confimax	ruthesterpalomeque			Ruth Palomeque
	Sindy Jackeline M.	1077282315			Técnica	confimax				
	Yojan García M	1003780721			Técnico	Confimax	Yojangarcia4@gmail			
	Nadeen S.T	1004011176			Técnico	confimax	angelandres@gmail			
	Edward D Palacio	1077445372			Técnico	Ramos	eduarddavidpalacios			
	Andrés F Grisales	75090743			Jefe inmediato	Previsora Seguro	andresgrisales@previsora.gov.co			
	Luz Colombia G	1077473249			Técnico	Previsora de seguro	Luzcolombiagiraldo			Luz Colombia
	Yorlin Moreno	1004004543			Técnico	casa hogar	yorlinmoreno84@gmail.com			

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 15 DEL DÍA___17____ DEL MES DE__SEPTIEMBRE__ DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)	Reunión virtual de equipo de seguimiento para organización y remisión de documentos de aprendices a CERTIFICAR.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ANNY CRISTINA FLOREZ RENTERIA	1077452558		X		SENA – SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA	Annycristina5@hotmail.com	3207468580	SI	
2	POLICARPA ANTONIA BUENAÑOS LOZANO	26257526		X		SENA – SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA	Pbuenanos1953@hotmail.com	3216480886	SI	
3	MARCIA CAICEDO PALACIOS	54255680		X		SENA – SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA	marciacp@yahoo.com	3116053448	SI	
4	DELCIA AGUILAR MACHADO	35896868		X		SENA – SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA	aguilarm@sena.edu.co	3005110040	SI	
5	CARLOS CRISTANCHO PRADA	80100839		X		SENA – SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA	carloscrispa@gmail.com	3507800937	SI	
6	SAMANTA LEUDO MATURANA	35899721		X		SENA – SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA	samileudomaturana@gmail.com	3146949504	SI	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

ACTA No. 15		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: **Reunión virtual de equipo de seguimiento para organización y remisión de documentos de aprendices a CERTIFICAR.**		
CIUDAD Y FECHA: Quibdó, 17 de septiembre de 2021	**HORA INICIO:** 2:00 p.m.	**HORA FIN:** 4:00 p.m.
LUGAR Y/O ENLACE: SENA SEDE MINERCOL	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** SENA – REGIONAL CHOCÓ	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Bienvenida
2. Envío de documentos de aprendices a certificar ya verificada y evaluada su etapa productiva.
3. Reporte aprendices a certificar

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Organizar y presentar reporte de aprendices para CERTIFICACIÓN que culminaron su etapa productiva a los cuales se les realizó el proceso de verificación de requisitos para culminación de su etapa, OK en los juicios evaluativos en plataforma SOFIA PLUS y evaluación de la alternativa de etapa productiva.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Luego de realizar el proceso de verificación de cada uno de los requisitos necesarios para evaluar la etapa productiva y una vez verificados y aprobados cada uno de los juicios de aprendizaje, se procede a relacionar los aprendices con estado OK para continuar con el proceso de CERTIFICACIÓN.

Para cada uno de los siguientes aprendices, se anexan los documentos necesarios para el proceso de certificación. Se relacionan a continuación 41 aprendices para realizar las verificaciones necesarias por parte de los otros estamentos y proseguir con el proceso de certificación.

Se da fe que los 41 aprendices relacionados culminaron de manera satisfactoria la etapa productiva; de igual manera se encuentran al día con cada una de las alternativas calificadas y la etapa productiva evaluada en la plataforma Sofía plus.



VERIFICACION ESTADO DE APRENDICES PARA CERTIFICACIÓN ACTA NO.15

INSTRUCTORES DE SEGUIMIENTO

NO	APRENDIZ	NO. DOCUMENTO	FICHA	TELEFONO	CORREO	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO
1	JENIFER JOHANA MURILLO ROBLEDO	1077441158	1965835	3122616491	jeni_025mis@hotmail.com	1/07/1989	POR CERTIFICAR
2	DIEGO PALACIOS PALACIOS	1077600191	1968005	3206332265	dieclin7728@gmail.com	20/09/2001	POR CERTIFICAR
3	LUZ ADEIDA SANCHEZ IBARGUEN	1076326090	1836515	3196643816	mosqueraaleida990@gmail.com	7/05/1990	POR CERTIFICAR
4	ANYI PAOLA MENA QUEJADA	1077478191	1753853	3146262148	menaquejadaanyipaola@gmail.com	17/07/1998	POR CERTIFICAR
5	MAYERLIN ARCADIA MENESES PALACIOS	1076320127	1692099	3135230409	palacios.mayerlin.meses@gmail.com	20/04/2000	POR CERTIFICAR
6	MARIBETH CHAMORRO	1077447872	1362503	3207884994	marichamorro96@gmail.com	31/03/1990	POR CERTIFICAR
7	ZULEIBY TATIANA CASAS GAMBOA	1077452056	1365697	3205920393	tatianagam@hotmail.com	4/03/1996	POR CERTIFICAR
8	NORLEYDIS MOSQUERA MURILLO	10774444565	1485703	3104934388	murilloladivina@hotmail.com	12/05/1990	POR CERTIFICAR
9	WENDY YURANY PALACIOS HINESTROZA	1003934627	2005354	3148906157	yirleisipdk@hotmail.com	4/01/2000	POR CERTIFICAR
10	LUZ DELLY ORTIZ COSSIO	35899200	2005354	3147281289	luzdelly41@gmail.com	3/11/1979	POR CERTIFICAR
11	YESICA YESENIA CORDOBA CUESTA	1077428253	2005354	3105992514	yirleisipdk@hotmail.com	18/10/1986	POR CERTIFICAR
12	SERGIO OSORIO CHIVIRICO	11709061	2069499	3128607047	no tiene	6/05/1981	POR CERTIFICAR
13	EDINSON JAVIER MORENO GARCIA	1076817469	1363507	3115641330	davidguerrero112018@gmail.com	18/12/1992	POR CERTIFICAR
14	WILSON DAVID MESTRA GUERRERO	1077461092	1753216	3207104016	yuliethcorrea543@gmail.com	20/09/1993	POR CERTIFICAR
15	ROSMIRA MATURANA M.	26345559	2005354	3127563432	angiemariannero@gmail.com	3/08/1979	POR CERTIFICAR
16	AMINTA CORDOBA	26373025	1905172	3225434153	marichamorro96@gmail.com	13/08/1967	POR CERTIFICAR
17	DANNY ALEXA MORENO ZUÑIGA	26260598	1834828	3106290930	damoreno895@misena.edu.co	24/06/1978	POR CERTIFICAR
18	SONNY YADIRA MORENO ALBORNOZ	39312595	1906144	3116222984	isacrimemo1212@gmail.com	30/12/1977	POR CERTIFICAR
19	DARLING YANETH MURILLO COSSIO	1077457721	1906011	3233018069	dharlinxixitha@outlook.com	8/03/1993	POR CERTIFICAR
20	MARIBEL CORDOBA HINESTROZA	1193325944	1801560	3206325723	cormariangel23@gmail.com	3/09/1999	POR CERTIFICAR
21	JHON NEY DELGADO MOSQUERA	1076325124	1363507	3146703190	jhondig222@gmail.com	16/11/1989	POR CERTIFICAR
22	JASMARI MOSQUERA HURTADO	35990340	1907292	3147381633	mosquerahurtadojasmari@gmail.com	27/09/1979	POR CERTIFICAR
23	LADYS YANILSA MOSQUERA MURILLO	1131045253	1614141	3108451678	ladysmomupe@hotmail.com	14/04/1997	POR CERTIFICAR
24	DISNEY PALOQUEME CORDOBA	1078116236	1614127	3218577883	hasaey25@hotmail.com	9/11/1985	POR CERTIFICAR

25	MELCY MARIA MORENO SAUCEDO	1193309849	1904037	3104279936	morenomercy903@gmail.com	24-jun-00	POR CERTIFICAR
26	ADRIANA PATRICIA DIAZ PALACIOS	1079093634	1836515	3216165879		28-sep-93	POR CERTIFICAR
27	LINA MARCELA PEÑA VALOIS	1077175575	2066737	3135830618	jadimar1216@gmail.com	16-jun-96	POR CERTIFICAR
28	YASI MILEIDY VIVEROS ASPRILLA	1079096085	1836515	3196736196	mileidyviverosasprilla@gmail.com	19-jun-99	POR CERTIFICAR
29	EVANGELINA MORENO RIVAS	35589286	1836515	3106077699	evangelinamorenorivas@gmail.com	17-jul-73	POR CERTIFICAR
30	LICETH MAYERLIN SERNA MORENO	1077446999	1801560	3127291728	liztmaye@gmail.com	23-dic-89	POR CERTIFICAR
31	ANDY YADIRA PALACIOS PALACIOS	35892541	1906144	3136886013	anyapapa@hotmail.com	17-nov-80	POR CERTIFICAR
32	YULIANA MURILLO ORTIZ	1003932119	1614096	3219688043		11-sep-99	POR CERTIFICAR
33	YALEIDY MOSQUERA PINO	1148203474	1614065	3217401340	yaleipi23@gmail.com	17-mar-94	POR CERTIFICAR
34	JANIER PALACIOS PALACIOS	10774567	1906144				POR CERTIFICAR
35	OLIVIA CORDOBA MENA	54256951	2005354				POR CERTIFICAR
36	LUIS FERNANDO RODRIGUEZ	1010101417	1834376	3143766969	luferomo2019@gmail.com	15/07/2000	POR CERTIFICAR
37	GABRIEL ANTONIO GARCIA MENA	4813302	2066746	3137265599	gogame413@hotmail.com	2/07/1960	POR CERTIFICAR
38	CESAR EMILIO PEREA CHAVERRA	11796679	1692573	3148084403	emiliper.Ch24@hotmail.com	23/05/1968	POR CERTIFICAR
39	AGUSTINA AGUALIMPIA PALACIOS	1077461788	2066746	3217373708	agualimpiapalaciosagustina35@gmail.com	4/10/1993	POR CERTIFICAR
40	EVER ANTONIO CORDOBA MURILLO	1077438702	2066746				POR CERTIFICAR
41	BELISARIO MENA BONILLA	11811218	2066746	3212668401	belisariomenabonilla@gmail.com	6/06/1980	POR CERTIFICAR

Los aprendices relacionados cuentan con la información necesaria para ser cargada al DRIVE y proseguir con el proceso de certificación.

CONCLUSIONES

Se da fe que los 41 aprendices relacionados culminaron de manera satisfactoria la etapa productiva; de igual manera se encuentran al día con cada una de las alternativas calificadas y la etapa productiva evaluada en la plataforma Sofía plus.

Para mayor constancia se firma en Quibdó, a los 17 días del mes de septiembre de 2021.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
• Continuar con el proceso de certificación de los aprendices.	Equipo de Instructores de seguimiento.	Durante todo el periodo contractual.
• Realizar la recolección de los documentos de los aprendices que han culminado su etapa productiva para proseguir con el proceso de certificación.	Equipo de Instructores de seguimiento.	Durante todo el periodo contractual.
• Subir la información de cada uno de los aprendices relaciones al correo institucional creado para realizar el proceso de certificación.	Instructoras Anny Florez y Delcia Aguilar.	27 de septiembre de 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.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 07 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 20

OBJETIVO (S) Plan de Mejoramiento

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Rene Mauricio A.V.	1077447704			Aprendiz	Sena	arriagarenemauricio37@gmail.	3104470612		Rene M. A.V.
	Jaime Vélez	76374539			Jefe	cmc Vélez	Jaime.velez	3782301425		
	Deli M. Aguilar	38968868		X	Instructora	SENA	mauyramagmail.com	3005100490		Deli Aguilar M.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:		
CIUDAD Y FECHA: Quibdó, 07/09/21	**HORA INICIO:11am**	**HORA FIN: 12pm**
LUGAR Y/O ENLACE: FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CLARETIANA	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. REALIZAR UN PRIMER SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA.

2. ESCUCHAR DETENIDAMENTE INCONFORMIDADES POR PARTE DE JEFE INMEDIATO. Señor JAIME VALOIS.

3. ESCUCHAR DETENDIDAMENTE LA INFORMACIÓN QUEDA EL APRENDIZ DE LAS DIFICULTADES QUE PRESENTA PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Escuchar y analizar con detenimiento los argumentos que conllevan a realizar un PLAN DE MEJORAMIENTO del Aprendiz RENE MAURICIO VEGA.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El día martes 07 de septiembre de 2021, siendo las 11:00am, me dirijo a la FUNDACION UNIVERSITARIA CLARETIANA, para realizar seguimiento a diferentes aprendices que se encuentran desarrollando etapa productiva. en ese preciso momento se comunica el encargado de recursos humanos señor JUAN CARLOS URRUTIA, donde me informa que recibió correo electrónico por parte del jefe inmediato señor JAIME VALOIS, del aprendiz RENE MAURICIO VEGA, identificado con CC 1077447784 del programa de formación TECNICO EN SISTEMA. Acerca de inconformidades que se vienen presentando con dicho aprendiz.

Luego de haber escuchado al encargado de Recursos Humanos me dirijo a la oficina del señor Jaime Valois y escucho atentamente las inconformidades que presenta el aprendiz las cuales son:

PRESENTA CONSTANTEMENTE DEFICIENCIA ACADÉMICA.
LLEGADAS TARDES CONSTANTEMENTE AL LUGAR DE PRÁCTICAS Y SALIDAS TEMPRANAS.
PRESENTA EXCUSAS CONSTANTEMENTE.
NUNCA CUMPLE CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.
FALTA DE INTERES EN DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS. ETC
También expresa el jefe inmediato que días antes del sábado 4/09/2021 le informó al aprendiz que requería de su apoyo para realizar actividades dicho día. Y este hizo caso omiso al requerimiento.

Es importante tener presente que el aprendiz VEGA, se encuentra asignado a mi cargo como instructora de Seguimiento, mediante la modalidad de contrato de aprendizaje para la vigencia 2021 y se encuentra realizando la etapa productiva en la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNICLARETIANA.

Luego intervengo como instructora de seguimiento, a interactuar con el aprendiz VEGA, lo que manifiesta que su comportamiento obedece a que: TIENE OBLIGACIONES FAMILIARES QUE LE IMPIDEN PERMANECER EN SU LUGAR DE PRACTICAS HASTA LA HORA INDICADA, ADEMAS EXPRESA QUE REALIZA LAS ACTIVIDADES QUE SE LE ASIGNAN, EL TRANSPORTE EN ALGUNAS OCASIONES ES DEMASIADO DEMORADO POR ELLO LLEGA TARDE, PARA DIRIGIRSE A SU HOGAR EL TRANSPORTE ES DE DIFICIL ACCESO ES POR ELLO QUE DEBE IRSE TEMPRANO DEL LUGAR DE PRACTICA Y POR ULTIMO QUE LA ACTITUD DEL JEFE NO ES LA MEJOR PARA CON EL. (le habla golpeado o gritado).

Finalmente, después de escuchar las dos partes procedo a establecer compromisos y fechas para llevar a cabo un PLAN DE MEJORA, en donde los involucrados se comprometen a dar cumplimiento al mismo para llevar a satisfacción y feliz término.

CONCLUSIONES

Aprendiz MAURICIO, reconoce las falencias y está dispuesto a mejorar.

El Jefe Inmediato es decir el señor JAIME, reconoce los inconvenientes y se compromete a cambiar.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Seguimiento al proceso del Plan de Mejora.	**Delcia Aguilar**	**08/09/2021-22/09/2021**
Mejorar la forma de interactuar con aprendiz.	**Jaime Valois**	**permanentemente**
Cumplir con las tareas asignadas y demás obligaciones.	**Rene Mauricio Vega**	**Permanentemente**

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 01 DEL DÍA 08 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	SAMANTA LEUDO	35899721		X		SENA	samileudomaturana@gmail.com	3146949504	SO	
	ANNY CRISTINA FLOREZ	1077452558		X		SENA	Annycristina5@hotmail.com	3207468580	SI	
	DELCIA AGUILAR	35896868		X		SENA	aguilarm@sena.edu.co	3005110040	SI	
	CARLOS CRISTANCHO PRADA	80100839		X		SENA	carloscrispa@gmail.com	3507800937	SI	
	POLICARPA BUENAÑOS	26257526		X		SENA	Pbuenanos 1953@hot mail.com	3216480886	SI	
	MARCIA CAICEDO	54255680		X		SENA	marciacp@yahoo.com	3116053448	SI	
	BLYDERSON ARBOLEDA MONTAÑEZ	1128420991	X			SENA	barboledam@sena.edu.co	3142732097	SI	
	NAIROVY CORDOBA	1077468963		X		SENA	yncordoba@sena.edu.co	3146410977	SI	
	YILSE ALEIDA RUIZ CARRILO	35603325	X			SENA	yaruiz@sena.edu.co	3206322549	SI	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

ACTA No.01		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Seguimiento a la etapa productiva.		
CIUDAD Y FECHA: Quibdó, 08/09/2021	**HORANICIO:** 02:30 pm	**HORA FIN:** 04:00 pm
LUGAR Y/O ENLACE: Iglesia pentecostal del municipio de Riosucio.	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO**	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: **1.** Socializar temas relacionados con el seguimiento a la etapa productiva.		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Dar a conocer los nuevos retos del tema de certificación y las falencias a mejorar.		

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 02:30 pm del día 08 de septiembre del año 2021, en la sala de juntas de coordinación académica del Sena Regional Chocó sede principal, se reunieron SAMANTA LEUDO, CARLOS CRISTANCHO PRADA, DELCIA AGUILAR, POLICARPA BUENAÑOS, MARCIA CAICEDO estos en calidad de instructores de seguimiento a la etapa productiva, YILSE ALEIDA RUIZ en calidad de coordinadora académica, BLYDERSON ARBOLEDA como profesional de diseño curricular y NAIROVY CORDOBA en calidad de apoyo a coordinación académica.

Acto seguido, toma la vocería la señora Cordoba indicando que, a partir de la fecha, en el preciso momento que a los instructores de seguimiento se les designe la actividad de entrega de los aprendices a las empresas para iniciar su etapa productiva, el acompañamiento debe ser continuo, es decir, que se les debe brindar la asesoría desde el día cero hasta obtener la certificación.

Posteriormente interviene el señor Arboleda, donde aclara que, como estamos en pro de mejorar en los procesos, los instructores deben verificar muy bien que a los aprendices que se incluyan en actas de certificación, no puede haber transcurrido más de 1 año después de haberle emitido el juicio evaluativo de la etapa práctica, de ocurrir esto, de manera oficiosa él procederá a cancelarlo, por otro lado, hace referencia al reglamento del aprendiz acuerdo 007 del 2012 en el ítem de deserciones, indicando que los aprendices cuentan con 2 años contados a partir de la fecha de terminación de la etapa lectiva para adelantar prácticas y entregar evidencias para proceso de certificación, y que no hay que dejar de lado que a los aprendices se les debe realizar 2 visitas cuando se encuentren realizando su etapa productiva.

Ulteriormente, se presenta intervención por parte de los instructores de seguimiento indicando que, en ocasiones a los aprendices que están bajo la modalidad de contrato de aprendizaje o a los de las comunidades apartadas, en últimas se le realiza una sola visita y esto es debido a que desde el área de relaciones corporativas no realizan entrega oportuna del insumo y a los segundos es por el difícil acceso y por temas de conectividad.

Luego de ello, la profesional Yilse Carrillo, establece como compromiso para los instructores, que el viernes 10 de septiembre se reúnan y revisen las actas de certificación suscritas con anterioridad con el fin de revisar si todos los aprendices allí relacionados se encuentran certificados y de no ser así, rendir informe y dar aviso de manera inmediata al señor Blyderson, por otro lado, indicó también que, para la semana próxima en el periodo comprendido entre el 13 y 17 de septiembre, se les

asignará el seguimiento de los aprendices de media técnica con el fin de brindar capacitación frente al tema de certificación a fin de certificarlos en el mes de octubre.

CONCLUSIONES

Se concluye que, con las pautas señaladas, vamos a tener mayor celeridad en los procesos de certificación.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
❖ Enviar a Nairovy Cordoba relación de aprendices que están relacionados en actas de certificación anteriores para verificar si ya están certificados.	SAMANTA LEUDO, CARLOS CRISTANCHO PRADA, DELCIA AGUILAR, POLICARPA BUENAÑOS, MARCIA CAICEDO	**13 de septiembre 2021**
❖ Todos los viernes los instructores de seguimiento a la etapa productiva deben enviar el acta certificación.	SAMANTA LEUDO, CARLOS CRISTANCHO PRADA, DELCIA AGUILAR, POLICARPA BUENAÑOS, MARCIA CAICEDO	**Todos los viernes.**
❖ Mensualmente los instructores de seguimiento a la etapa productiva deben rendir informe de cuantos aprendices han visitado en el mes y cuantos se han certificado, siendo este indispensable para el trámite de pago.	SAMANTA LEUDO, CARLOS CRISTANCHO PRADA, DELCIA AGUILAR, POLICARPA BUENAÑOS, MARCIA CAICEDO	**Mensualmente**

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.

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: DELCIA MARIA AGUILAR MACHADO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

FECHA INICIAL: 01/09/2021 00:00:00

FECHA FINAL: 30/09/2021 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 2140815 - ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Atender niños y niñas según proceso pedagógico y normativa de educación inicial
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Cuidar niñas y niños de acuerdo con políticas nacionales y normativa legal
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	DESARROLLAR PROCESOS DE COMUNICACIÓN EFICACES Y EFECTIVOS, TENIENDO EN CUENTA SITUACIONES DE ORDEN SOCIAL, PERSONAL Y PRODUCTIVO.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Ejercer derechos fundamentales del trabajo en el marco de la constitución política y los convenios internacionales.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Enrique Low Murtra-Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Orientar acciones de salud de acuerdo con protocolos y políticas de primera infancia
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Resultado de Aprendizaje de la Inducción.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS PERTINENTES A LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN ASUMIENDO ESTRATEGIAS Y METODOLOGÍAS DE AUTOGESTIÓN

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	65,30

FICHA DE APRENDIZAJE: 2187118 - SISTEMAS.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	APLICACIÓN DE CONOCIMIENTOS DE LAS CIENCIAS NATURALES DE ACUERDO CON SITUACIONES DEL CONTEXTO PRODUCTIVO Y SOCIAL.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Atender requerimientos de los clientes de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de procesos de negocios
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	DESARROLLAR PROCESOS DE COMUNICACIÓN EFICACES Y EFECTIVOS, TENIENDO EN CUENTA SITUACIONES DE ORDEN SOCIAL, PERSONAL Y PRODUCTIVO.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Ejercer derechos fundamentales del trabajo en el marco de la constitución política y los convenios internacionales.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Enrique Low Murtra-Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	GENERAR HÁBITOS SALUDABLES DE VIDA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS CONTEXTOS PRODUCTIVOS Y SOCIALES.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Gestionar procesos propios de la cultura emprendedora y empresarial de acuerdo con el perfil personal y los requerimientos de los contextos productivo y social.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	IMPLEMENTAR LA RED FÍSICA DE DATOS SEGÚN DISEÑO Y ESTÁNDARES TÉCNICOS.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Mantener equipos de cómputo según procedimiento técnico
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Resultado de Aprendizaje de la Inducción.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS PERTINENTES A LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN ASUMIENDO ESTRATEGIAS Y METODOLOGÍAS DE AUTOGESTIÓN

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Utilizar herramientas informáticas de acuerdo con las necesidades de manejo de información

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 65,60

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 130,90

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS

TOTAL TIEMPO EDT´s: 0,00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:	0,00

INSTRUCTOR: DELCIA MARIA AGUILAR MACHADO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD