**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Bogota- Octubre –31- 2021

Señor (a
Edinson Eljadue Castilla
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2218167
Cargo del supervisor: Cordinador academico
Dependencia: Centro de Formaion de Talento Humano en Salud
Ciudad

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual
Mes Octubre del año 2021

**Referencia:** No (CO1.PCCNTR.2218167) del año (2021)

(Luz Helena Serrano Duran ), identificado con la cédula de ciudadanía No. 51-704-361 de Bogota, en mi calidad de Contratista del SENA, en (Centro de Formacion de Talento Humano en Salud ), en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

**Valor y forma de Pago**: El valor total del presente contrato asciende a la suma de ($21708000) VEINTIUN MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL PESOS . (COP incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista, por mensualidades de acuerdo con el número de horas ejecutadas, cada una a razón de ($33500) TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS . COP incluido IVA, de la siguiente manera: a). Un primer pago por valor de ($3216000) TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS.COP incluido IVA, que se pagará en el mes de febrero de 2021. b). Un segundo pago por valor de ($3618000) TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS . COP incluido IVA, que se pagará en el mes de Marzo de 2021.c). Un tercero pago por valor de ($2613000) DOS MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL PESOS . COP incluido IVA, que se pagará en el mes de Abril de 2021.d). Un cuarto pago por valor de ($3216000) TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS . COP incluido IVA, que se pagará en el mes de Mayo de 2021.e). Un quinto pago por valor de ($3216000) TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS . COP incluido IVA, que se pagará en el mes de Junio de 2021.f). Un sexto pago por valor de ($1608000) UN MILLON SEISCIENTOS OCHO MIL PESOS . COP incluido IVA, que se pagará en el mes de Julio de 2021.g). Un séptimo pago por valor de ($3417000) TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL PESOS . COP incluido IVA, que se pagará en el mes de Agosto de 2021.h). Un octavo pago por valor de ($804000) OCHOCIENTOS CUATRO MIL PESOS . COP incluido IVA, que se pagará en el mes de Septiembre de 2021.

**Plazo:** Será hasta el (18 ) de (09 ) de 2021

ADICION Y PRORROGA DEL CONTRATO. Se realizó al presente contrato una adición por el valor de DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M.Cte. ($10452000) M/CTE al contrato No.CO1.PCCNTR 2218167 del 03 de febrero de 2021, y ampliar el tiempo de ejecución por el término de 312 HORAS sin exceder el 18/12/2021, con el fin de dar continuidad al objeto del contrato No.CO1.PCCNTR 2218167 del 03 de febrero de 2021.

Plazo: será hasta el 18 de diciembre del 2021.

| **OBJETO:** *(Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)* |
|---|
| Prestar los servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional integral de manera presencial y/o virtual y demás actividades que se deriven de acuerdo a los niveles y especialidades, del centro de formación en talento humano en salud. |

**Obligaciones Especificas:** *(Trascriba las obligaciones especificas del contrato, dentro del siguiente cuadro)*

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Atender la formación de los aprendices, cumpliendo con la programación académica predeterminada por la coordinación respectiva en los programas y competencias TECNICO EN ENFERMERIA de acuerdo con las normas, la red de conocimiento y el área temática, SALUD de acuerdo con las normas, procesos y metodologías pedagógicas institucionales. | Ejecución de la formación profesional Integral brindando acompañamiento en la practica hospitalaria en el hospital San Ignacio en la rotación de Alojamiento Conjunto. a los aprendices de las ficha: 2236332 en su cuarto trimestre de formación.<br><br>Competencia:<br><br>Asistir integralmente a la persona y familia con relación a etapa del proceso vital y contexto social, | Registro en el aplicativo Sofía Plus de los eventos de las horas ejecutadas durante el mes de Agosto con la ficha: 2236332<br><br>Registro en la plataforma Territorium durante el mes de Agosto con la ficha: 2236332<br><br>Portafolio del instructor en drive y en plataforma territorium correo: luzhsedu@misena.edu.co |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | político, cultural y ético.<br><br>Promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social. | |
| 2 | Orientar y apoyar a los Aprendices en el desarrollo de los proyectos formativos en las respectivas etapas de Formación. | Ejecución de la formación profesional Integral brindando acompañamiento en la practica hospitalaria en el hospital San Ignacio. En alojamiento conjunto. a los aprendices de las ficha: 2236332 en su cuarto trimestre de formación. Competencia:<br><br>Asistir integralmente a la persona y familia con relación a etapa del proceso vital y contexto social, político, cultural y ético.<br><br>Promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social. | Nombre del proyecto:<br>El cuidado de enfermería a la persona, familia y comunidad desde la aplicación de las rutas integrales de salud.<br>Fase: Evaluacion. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | Actualizar sus conocimientos en las y tecnologías, en las cuales se desarrolla la formación de los Aprendices. | Conocimiento bibliografía repositorio institucional de la biblioteca Sena. | |
| 4 | Participar en las actividades convocadas por el Centro de Formación para atender los procesos institucionales. | Curso Habilidades blandas.<br><br>Curso de Discapacidad y su política en el SENA | Correo electronico |
| 5 | Participar en las actividades de seguridad y salud en el trabajo programadas por el Centro. | No se realizo este mes | No se realizo este mes |
| 6 | Orientar, apoyar, acompañar y asesorar en forma permanente e integral a los aprendices en el proceso de formación, incluyendo la formulación y seguimiento de los planes de mejoramiento que le sean asignados. | Ejecución de la formación profesional Integral brindando acompañamiento en la practica hospitalaia en el hospital San Ignacio en la rotación de Alojamiento Conjunto. A los aprendices de las ficha: 2236332 en cuarto trimestre | Guia practica de alojamiento conjunto que se desarrollara en el hospital San Ignacio de lunes a jueves de 7:00 am a 13:00 PM |
| 7 | Presentar y registrar en el aplicativo institucional los reportes de evaluaciones de los aprendices y demás informes y productos resultantes de los procesos de formación | Ejecución de la formación profesional integral virtualmente con las ficha con la ficha: 2236332 | Los registros y evidencias se encuentran en la plataforma Territoruim y en el drive del correo: luzhsedi@misena.edu.co |
| 8 | Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias pedagógicas, el medio ambiente pedagógico, el rendimiento académico de los | Aplicación de evidencias, evaluación de adherencia de conocimientos, seguimiento a encuentros | Los registros y evidencias se encuentran en la plataforma Territoruim y en el drive del correo: luzhsedi@misena.edu.co |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes. | pedagógicos concertados con los aprendices de la ficha: 2236332 | |
| 9 | Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los aprendices para su mejoramiento continuo. | Realización Guia practica de Alojamiento Conjunto | Guia de aprendizaje IV Timestre de Alojamiento conjunto que se encuentra en la plataforma de Territorium y en el Drive del correo luzhsedu@misena.edu.co |
| 10 | Participar en las jornadas de diseño y desarrollo de programas de formación del SENA, cuando le sean asignados. | No aplica este mes | No aplica este mes |
| 11 | Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, contrato de aprendizaje, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, programados por el Centro de Formación. | No se realizo este mes | No se realizo este mes |
| 12 | Participar en el proceso de selección ingreso e inducción de aprendices, en el caso que se requiera. | No se realizo este mes | No se realizo este mes |
| 13 | Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos de la institución puestos bajo su cuidado para desarrollar labores propias de su cargo. | No se realizo este mes | No se realizo este mes |
| 14 | Participar en los comités institucionales, | Asisti puntualmente a la practica hospitalaria | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | asistir puntualmente a las acciones programadas, colaborar activamente con la disposición para el aseo y orden de los ambientes de formación | en el hospital san ignacio en el servicio de alojamiento conjunto.con la ficha: 2236332 | |
| 15 | Articularse con el Programa de Bienestar Integral de Aprendiz, para adelantar proyectos y programas tendientes al desarrollo de las capacidades físicas, psicoafectivas, éticas, morales, sociales y valores en los aprendices. | No aplica | No aplica |
| 16 | Presentar en forma mensual al supervisor del contrato el reporte de ejecución de actividades, registrando las novedades sucedidas en el periodo académico que afectaron la ejecución de la programación. | Presentar informes de la ejecución de la formación profesional integral Formato F62 | Presento Portafolio del instructor en plataforma Territorium y en el Drive Formato F62 |
| 17 | Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato. | | |
| 18 | Para los instructores de formación virtual en todos los niveles cumplir con lo establecido en la guía orientación formación ambiente virtuales de aprendizaje GFPI-G-014 publicada en la plataforma compromiso. | No aplica | No aplica |
| 19 | Presentar oportunamente en las | Diligenciamiento de Planilla de Cuenta | Planilla de pago de la seguridad social del mes de |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | fechas establecidas las planillas y demás documentos para el trámite de pago. | de Cobro por mes según fechas e indicaciones de Contratación Pago de seguridad social en salud, pensión y ARL riesgo III, correspondiente al mes. | Septiembre , numero: 9425135914 con el operador aportes en línea, pagada el dia 10 – Octubre - 2021 . |
| 20 | Participar en las reuniones de docencia servicio de la institución donde se encuentre en práctica y elaborar el anexo técnico. | Participe en el comité docencia servicio del hospital san ingnacio donde realizo rotación con los apredices de la ficha: 2183308 | Correo electonico |
| 21 | Participar en los procesos de registro calificado y auto evaluación según se requiera. | No asigando este mes | No asignado este mes |
| 22 | Formular proyectos y ejecutar acciones de investigación, innovación y desarrollo tecnológico correspondientes, según lineamientos SENNOVA y crear grupo de semilleros. | No asigando este mes | No asigando este mes |
| 23 | Evaluar las estrategias de retención implementadas y formular acciones que permitan mejorar los niveles de retención de aprendices en el grupo asignado. | Participacion en las actividades programadas por SENNOVA . | Adquiero el compromiso de participar en las actividades convocadas por SENNOVA del CFTHS |
| 24 | Coadyuvar en las actividades de implementación, mantenimiento y evaluación del sistema PREVIOS a realizar por el Centro de Formación. | No asignado este mes | No asignado este mes |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 25 | Fomentar el uso de los recursos de acceso a la información científica especializada. (Bases de datos y libros electrónicos. | Presentacion y Socializacion realización de Guia de Alojamiento conjunto | Guias en plataforma Territorium y Drive. |
| 26 | Participar en las acciones del desarrollo y consolidación de la cultura institucional. | Adherir a mi labor el código de integridad SENA, acatar y cumplir las normas institucionales, supervisar el cumplimiento de las normas como son porte de carne, porte de uniforme, etc. | Actas y/o listado de asistencia. |
| 27 | Para los instructores de formación virtual y a distancia, debe cumplir los lineamientos de orientación de desempeño del instructor en ambientes virtuales de aprendizaje, los cuales se encuentran en el aplicativo compromiso_Guia Orientación Formación Ambientes Virtuales de aprendizaje-GFPI-G014v2. | No aplica | No aplica |
| 28 | Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual. | He cumplido con el 100% de las obligaciones generales y resalto para este mes las siguientes acciones: Entrega de Información electrónica a la coordinación. **1)**Acatar la Constitución Política, | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | la ley, los principios, de la contratación estatal y de las demás normas concordantes y complementarias. **2)** Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente contrato. **3)** Participar en las reuniones que para la ejecución del contrato sean convocados. **4)** Entregar periódicamente y al finalizar el contrato, o cuando el supervisor lo solicite, todos los documentos y archivos (físicos y electrónicos) a su cargo y que se produzca en ejecución de sus obligaciones, debidamente inventariados conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación y de acuerdo con el formato GD-F-004 Formato Único de Inventario Documental. **5)** Entregar a la finalización del plazo | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | de ejecución o del vínculo contractual o cuando el supervisor del contrato lo solicite, los bienes devolutivos que le haya sido asignados para el cumplimiento del objeto del contrato. | |

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 soporte de pago de seguridad Social en Salud, y ARL el No. 9425135914 de la planilla, Aportes en línea del periodo de Septiembre y pagada el 10 de Octubre del 2021 (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en (3) folios

Cordialmente,

**Firma: Luz Helena Serrano Duran**
**Nombres y apellidos**
**Contratista**
**C.C. No. 51-704-361**

Recibí a satisfacción:

**Firma**
**Nombres y Apellidos**
**Edinson Eljadue Castilla**
**C.C. 9270762**
**Supervisor(a) Contrato** CO1.PCCNTR.2218167 del 2021
**Cargo Coordinador Academica**

**DOCUMENTO DE TRABAJO-NO CONTROLADO SEPTIEMBRE -2021**

# FORMATO SEGUIMIENTO A ENCUENTROS PEDAGÓGICOS CONCERTADOS

| FICHA # | 2236332 | CURSO | Tecnico en Enfermeria | INSTRUCTOR | Luz Helena Serrano | TIPO DE FORMACION | Titulada | DURACION DEL CURSO | 18 M | TRIMESTRE | IV | AÑO | 2021 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## ACTIVIDADES PROGRAMADAS ( ENCUENTROS PEDAGOGICOS CONCERTADOS VIRTUAL - PRESENCIAL )

| # | TIPO DI | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | VERIFICACION DE NOMBRES EN REPORTE DE MATRICULA (COLOCAR "SI") | EMPRESA | ACTIVIDAD DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE | socializacion guia alojamiento conjunto via virtual. | socializacion guia alojamiento conjunto via virtual. | socializacion guia alojamiento conjunto via virtual. | socializacion guia alojamiento conjunto via virtual. | socializacion guia alojamiento conjunto via virtual. | socializacion guia alojamiento conjunto via virtual. | socializacion guia alojamiento conjunto via virtual. | socializacion guia alojamiento conjunto via virtual. | socializacion guia alojamiento conjunto via virtual. | socializacion guia alojamiento conjunto via virtual. | practica hospitalaria alojamiento conjunto hospital san ignacio | practica hospitalaria alojamiento conjunto hospital san ignacio | practica hospitalaria alojamiento conjunto hospital san ignacio | trabajo autonomo, actividades , lactancia materna, puericultura | | EVALUACION FINAL DE APRENDICES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FECHA HORA | 4/10/2021 | 5/10/2021 | 6/10/2021 | 7/10/2021 | 11/10/2021 | 12/10/2021 | 13/10/2021 | 14/10/2021 | 19/10/2021 | 20/10/2021 | 21/9/2021 | 25/10/2021 | 26/10/2021 | 27/10/2021 | 28/9/2021 | | | |
| | | | | | | SEGUIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | NOMBRES Y APELLIDOS | | INASISTENCIA (1) CE / SE | VALORACION (2) | INASISTENCIA (1) CE / SE | VALORACION (2) | INASISTENCIA (1) CE / SE | VALORACION (2) | INASISTENCIA (1) CE / SE | VALORACION (2) | INASISTENCIA (1) CE / SE | VALORACION (2) | INASISTENCIA (1) CE / SE | VALORACION (2) | INASISTENCIA (1) CE / SE | VALORACION (2) | INASISTENCIA (1) CE / SE | VALORACION (2) | INASISTENCIA (1) CE / SE | VALORACION (2) | INASISTENCIA (1) CE / SE | VALORACION (2) | INASISTENCIA (1) CE / SE | VALORACION (2) | INASISTENCIA (1) CE / SE | VALORACION (2) | INASISTENCIA (1) CE / SE | VALORACION (2) | INASISTENCIA (1) CE / SE | VALORACION (2) | INASISTENCIA (1) CE / SE | VALORACION (2) | | | |
| 1 | TI | 1022922282 | | DANA KATHERINE | LOPEZ ESPITIA | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 2 | CC | 1064993018 | | ELIANA MARIEL | DIAZ BARRETO | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 3 | CC | 1001053744 | | ESTEFANI PAOLA | TANGARIFE QUIROGA | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 4 | CC | 1003913989 | | FRANCY LORENA | ORTIZ BERNAL | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 5 | CC | 1013666844 | | JENNIFER PAOLA | VERA FORY | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 6 | CC | 1003903969 | | KARLA SOFIA | SIERRA RIOS | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 7 | CC | 1000468891 | | KAROLAYN YOJANNA | ARMIJO FERNANDEZ | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 8 | CC | 1000834050 | | LAURA DANELLY | MERCHAN SANCHEZ | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 9 | CC | 1000328433 | | LAURA SOFIA | RODRIGUEZ SIERRA | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 10 | CC | 1001299635 | | LAURA VALENTINA | PEREZ ACEVEDO | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 11 | CC | 1000519440 | | LAURA VALENTINA | MORA RUIZ | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 12 | CC | 53155757 | | LILIANA PATRICIA | MORALES | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 13 | CC | 1001202532 | | MARIANA | CORTÉS RIVERA | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 14 | TI | 1079604265 | | MILDREHT TATIANA | AMAYA QUESADA | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 15 | CC | 1016025611 | | NINI JOHANA | PULIDO CASTRO | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 16 | CC | 1015402804 | | PAULA LILIANA | HINCAPIÉ OSPINA | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 17 | CC | 1030685066 | | SHAARONH STEPHANY | CORTES GIRALDO | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 18 | TI | 1030535628 | | VANESA | RODRIGUEZ GARZON | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 19 | CC | 1192718278 | | VIVIAN NATALIA | ROA OSPINA | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 20 | CC | 1000224158 | | YEIMY NATALY | RUIZ RODRIGUEZ | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 21 | CC | 1144153739 | | YENIFER | MANRIQUE VELEZ | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 22 | CC | 1005422323 | | YIRA YISED | DURAN DIAZ | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 23 | CC | 1053838203 | | YULIANA PAOLA | RUIZ VILLADA | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 24 | TI | 1013097952 | | LINA SOFIA | TORRES PATIÑO | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 25 | TI | 1031640139 | | DANIELA | GOMEZ PEREZ | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 26 | CC | 1000574620 | | VALENTINA | CEPEDA HERRERA | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | A | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES

1. Según el caso CE con excusa y SE sin excusa. Registre en el espacio de INASISTENCIA el numero de horas que se ausentó el aprendiz
2. Segun el caso marque A: APROBADO ó D: DEFICIENTE. Si el evento no es valorado en la fecha de ejecucion, registre una línea.
3. Cuado se revisen los nombres en el reporte de matricula, cotejar el reporte de fomra completa con las fotocopias del DI y colocar (SI) frente al nombre de cada persona una vez cotejado
   Este (Si) significa que el nombre fue revisado . Si existe un error en el nombre de un aprendiz señalar el nombre con color VERDE

JUICIO EVALUATIVO

A: Aprobado, D: Perdida del curso. (Trazar una LINEA ROJA sobre el aprendiz que NO APROBO el curso) NOVEDADES: 01:Desercion o abandono 06: Problemas laborales 11: Otras causas