PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Ciudad y fecha: Monteria 30 Noviembre de 2021

Señor (a)
JIMMY TORRES BUSTILLO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR 2232311**
Cargo del supervisor: Coordinador académico
Dependencia Agropecuario y de Biotecnologia el Porvenir
Ciudad: Monteria

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
Mes Noviembre del año 2021

Referencia: No CO1.PCCNTR 2232311 del año 2021

ALBA LUZ GUERRA CARDENAS, identificada con la cédula de ciudadanía No. 30575126 de Sahagun-Cordoba, en mi calidad de Contratista del SENA, en el programa de Sena Emprende Rural "SER" en el Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir, 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 for Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es de TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE ($ 32.353.280,00) esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera a) NUEVE (9) pagos iguales de por el valor de ($ 3.417.600,00) y un ultimo pago correspondiente a 14 dias del mes de diciembre 2021 por un valor de UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE. ($ 1.594.880), los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Direccion Administrativa y Financiera de la Direccion general en la cuenta de Ahorros **No. 16655589540 de** Bancolobia cuyo titular es el contratista

Plazo: Será hasta el Diciembre 14 de 2021

OBJETO:
Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural, en la modalidad presencial y a distancia; enmarcada en los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER - INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO SER.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Participar en la planeación de los procesos formativos del acuerdo a lo establecido en los lineamientos entregados por la Coordinación nacional de emprendimiento	Se participo en la planeación de los procesos formativos a travez de la Alternancia (vitualidad y presencialidad)en la línea de negocios rurales en los diferentes municipios: fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias Personales de las fichas : **FICHA 2276631** EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS DE BORDADOS municipio de San Bernardo Guia de costos (Técnica Cenia Callejas). **Ficha: 2423322** FORTALECIMIENTO- MANEJO TECNICO Y ADMINISTRATIVO DE PEQUEÑAS Y MEDIANAS GRANJAS AVICOLAS DE PONEDORA COMERCIAL (montería – Jaraquiel) técnico Leon Jaime Zapata **Ficha: 2426619** FORTALECIMIENTO - MANEJO TECNICO Y ADMINISTRATIVO DE PEQUEÑAS Y MEDIANAS GRANJAS AVICOLAS DE PONEDORA COMERCIAL (CHIMA) técnico Carlos Vertel **Ficha 2447789**-EMPRENDIMIENTO INNOVADOR complementario Sahagun proyecto sacúdete convenio ICBF- SENA	Anexo 1 , evidencias fotográficas, listas de asistencia, diagrama del instructor , informe. Evidencias cargadas en GOOGLE DRIVE URL: https://drive.google.com/drive/folders/1FTuWGkmEE4tAi16slmFOjG3WXrrf1iqF
2	Realizar alistamiento de la formación, en la formulación de los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores técnicos; debidamente costeados y con actividades definidas en el marco del uso de estrategias didácticas bajo la filosofía de aprender haciendo; priorizando el uso de los materiales de formación	No aplica ya que el alistamiento de la formación en la formulación de los proyectos formativos se realizo en el mes de marzo	No aplica mes de cobro

3	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", y en la modalidad blended Learning de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de formación profesional integral	Se participo en la planeación de los procesos formativos a travez de la Alternancia (vitualidad y presencialidad)en la línea de negocios rurales en los diferentes municipios: fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias Personales de las fichas : **FICHA 2276631** EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS DE BORDADOS municipio de San Bernardo Guia de costos (Técnica Cenia Callejas). **Ficha: 2423322** FORTALECIMIENTO- MANEJO TECNICO Y ADMINISTRATIVO DE PEQUEÑAS Y MEDIANAS GRANJAS AVICOLAS DE PONEDORA COMERCIAL (montería – Jaraquiel) técnico Leon Jaime Zapata **Ficha: 2426619** FORTALECIMIENTO - MANEJO TECNICO Y ADMINISTRATIVO DE PEQUEÑAS Y MEDIANAS GRANJAS AVICOLAS DE PONEDORA COMERCIAL (CHIMA) técnico Carlos Vertel **Ficha 2447789**-EMPRENDIMIENTO INNOVADOR complementario Sahagun proyecto sacúdete convenio ICBF- SENA	**Anexo 1** pantallazos del wasap lista de asistencia evidencias fotográficas y el diagrama del instructor, e informe evidencias cargadas en GOOGLE DRIVE URL: https://drive.google.com/drive/folders/1FTuWGkmEE4tAi16slmFOjG3WXrrf1iqF
4	Reportar y sistematizar las actividades, acciones y resultados realizadas en el marco del objeto contractual, en los diferentes sistemas, plataformas y formatos establecidos por el SENA para el seguimiento de la información, tales como SOFIA plus y otros dispuestos temporalmente para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al profesional de apoyo misional del programa SER de su centro de formación o quien cumpla sus funciones.	Se reportaron y se sistematizaron las actividades de acciones y resultados realizadas en el marco del objeto contractual al supervisor enviados por los dinamizadores del programa.	Se evidencia Correos recibidos por el dinamizador del programa en GOOGLE DRIVE URL: https://drive.google.com/drive/folders/1IkUS4cUE7XK4aL94VKdU4vetKcmoCsVw
5	En articulación con el instructor técnico, crear unidad productiva rural sostenible resultado de la ejecución del respectivo programa de formación	se creo las unidades productivas de las siguientes fichas:	Se evidencia en GOOGLE DRIVE URL:

	en las líneas de negocios rurales de la fase I del programa SER.	FICHA **2278386** emprendedor en programas turisticos naturales municipio de cotorra FICHA **2276631** emprendedor en programas turisticos naturales municipio de san antero FICHA **2288914** emprendedor en programas turisticos naturales municipio de moñitos FiCHA **2291044** emprendedor en programas turisticos naturales municipio monteria jaraquiel FICHA **2276632** emprendedor en programas turisticos naturales municipio san bernardo ficha **2276641** emprendimiento en elaboracion elaboradoscon bordados municipio de san carlos FICHA **2276639** emprendedor en elaboracion de productos con bordados municipio de cotorra. **FICHA 2276638** emprendimiento en elaboracion accesorios artesanales municipio de san Antero **FICHA 2276640** emprendimiento en elaboracion accesorios artesanales municipio de moñitos. **FICHA 2276631** emprendedor en elaboracion de productos de	https://drive.google.com/drive/folders/1fWjU7k_qIWFn9TGDSGq9GCblMkMStfak.

		bordados municipio de san bernardo **FICHA 2313137** emprendimiento en la produccion de especies dulces acuicolas moñitos **FICHA 2324096** emprendimiento en la produccion de especies dulces acuicolas moñitos. **FICHA 2367331** emprendimiento en la produccion de especies dulces acuicolas moñitos nueva estrella	
6	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana los ambientes de aprendizaje y unidades productivas a visitar, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco del objeto contractual	Se programaron y reportaron al supervisor de contrato con antelación los ambientes de aprendizaje y las unidades productivas a visitar, autorizándose la movilización en el marco del objeto contractual desplazándome en los diferentes municipios . **SAN BERNARDO- CHIMA -JARAQUIEL Y SAHAGUN**	ANEXO 02 Pantallazo correo enviado por el dinamizador de centro Agropecuario y Biotecnologia el Porvenir: encargado. GOOGLE DRIVE URL: https://drive.google.com/drive/folders/1NPCDk4aeSXmlukVWURundmlg2a6Fdohx
7	De apoyo a la gestión del Emprendimiento rural:		
8	Apoyar la realización del diagnóstico final, georreferenciación y caracterización de las unidades productivas creadas, en el marco de las acciones de formación de la Fase I del programa SER	se creo las unidades productivas de las siguientes fichas: FICHA **2278386** emprendedor en programas turisticos naturales municipio de cotorra FICHA **2276631** emprendedor en programas turisticos naturales municipio de san antero	Evidencias google drive https://drive.google.com/drive/folders/1fWjU7k_qIWFn9TGDSGq9GCblMkMStfak

		FICHA **2288914** emprendedor en programas turisticos naturales municipio de moñitos FiCHA **2291044** emprendedor en programas turisticos naturales municipio monteria jaraquiel FICHA **2276632** emprendedor en programas turisticos naturales municipio san bernardo ficha **2276641** emprendimiento en elaboracion elaboradoscon bordados municipio de san carlos FICHA **2276639** emprendedor en elaboracion de productos con bordados municipio de cotorra FICHA 2276640 emprendimiento en elaboracion accesorios artesanales municipio de moñitos. FICHA 2313137 emprendimiento en la produccion de especies dulces acuicolas moñitos FICHA 2324096 emprendimiento en la produccion de especies dulces acuicolas moñitos FICHA 2276631 emprendedor en elaboracion de productos de bordados municipio de san bernardo	
9	Apoyar la realización de diagnóstico final a las unidades productivas que participan en las acciones de formación para el fortalecimiento	No aplica por que aun no corresponde este proceso en los	No aplica para el mes de cobro.

	correspondiente a la fase II del programa SER, cada vez que una unidad participe en una formación	programas de formación en la línea de negocios rurales	
10	Apoyar al programa SER en la ejecución de actividades estratégicas tales como: acompañamiento a unidades productivas participantes en eventos de comercialización (incluyendo mecanismos virtuales), gestión empresarial y financiera cuando se requiera	Se participo en la feria del dia 26 de octubre que se llevo a cabo en el centro comercial el Nuestro en Monteria	Se evidencia y fotografías GOOGLE DRIVE URL: https://drive.google.com/drive/folders/16TH93kSbx2mge2FRA043AnAhU_pfhb2o
11	Formular y gestionar en articulación con el instructor técnico y el emprendedor, el modelo de negocios CANVAS que se encuentra inmerso en la estructura integrada de seguimiento como entregable del proceso formativo en la creación de la unidad productiva.	se formulo y gestiono con el instructor técnico el modelo canvas en los respetivos municipios de las siguientes fichas ficha 2278386 emprendedor en programas turisticos naturales municipio de cotorra (técnica maría claudia dueñas) ficha 2276631 emprendedor en programas turisticos naturales municipio de san antero (técnica maría claudia dueñas) ficha 2288914 emprendedor en programas turisticos naturales municipio de moñitos (técnica maría claudia dueñas) ficha 2276632 emprendedor en programas turisticos naturales municipio de san bernardo (técnica maría claudia dueñas) ficha 2291044 emprendedor en programas turisticos naturales municipio monteria jaraquielel ficha 2276639 emprendedor en elaboracion de productos elaboradoscon bordados municipio de cotorra (tenica cenia callejas) ficha 2276640 emprendimiento en elaboracion accesorios artesanales municipio de moñitos cenia callejas) ficha 2276638 emprendimiento en elaboracion accesorios	Se evidencia y fotografías modelo canvas GOOGLE DRIVE URL: https://drive.google.com/drive/folders/1IkUS4cUE7XK4aL94VKdU4vetKcmoCsVw

		artesanales municipio de san antero (tenica cenia callejas) ficha 2276641 emprendimiento en elaboracion elaboradoscon bordados municipio de san carlos ficha 2369544 emprendimiento en elaboracion elaboradoscon bordados municipio canalete (tenica cenia callejas). ficha 2313137 emprendimiento en la produccion de especies dulces acuicolas san bernanrdo (ana paulina) ficha 2324096 emprendimiento en la produccion de especies dulces acuicolas moñitos el tigre (ana paulina) ficha 2367331 emprendimiento en la produccion de especies dulces acuicolas moñitos nueva estrella	
12	Participar en las jornadas de actualización y transferencia tecnológica convocadas por el Dinamizador Rural de Centro SER y/o por la Coordinación Nacional de Emprendimiento - programa SER, para su implementación en las acciones del mismo	Participé en las jornadas de capacitación convocadas por el dinamizador rural del centro y la coordinación de emprendimiento en las siguientes: • curso de implementación de procesos pedagógicos y didácticos de la sesión formativa	ANEXO 3 Se evidencias pantallazos de videoconferencias. Y certificado de curso anticupcion GOOGLE DRIVE URL: https://drive.google.com/drive/folders/1rPLNkk9U8gftc_4Q6iC0Z_6F7VZUZACN.
13	Apoyar la identificación y sistematización los casos exitosos de unidades productivas rurales.	No aplica por que aun no corresponde este proceso en los programas de formación en la línea de negocios rurales	No aplica para el mes de cobro.
14	Identificar fuentes de financiación disponibles, formular los planes de negocios y/o instrumentos para aplicar a las diversas fuentes, y acompañar en la postulación a las convocatorias a por lo menos 5 unidades productivas.	No aplica por que aun no corresponde este proceso en los programas de formación en la línea de negocios rurales	No aplica para el mes de cobro.

15	Gestionar la certificación en las normas de competencia "Orientar procesos formativos presenciales con base en los planes de formación concertados" y "Orientar procesos formativos en la modalidad a distancia con base en los planes de estudio", cuando al momento de contratación, no se cuente con ellas dentro del 1 er semestre 2021.GENERALES	Se gestiono la certificación de la Norma: 240201056-1-Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa.	En espera para descargar el certificado en la plataforma https://drive.google.com/drive/folders/16TH93kSbx2mge2FRA043AnAhU_pfhb2o
16	Realizar su afiliación ante la administradora de riesgos laborales que disponga el SENA, bajo la clase de riesgo tipo II relacionada con labores agrícolas.	Se realizo la afiliación respectiva en el mes de marzo. Ante la administradora de riesgos laborales bajo la clase de riesgo tipo 2	Anexo 4 pantallazo Certificación de afiliación (mes de marzo) evidencias cargadas google drive https://drive.google.com/drive/folders/16TH93kSbx2mge2FRA043AnAhU_pfhb2o
17	Las demás que sean asignadas por el supervisor de contrato en concertación con el apoyo misional de centro SER de acuerdo con los lineamientos del programa SER.	Se realizo informe contractual para el mes objeto de cobro de Noviembre	Informe ejecución mensula google drive: https://drive.google.com/drive/folders/1FTuWGkmEE4tAi16slmFOjG3WXrrf1iqF
18	El contratista se compromete a evidenciar: a.Proyecto formativo de cada formación cuando corresponda Inducción a aprendices b.Guía de aprendizaje c.Plan de mejoramiento a aprendices cuando corresponda juicios evaluativos en Sofia Plus. d.Como evidencia de la unidad Productiva la estructura de seguimiento integrada en los siguientes componentes: i.Herramienta modelo de negocio CANVAS, Estructura organizacional unidad productiva, Estructura de costos, modelo de negocio, Análisis financiero modelo de negocio ii.Ficha técnica que aplique del producto (s) o servicio (s).	esta obligación se evidencio en los meses anteriores. Marzo y abril. (inducción del proyecto formativo, realización de las guias), para los meses posteriores se evidenciaran: modelo modelo de negocio CANVAS, Estructura organizacional unidad productiva, Estructura de costos, modelo de negocio, Análisis financiero modelo de negocio, Ficha técnica que aplique del producto (s) o servicio (s). **ficha 2288914** emprendedor en programas turisticos naturales municipio de moñitos - ficha 2**276639** emprendedor en elaboracion de productos elaboradoscon bordados municipio de cotorra. - **ficha 2276631** emprendedor en	Se evidencia en GOOGLE DRIVE URL https://drive.google.com/drive/folders/1fWjU7k_qIWFn9TGDSGq9GCblMkMStfak https://drive.google.com/drive/folders/16TH93kSbx2mge2FRA043AnAhU_pfhb2o

		programas turisticos naturales municipio de san antero. - **ficha 2291044** emprendedor en programas turisticos naturales municipio monteria jaraquiel ficha 2288914. - **ficha 2276641** emprendimiento en elaboracion elaboradoscon bordados municipio de san carlos. **ficha 2313137** emprendimiento en la produccion de especies dulces acuicolas san bernardo**. ficha 2276640** emprendimiento en elaboracion accesorios artesanales municipio de moñitos. **ficha 2324096** emprendimiento en la produccion de especies dulces acuicolas moñitos. **ficha 2276632** emprendedor en programas turisticos naturales municipio san bernardo **ficha 2367331** emprendimiento en la produccion de especies dulces acuicolas moñitos nueva estrella	https://drive.google.com/drive/folders/151OUTchYIjg4ViFMEdVBahQmCaPHa9Vo

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
	29721	Monteria –San Bernardo	09/11/2021	09/11/2021
	29721	Monteria –San Bernardo	10/11/2021	10/11/2021
	29721	Monteria –San Bernardo	11/11/2021	11/11/2021
	29721	Monteria –San Bernardo	12/11/2021	12/11/2021

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. **4416224723** de la planilla Octubre de entidad recaudadora plataforma soi 2021. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en (54) folios

Cordialmente,



Firma
ALBA LUZ GUERRA CARDENAS
Contratista
C.C. No. 30.575.126
Correo Institucional: alguerrac@sena. Edu.co

Recibí a satisfacción:

Firma
Señor (a)
JIMMY TORRES BUSTILLO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR 2232311**
Cargo del supervisor: Coordinador académico

ANEXOS

1. **ANEXO 1 :(**Obligacion 1 y 3). Lista de asistenias
   Diagrmama del instructor -Informe

2. **ANEXO 02 :** (Obligacion 6) Pantallazo correo enviado sobre desplazamiento

3. **ANEXO 3** : (Obligacion 12) :

   - Curso de Implementación de procesos pedagógicos y didácticos de la sesión formativa.

4. **ANEXO 4.** (Obligacion 15) -Certificación de afiliación-obligacion 4-obligacion 16 modelo canvas

5. **ANEXO 5.** (conformación Unidad Productiva)

ANEXO 1

Octubre 25
Ficha 2276632
PASO NUEVO – SAN BERNARDO





Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: SAN BERNARDO VEREDA PASO NUEVO

FECHA: 23/10/2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: ALBA LUZ GUERRA CARDENAS ROL:

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2278632

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ADA ISABEL	VALDERRAMA MELENDEZ	CC. 1070820721	3044456352	adajisabel1994@hotmail.com		X		X		X	X		
2	ALBERTO JOSE	ARRIETA SILGADO	TI. 1070807670									X		
3	AMALIA	FUENTES CARDALES	CC. 50971757	3046500113	amaliaramdiaz@hotmail.com									
4	ANGEL MANUEL	BRAVO BARRIOS	TI. 1070609589											
5	CARLA JOSE	CARMONA BLANCO	CC. 1047460475											
6	CARMEN PATRICIA	PALOMO POLO	CC. 1003563179											
7	EDWIN ANTONIO	CARDALES CARABALLO	TI. 1068736946											
8	ELCY	MORELOS SILGADO	CC. 26137565	3045277581			X		X		X	X		Dalvis Maria
9	DALVIS MARIA	SILGADO HERRERA	TI. 1070808633	3116559160	dalvismaria0f@gmail							X		
10	ESTEFANY	PEREZ MADERA	TI. 1068736682											
11	EUSEBIO JOSE	BRAVO ARZALA	TI. 1137524528											
12	GUILLERMO ANDRES	ALEGRIA ALCAZAR	CC. 1007470225	3015039751	Galc929@hotmail.com		X		X			X		Guillermo
13	MAYRA PATRICIA	MEDRANO CARDALES	CC. 1070807392	3208838916	hogtricomedrano@gmail.com		X		X			X		Hortencia
14	HORTENCIA	TINOCO AGAMEZ	CC. 42827863	3218339903	hortiagoahotmail		X		X			X		
15	JOEL MANUEL	JIMENEZ MENDEZ	CC. 1003459341											
16	JOSE JAIME	CABRERA ANAYA	CC. 1070872640	3022742224								X		
17	LAYRIS LICETH	FUENTES HERRERA	TI. 1035973504											
18	MARCIAL	SILGADO CARRILLO	TI. 1045486843											
19	MARIA CLARA	MERCADO MERCADO	TI.1070809578											
20	MARIA JOSE	ROMERO ROMERO	TI. 1068736732	3114190356			X		X			X		Maria R
21	REVALDO ENRIQUE	VALDELAMAR GUERRERO	CC. 1143385445											
22	TABITH	CARDALES BLANCO	CC. 1070824798											
23	VICTOR MANUEL	MORELO SILGADO	TI. 1070806834											
24	WILMER MANUEL	FUENTES MANGONES	CC. 1007827515											
25	YAMILIS MARIA	BRAVO ORTEGA	CC. 1070818203											
26	YORDIS MARIA	JIMENEZ MENDEZ	1003456340											

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: SAN BERNARDO VEREDA PASO NUEVO

FECHA:25/10/2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: ALBA LUZ GUERRA CARDENAS | ROL:

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2276632

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ADA ISABEL	VALDERRAMA MELENDEZ	CC. 1070820721	3044456352	adaisabel1994@hotmail.com		X		X		X	X		Ada Isabel
2	ALBEIRO JOSE	ARRIETA SILGADO	TI . 1070807670											
3	AMALIA	FUENTES CAERDALES	CC. 50971737	3046500113	amaliaramdiaz@hotmail.com							X		
4	ANGEL MANUEL	BRAVO BARRIOS	TI. 1070609599											
5	CARLA JOSE	CARMONA BLANCO	CC. 1047460475											
6	CARMEN PATRICIA	PALOMO POLO	CC. 1003563179											
7	EDWIN ANTONIO	CARDALES CARABALLO	TI. 1068736946											
8	ELCY	MORELOS SILGADO	CC. 26137565	3042727581			X		X		X	X		
9	DALVIS MARIA	SILGADO HERRERA	TI. 1070808833	3116559160	dalvismaria0f@gmail		X					X		Dalvis Maria
10	ESTEFANY	PEREZ MADERA	TI. 1068736682											
11	EUSEBIO JOSE	BRAVO ARIZALA	TI. 1137524528											
12	GUILLERMO ANDRES	ALEGRIA ALCAZAR	CC. 1007470225	3015039151	Galcazar1e8.9837@		X		X			X		Guillermo
13	HAYRA PATRICIA	MEDRANO CARDALES	CC. 1070807392	3208938916	hayrapatriciamedrano@gmail.com		X		X			X		Hayra
14	HORTENCIA	TINOCO AGAMEZ	CC. 42827883	3218339903	hortiagoadhotmail		X		X			X		Hortencia
15	JOEL MANUEL	JIMENEZ MENDEZ	CC. 1003459341											
16	JOSE JAIME	CABRERA ANAYA	CC. 1070822640	3022742224	joeycabrera.jose@gm							X		
17	LAYRYS LICETH	FUENTES HERRERA	TI. 1035973504											
18	MARCIAL	SILGADO CARRILLO	TI. 1045486841											
19	MARIA CLARA	MERCADO MERCADO	TI.1070809578											
20	MARIA JOSE	ROMERO ROMERO	TI. 1068736732	3114190356	rmariajose673@gmail.com		X		X			X		Maria R
21	NEVALDO ENRIQUE	VALDELAMAR GUERRERO	CC. 1143385445											
22	TAIDITH	CARDALES BLANCO	CC. 1070824798											
23	VICTOR MANUEL	MORELO SILGADO	TI. 1070806834											
24	WILMER MANUEL	FUENTES MANGONES	CC. 1007827515											
25	YAMILIS MARIA	BRAVO ORTEGA	CC. 1070818203											
26	YORIDIS MARIA	JIMENEZ MENDEZ	1003458340											

Escaneado con CamScanner

ANEXO 1

Octubre 26 Y 28
Ficha 2407363
PASO NUEVO – SAN BERNARDO





NOVIEMBRE 2 -3






NOVIEMBRE 11




NOVIEMBRE 16





NOVIEMBRE 17



Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: SAN BERNARDO

FECHA: noviembre 17 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: ALBA LUZ GUERRA CARDENAS — ROL: INSTRUCTORA

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2407363

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se encuentra con los elementos de bioseguridad (tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ALBA ROSA	CASTELLAR MADARIAGA	1070807459	3225080252			X		X		X	X		
2	ANDREINA MARGARITA	DORIA VALLEJO	1010218384											
3	ANGELICA MARIA	ANGELICA MARIA	50968080								X	X		
4	BEATRIZ	ANGULO AVILA	25954326	3008212847			X		X					
5	DAMARIS	MADARIAGA BARRIOS	50969257								X	X		
6	DIADYS ISABEL	CONDE BRAVO	50968946	3106000153			X		X		X	X		
7	DOMINGA ROSA	PETRO HERNANDEZ	1070820172	3194637615			X		X		X	X		
8	INDIRA DE L. CARMEN	MORELLO RAMOS	50969434	3105548190			X		X		X	X		
9	JAHAIRA ELIANA	DURAN JIMENEZ	1193049117	3105252085			X		X		X	X		
10	JOHANNA PATRICIA	MORELO RAMOS	1070817213	3002851090			X		X		X	X		
11	JULIANA MARCELA	PETRO PINEDA	1143337782	3146314957			X		X		X	X		
12	JULIETH PAOLA	MORALES TORRES	1003563908	3145129361										
13	LINEY SOFIA	GOMEZ BOHORQUEZ	26136558											
14	LUZ DARIS	HERNANDEZ GOMEZ	50968271											
15	LUZ GREGORIA	AGRESOT TAPIA	50968211	3114339345			X		X					
16	MALFESA MARIA	DIAZ ORTIZ	1070822998						X		X	X		
17	MARIA ANGELICA	NEGRETTE MEJIA	1070819528	3244365249			X		X		X	X		
18	MARIA ELENA	CASTRO BOLAÑOS	26138493	3234092847			X		X		X	X		
19	MELISSA ISABEL	GALINDO GONZALEZ	1070811909	3004523277			X		X		X	X		
20	NARGRI LUIS	MATOZA CARDALES	1008459258	3127861282			X		X		X	X		
21	ROSA ELVIRA	PALENCIA MORELO	1068736875	3105548190			X		X		X	X		
22	ROSA ISELA	POLO TAPIA	1102881288	3135457409			X		X		X	X		
23	WENDY VANESSA	OSPINO CABRIA	1070806683											
24	YESENIA	MARTINEZ NEWBALL	50915049											
25	YULAY VANESSA	HERRERA GOMEZ	1070823675	3215944469			X		X		X	X		
26	ZAIDA ROSA	VILLARREAL BURGOS	52407394	3146251483			X		X		X	X		

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: SAN BERNARDO

FECHA: noviembre 16 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: ALBA LUZ GUERRA CARDENAS | ROL: INSTRUCTORA

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2407363

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ALBA ROSA	CASTELLAR MADARIAGA	1070807459	3225980252			X		X		X	X		
2	ANDREINA MARGARITA	DORIA VALLEJO	1010218384				X		X					
3	ANGELICA MARIA	ANGELICA MARIA	50968080				X		X		X	X		
4	BEATRIZ	ANGULO AVILA	25954326	3008222847										
5	DAMARIS	MADARIAGA BARRIOS	50969257				X		X		X	X		
6	DIADYS ISABEL	CONDE BRAVO	50968946	3106000153			X		X		X	X		
7	DOMINGA ROSA	PETRO HERNANDEZ	1070820172	3193637615			X		X		X	X		
8	INDIRA DEL CARMEN	MORELO RAMOS	50969434	3105548190	morelolimaitos@gmail.com		X		X		X	X		
9	JAHAIRA ELIANA	DURAN JIMENEZ	1193049117	3105252085			X		X		X	X		
10	JOHANNA PATRICIA	MORELO RAMOS	1070817213	3006871098	Jopamora21@hotmail.com		X		X		X	X		
11	JULIANA MARCELA	PETRO PINEDA	1143337782	3146314957	JulianaPetropineda@gmail.com		X		X		X	X		
12	JULIETH PAOLA	MORALES TORRES	1003563908	3145129361	julieth.morales99@gmail.com		X		X		X	X		
13	LINEY SOFIA	GOMEZ BOHORQUEZ	26136558											
14	LUZ DARIS	HERNANDEZ GOMEZ	50969271											
15	LUZ GREGORIA	AGRESOT TAPIA	50968211	3114339345										
16	MALFISA MARIA	DIAZ ORTIZ	1070822998											
17	MARIA ANGELICA	NEGRETTE MEJIA	1070819528	3294365287			X		X		X	X		
18	MARIA ELENA	CASTRO BOLAÑOS	26138493	3234078042	Maria.e.castro@gmail.com		X		X					
19	MELISSA ISABEL	GALINDO GONZALEZ	1070811909	3004323277	Melissa6		X		X		X	X		
20	NAIRON LUIS	MATOZA CARDALES	1003459258	3147681782			X		X		X			
21	ROSA ELVIRA	PALENCIA MORELO	1068736875	3105548190	rosapalencia175@gmail.com		X		X		X	X		
22	ROSA ISELA	POLO TAPIA	1102881288	3135967409			X		X		X	X		
23	WENDY VANESSA	OSPINO CABRIA	1070806883				X		X					
24	YESENIA	MARTINEZ NEWBALL	50915049				X		X					
25	YULAY VANESSA	HERRERA GOMEZ	1070823875	3215714469	Yolyvan0@hotmail.com		X		X		X	X		
26	ZAIDA ROSA	VILLARREAL BURGOS	52407394	3146356185	Zaida.villareal@gmail.com		X		X		X	X		

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: SAN BERNARDO

FECHA: noviembre 11 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	ALBA LUZ GUERRA CARDENAS	ROL:	INSTRUCTORA
ACTIVIDAD DESARROLLADA:			

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2407363

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o al gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ALBA ROSA	CASTELLAR MADARIAGA	1070807459	3225982252			X		✓		✓	✓		
2	ANDREINA MARGARITA	DORIA VALLEJO	1010216384									✓		
3	ANGELICA MARIA	ANGELICA MARIA	50968080	-					✓		✓	✓		
4	BEATRIZ	ANGULO AVILA	25954326	3008222847			X					✓		
5	DAMARIS	MADARIAGA BARRIOS	50969257									✓		
6	DIADYS ISABEL	CONDE BRAVO	50968946	3106006153			X		✓		✓	✓		
7	DOMINGA ROSA	PETRO HERNANDEZ	1070820172	3197637615			X		✓		✓	✓		
8	INDIRA DEL CARMEN	MORELLO RAMOS	50969434	3105548190			X		✓		✓	✓		
9	JAMAIRA ELIANA	DURAN JIMENEZ	1193049117	3105252085			X		✓		✓	✓		
10	JOHANNA PATRICIA	MORELO RAMOS	1070817213	3002851046			X		✓		✓	✓		
11	JULIANA MARCELA	PETRO PINEDA	1143337782											
12	JULIETH PAOLA	MORALES TORRES	1003563906	3145249361			✓		✓		✓	✓		
13	LINEY SOFIA	GOMEZ BOHORQUEZ	26136558											
14	LUZ DARIS	HERNANDEZ GOMEZ	50969271											
15	LUZ GREGORIA	AGRESOT TAPIA	50968211	3114339345			X		✓		✓	✓		
16	MALFISA MARIA	DIAZ ORTIZ	1070822998											
17	MARIA ANGELICA	NEGRETTE MEJIA	1070819528	3244365298			X		✓		✓			
18	MARIA ELENA	CASTRO BOLAÑOS	26138498	3234098042			X		✓		✓	✓		
19	MELISSA ISABEL	GALINDO GONZALEZ	1070811909	3004323273			X		✓		✓	✓		
20	NARON LUIS	MATOZA CARDALES	1003459258	3127661662			✓		✓		✓	✓		
21	ROSA ELVIRA	PALENCIA MORELO	1068736875	3105548190			✓		✓		✓	✓		
22	ROSA ISELA	POLO TAPIA	1102881288	3136457409			✓		✓		✓	✓		
23	WENDY VANESSA	OSPINO CABRIA	1070806883											
24	YESENIA	MARTINEZ NEWBALL	50915049											
25	YULAY VANESSA	HERRERA GOMEZ	1070823875	3215314469			X		✓		✓	✓		
26	ZAIDA ROSA	VILLABREAL BURGOS	52407394	3116361155			X		✓		✓	✓		

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: SAN BERNARDO

FECHA: noviembre 3 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	ALBA LUZ GUERRA CARDENAS	ROL:	INSTRUCTORA
ACTIVIDAD DESARROLLADA:			

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2407363

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o al gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ALBA ROSA	CASTELLAR MADARIAGA	1070807459											
2	ANDREINA MARGARITA	DORIA VALLEJO	1010218384											
3	ANGELICA MARIA	ANGELICA MARIA	50968080	3113514404	angelcamila1932@hotmail.com									
4	BEATRIZ	ANGULO AVILA	25954326	3008722247	beanvi25@hotmail.com		X		X		X	X		
5	DAMARIS	MADARIAGA BARRIOS	50969257											
6	DIADYS ISABEL	CONDE BRAVO	50968946	3106000153										Diadys Conde
7	DOMINGA ROSA	PETRO HERNANDEZ	1070820172	3197637615	dominga1@gmail.com	X		X		X		X		India
8	INDIRA DEL CARMEN	MORELO RAMOS	50969434	3105548190	Imorelo indira@	X		X		X		X		
9	JAHAIRA ELIANA	DURAN JIMENEZ	1193049117	3105757085	Encuentro3168@	X		X		X		X		
10	JOHANNA PATRICIA	MORELO RAMOS	1070817213	3003851040	Topamoraq	X		X		X		X		
11	JULIANA MARCELA	PETRO PINEDA	1143337782	3146314957	Juangabrielpineda@gmail	X		X		X		X		
12	JULIETH PAOLA	MORALES TORRES	1003563908	3145704231	Yulimorales@	X		X		X		X		
13	LINEY SOFIA	GOMEZ BOHORQUEZ	26136558	3147895534	Goly.gb@	X		X		X		X		
14	LUZ DARIS	HERNANDEZ GOMEZ	50969271											
15	LUZ GREGORIA	AGRESOT TAPIA	50968211											
16	MALRISA MARIA	DIAZ ORTIZ	1070822998											
17	MARIA ANGELICA	NEGRETTE MEJIA	1070819528											
18	MARIA ELENA	CASTRO BOLAÑOS	26138493											
19	MELISSA ISABEL	GALINDO GONZALEZ	1070811909											
20	NARON LUIS	MATOZA CARDALES	1003459258											
21	ROSA ELVIRA	PALENCIA MORELO	1068736875	3105548190	Rosapalencia08@		X		X		X	X		
22	ROSA ISELA	POLO TAPIA	1102881288	3135457404			X		X		X	X		Rosa isela
23	WENDY VANESSA	OSPINO CABRIA	1070806883											
24	YESENIA	MARTINEZ NEWDALL	50915049											
25	YULAY VANESSA	HERRERA GOMEZ	1070823875	3215714469			X		X		X	X		
26	ZAIDA ROSA	VILLARREAL BURGOS	52407394	3176850455										

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: SAN BERNARDO

FECHA: noviembre 2 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	ALBA LUZ GUERRA CARDENAS	**ROL:**	INSTRUCTORA
ACTIVIDAD DESARROLLADA:			

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2407363

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ALBA ROSA	CASTELLAR MADARIAGA	1070807459											
2	ANDREINA MARGARITA	DORIA VALLEJO	1010218384											
3	ANGELICA MARIA	ANGELICA MARIA	50968080	3[illegible]35[illegible]04	angelbcuanto[illegible]									
4	BEATRIZ	ANGULO AVILA	25954326	300827 2847	Diani125@gmail.		X		X		X	X		
5	DAMARIS	MADARIAGA BARRIOS	50969257											
6	DIADYS ISABEL	CONDE BRAVO	50968946	3106000153										
7	DOMINGA ROSA	PETRO HERNANDEZ	1070820172	B1976376 15	domimati@hotmail.com	X			X		X	X		
8	INDIRA DEL CARMEN	MORELO RAMOS	50969434	3105548190	Morelo indira@	X			X		X	X		
9	JAHAIRA ELIANA	DURAN JIMENEZ	1193049117	3105757035	Chicacran3116@g.	X			X		X	—		
10	JOHANNA PATRICIA	MORELO RAMOS	1070817213	3008331016	Jolamoral2@	X			X		X	X		
11	JULIANA MARCELA	PETRO PINEDA	1143337782	3146314952	julianapetropineda@gmail	X			X		X	X		
12	JULIETH PAOLA	MORALES TORRES	1003563908											
13	LINEY SOFIA	GOMEZ BOHORQUEZ	26136558	3142045534	Yolyvalld a		X		X		X	X		
14	LUZ DARIS	HERNANDEZ GOMEZ	50969271											
15	LUZ GREGORIA	AGRESOT TAPIA	50968211											
16	MALFISA MARIA	DIAZ ORTIZ	1070822998											
17	MARIA ANGELICA	NEGRETTE MEJIA	1070819528											
18	MARIA ELENA	CASTRO BOLAÑOS	26138493											
19	MELISSA ISABEL	GALINDO GONZALEZ	1070811909											
20	NAIRON LUIS	MATOZA CARDALES	1003459258											
21	ROSA ELVIRA	PALENCIA MORELO	1068736875	310 554 8[illegible]0	Rosapalencia1976@		X		X		X	X		
22	ROSA ISELA	POLO TAPIA	1102881288	3135457409			X		X		X	X		
23	WENDY VANESSA	OSPINO CABRIA	1070806883											
24	YESENIA	MARTINEZ NEWBALL	50915049											
25	YULAY VANESSA	HERRERA GOMEZ	1070823875	3215714469			X		X		X	X		
26	ZAIDA ROSA	VILLARREAL BURGOS	52407394	3146356185										

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: SAN BERNARDO

FECHA: OCTUBRE 28 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	**ALBA LUZ GUERRA CARDENAS**	**ROL:**	**INSTRUCTORA**
ACTIVIDAD DESARROLLADA:			

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2407363

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ALBA ROSA	CASTELLAR MADARIAGA	1070807459											
2	ANDREINA MARGARITA	DORIA VALLEJO	1010218384											
3	ANGELICA MARIA	ANGELICA MARIA	50968080											
4	BEATRIZ	ANGULO AVILA	25954326	3008722847	[illegible]		✓		✓		✓	X		
5	DAMARIS	MADARIAGA BARRIOS	50969257											
6	DIADYS ISABEL	CONDE BRAVO	50968946	3106000153										
7	DOMINGA ROSA	PETRO HERNANDEZ	1070820172	3147637615	[illegible]		X		X		X	X		
8	INDIRA DEL CARMEN	MORELO RAMOS	50969434	3105546700	morelo indira@g		X		X		X	X		
9	JAHAIRA ELIANA	DURAN JIMENEZ	1193049117	3105252035	[illegible]		X		X		X	X		
10	JOHANNA PATRICIA	MORELO RAMOS	1070817213	3007515090	[illegible]		X		X		X	X		
11	JULIANA MARCELA	PETRO PINEDA	1143337782	3146314957	[illegible]		X		X		X	X		
12	JULIETH PAOLA	MORALES TORRES	1003563908	3145129361	[illegible]		X		X		X	X		
13	LINEY SOFIA	GOMEZ BOHORQUEZ	26136558	3142045584	[illegible]		X		X		X	X		
14	LUZ DARIS	HERNANDEZ GOMEZ	50969271											
15	LUZ GREGORIA	AGRESOT TAPIA	50968211											
16	MALFISA MARIA	DIAZ ORTIZ	1070822998											
17	MARIA ANGELICA	NEGRETTE MEJIA	1070819528											
18	MARIA ELENA	CASTRO BOLAÑOS	26138493											
19	MELISSA ISABEL	GALINDO GONZALEZ	1070811909											
20	NAIRON LUIS	MATOZA CARDALES	1003459258											
21	ROSA ELVIRA	PALENCIA MORELO	1068736875	3105541190	Rosapalencia1973@g		X		X		X	X		
22	ROSA ISELA	POLO TAPIA	1102881288	3135957409			X		X		X	X		
23	WENDY VANESSA	OSPINO CABRIA	1070806883											
24	YESENIA	MARTINEZ NEWBALL	50915049											
25	YULAY VANESSA	HERRERA GOMEZ	1070823875	3215714469			✓		X		X	X		
26	ZAIDA ROSA	VILLARREAL BURGOS	52407394	3146356185										

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: SAN BERNARDO

FECHA: OCTUBRE 26 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	ALBA LUZ GUERRA CARDENAS	ROL:	INSTRUCTORA
ACTIVIDAD DESARROLLADA:			

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2407363

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ALBA ROSA	CASTELLAR MADARIAGA	1070807459	3115640630	Albacastel20@		X		X		X	X		
2	ANDREINA MARGARITA	DORIA VALLEJO	1010218384											
3	ANGELICA MARIA	ANGELICA MARIA	50968080	3135114464	angelicamaria@sena.edu.co									
4	BEATRIZ	ANGULO AVILA	25954326	3008222847	beatriz25@gmail.com		X							
5	DAMARIS	MADARIAGA BARRIOS	50969257						X		X	X		
6	DIADYS ISABEL	CONDE BRAVO	50968946	3106000153			-		-		-	-		
7	DOMINGA ROSA	PETRO HERNANDEZ	1070820172	3197637615	dominapetro22@hotmail.com		X		X		X	X		
8	INDIRA DEL CARMEN	MORELO RAMOS	50969434	3105548190	morelandira@g		X		X		X	X		
9	JAHAIRA ELIANA	DURAN JIMENEZ	1193049117	3105252085	Chicacram3116@g		X		X		X	X		
10	JOHANNA PATRICIA	MORELO RAMOS	1070817213	3003851040	Jofama9621@		X		X		X	X		
11	JULIANA MARCELA	PETRO PINEDA	1143337782	3146314957	julianapetropineda@gmail		X		X		X	X		
12	JULIETH PAOLA	MORALES TORRES	1003563908											
13	LINEY SOFIA	GOMEZ BOHORQUEZ	26136558	3047045534	Yulyvan04@hot		X		X		X	X		
14	LUZ DARIS	HERNANDEZ GOMEZ	50969271											
15	LUZ GREGORIA	AGRESOT TAPIA	50968211											
16	MELISSA MARIA	DIAZ ORTIZ	1070822998											
17	MARIA ANGELICA	NEGRETTE MEJIA	1070819528											
18	MARIA ELENA	CASTRO BOLAÑOS	26136493											
19	MELISSA ISABEL	GALINDO GONZALEZ	1070811909	300 4323277			X		X		X	X		Meli596.
20	NARON LUIS	MATOZA CARDALES	1003459258											
21	ROSA ELVIRA	PALENCIA MORELO	1066736875	316 5548190	rosapalencia1130@hot		X		X		X	X		
22	ROSA ISELA	POLO TAPIA	1102881288	3135957404			X		X		X	X		
23	WENDY VANESSA	OSPINO CABRIA	1070806883											
24	YESENIA	MARTINEZ NEWBALL	50915049											
25	YULAY VANESSA	HERRERA GOMEZ	1070823675	3215714469	Yulyvan04@hot		X		X		X	X		
26	ZAIDA ROSA	VILLARREAL BURGOS	50907394	3146356185										

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Versión: 2

Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: san bernardo

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS CON BORDADO ARTESANAL

FICHA: 2407363

HORARIO: TARDE

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ALBA ROSA	CASTELLAR MADARIAGA	1070807459		3115640630	2/11/2021				✓	3/11/2021				
2	ANDREINA MARGARITA	DORIA VALLEJO	1010218384		3115640630	2/11/2021				✓	3/11/2021				
3	ANGELICA MARIA	ANGELICA MARIA	50968080		300 8222847	2/11/2021				✓	3/11/2021				
4	BEATRIZ	ANGULO AVILA	25854326			2/11/2021					3/11/2021				
5	DAMARIS	MADARIAGA BARRIOS	50968257		3106600153	2/11/2021				✓	3/11/2021				
6	DIADYS ISABEL	CONDE BRAVO	50968946		3197637615	2/11/2021				✓	3/11/2021				
7	DOMINGA ROSA	PETRO HERNANDEZ	1070820172		3105549198	2/11/2021				✓	3/11/2021				
8	INDIRA DEL CARMEN	MORELO RAMOS	50969434		3003810490	2/11/2021				✓	3/11/2021				
9	JAHAIRA ELIANA	DURAN JIMENEZ	1193049117		314 6314457	2/11/2021				✓	3/11/2021				
10	JOHANNA PATRICIA	MORELO RAMOS	1070817213			2/11/2021					3/11/2021				
11	JULIANA MARCELA	PETRO PINEDA	1143337782		3147045534	2/11/2021				✓	3/11/2021				
12	JULIETH PAOLA	MORALES TORRES	1003563908			2/11/2021					3/11/2021				
13	LINEY SOFIA	GOMEZ BOHORQUEZ	26136558			2/11/2021					3/11/2021				
14	LUZ DARIS	HERNANDEZ GOMEZ	50969271			2/11/2021					3/11/2021				
15	LUZ GREGORIA	AGRESOT TAPIA	50968211			2/11/2021					3/11/2021				
16	MALFISA MARIA	DIAZ ORTIZ	1070822998			2/11/2021					3/11/2021				
17	MARIA ANGELICA	NEGRETTE MEJIA	1070819528			2/11/2021					3/11/2021				
18	MARIA ELENA	CASTRO BOLAÑOS	26136493			2/11/2021					3/11/2021				
19	MELISSA ISABEL	GALINDO GONZALEZ	1070811909		3004323277	2/11/2021				✓	3/11/2021				
20	NAIRON LUIS	MATOZA CARDALES	1003459258			2/11/2021					3/11/2021				
21	ROSA ELVIRA	PALENCIA MORELO	1068736875		3105548990	2/11/2021				✓	3/11/2021				
22	ROSA ISELA	POLO TAPIA	1102861288		3135453404	2/11/2021				✓	3/11/2021				
23	WENDY VANESSA	OSPINO CABRIA	1070806683			2/11/2021					3/11/2021				
24	YESENIA	MARTINEZ NEWBALL	50915049			2/11/2021					3/11/2021				
25	YULAY VANESSA	HERRERA GOMEZ	1070823675		3217147469	2/11/2021				✓	3/11/2021				
26	ZAIDA ROSA	VILLARREAL BURGOS	52407394		3146356183	2/11/2021				✓	3/11/2021				

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Escaneado con CamScanner

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo | Versión: 1

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural | Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: san bernardo

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA:

FICHA: 2407363

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS CON BORDADO ARTESANAL

HORARIO: TARDE

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR										
1	ALBA ROSA	CASTELLAR MADARIAGA	1070807459		3115640630.	26/10/2021					28/10/2021				✓
2	ANDREINA MARGARITA	DORIA VALLEJO	1010218384		3113514404	26/10/2021				✓	28/10/2021				✓
3	ANGELICA MARIA	ANGELICA MARIA	50968080		3003154404	26/10/2021				✓	28/10/2021				✓
4	BEATRIZ	ANGULO AVILA	25954326		3008222847	26/10/2021					28/10/2021				
5	DAMARIS	MADARIAGA BARRIOS	50969257			26/10/2021					28/10/2021				
6	DIADYS ISABEL	CONDE BRAVO	50968946	—	3106000153	26/10/2021				✓	28/10/2021				✓
7	DOMINGA ROSA	PETRO HERNANDEZ	1070820172		3197637615	26/10/2021				✓	28/10/2021				✓
8	INDIRA DEL CARMEN	MORELO RAMOS	50969434		3105548190	26/10/2021				✓	28/10/2021				✓
9	JAHAIRA ELIANA	DURAN JIMENEZ	1193049117		3105250853	26/10/2021				✓	28/10/2021				✓
10	JOHANNA PATRICIA	MORELO RAMOS	1070817213		3003810900	26/10/2021				✓	28/10/2021				✓
11	JULIANA MARCELA	PETRO PINEDA	1143337782		3146314957	26/10/2021				✓	28/10/2021				✓
12	JULIETH PAOLA	MORALES TORRES	1003563908			26/10/2021					28/10/2021				
13	LINEY SOFIA	GOMEZ BOHORQUEZ	26136558		3147045534	26/10/2021				✓	28/10/2021				✓
14	LUZ DARIS	HERNANDEZ GOMEZ	50969271			26/10/2021					28/10/2021				
15	LUZ GREGORIA	AGRESOT TAPIA	50968211			26/10/2021					28/10/2021				
16	MALFISA MARIA	DIAZ ORTIZ	1070822998			26/10/2021					28/10/2021				
17	MARIA ANGELICA	NEGRETTE MEJIA	1070819528			26/10/2021					28/10/2021				
18	MARIA ELENA	CASTRO BOLAÑOS	26136493			26/10/2021					28/10/2021				
19	MELISSA ISABEL	GALINDO GONZALEZ	1070811909		3004323277	26/10/2021				✓	28/10/2021				✓
20	NAIRON LUIS	MATOZA CARDALES	1003458256			26/10/2021					28/10/2021				•
21	ROSA ELVIRA	PALENCIA MORELO	1068736875		3105548990	26/10/2021				✓	28/10/2021				✓
22	ROSA ISELA	POLO TAPIA	1102881288		3135457404	26/10/2021				✓	28/10/2021				✓
23	WENDY VANESSA	OSPINO CABRIA	1070806883			26/10/2021					28/10/2021				
24	YESENIA	MARTINEZ NEWBALL	50915049			26/10/2021					28/10/2021				
25	YULAY VANESSA	HERRERA GOMEZ	1070823875		3215711469	26/10/2021				—	28/10/2021				✓
26	ZAIDA ROSA	VILLARREAL BURGOS	52407394		3146356185	26/10/2021				✓	28/10/2021				✓

Nombre del instructor

** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Escaneado con CamScanner

ANEXO 1

Octubre 27 2021
Ficha 2426619 CHIMA FORTALECIMIENTO





Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: chima

FECHA: Octubre 27 - 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: ALBA LUZ GUERRA CARDENAS | ROL:

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Fortalecimiento.

HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Digna isabel	Hadero Silva	25 888 706				V		V		V			
2	Aura luz	Hadero	25.887402	323 4574288			X		X		X	X		
3	Yair jose	Ramos de tele	1078	302 3103083	yairramos2021@gmail.com		X		X		X	X		
4	Oviedo	Acosta Cuna		3003889255			X		X		X	X		
5	Oiver	Ramos Acosta	1077255718	3005386005			X		X		X	X		
6	Juan Carlos	Paz Noriega	1063079[illegible]	3114567471										
7	OSCAR	Abril O V	1067601	3012020434			X		X		Y	Y		
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
30														

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo | Versión: 1 | Código: GEE-F-009

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: CHIMA

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: FORTALECIMIENTO — FICHA: 2426619

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE: CAPILLA DEL SANTO

HORARIO: TARDE

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS CON BORDADO ARTESANAL

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Digna Isabel	Madera	25887906			27/10/2021				✓					
2	Aura luz	Madera	25887402			27/10/2021				✓					
3	Jair Jose	Ramos	1107877?			27/10/2021				✓					
4	Davidio	Luna				27/10/2021				✓					
5	Oliver	Arrieta	1072255?6			27/10/2021				✓					
6	Juancarlos	Noriega	1063079??			27/10/2021				✓					
7	Oscar	Aguilar	1107601?3.			27/10/2021				✓					
8						27/10/2021									
9						27/10/2021									
10						27/10/2021									
11						27/10/2021									
12						27/10/2021									
13						27/10/2021									
14						27/10/2021									
15						27/10/2021									
16						27/10/2021									
17						27/10/2021									
18						27/10/2021									
19						27/10/2021									
20						27/10/2021									
21						27/10/2021									
22						27/10/2021									
23						27/10/2021									
24						27/10/2021									
25						27/10/2021									
26						27/10/2021									

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Escaneado con CamScanner

ANEXO 1

Octubre 29 2021
Ficha 2423322 JARAQUIEL FORTALECIMIENTO





NOV 5 Y 12







[illegible]

[illegible]: Caribe

[illegible]

[illegible]: [illegible] - [illegible]

[illegible]: Octubre 24 - 2021

[illegible]

#	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	Samuel	[illegible]	4594315	3205984467			V		X		X		X	[signature]
2	Johan	[illegible]	1063 [illegible] 301	3105329354			X		X		X		X	[signature]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X		X		X		X	[signature]

[signature]

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión: 2

Código: GEE-F-009

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	MONTERIA -JARAQUIEL
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR
COMPETENCIA:	FICHA: 2423322
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN:EMPRENDEDOR EN PROGRAMAS TURISTICOS R
HORARIO: TARDE	

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Liliana	Suarez				5/11/2021				✓	12/11/2021				✓
2	Johan	Bohorquez				5/11/2021				✓	12/11/2021				✓
3	Samuel	Borquez				5/11/2021				✓	12/11/2021				✓
4						5/11/2021					12/11/2021				
5						5/11/2021					12/11/2021				
6						5/11/2021					12/11/2021				
7						5/11/2021					12/11/2021				
8						5/11/2021					12/11/2021				
9						5/11/2021					12/11/2021				
10						5/11/2021					12/11/2021				
11						5/11/2021					12/11/2021				
12						5/11/2021					12/11/2021				
13						5/11/2021					12/11/2021				
14						5/11/2021					12/11/2021				
15						5/11/2021					12/11/2021				
16						5/11/2021					12/11/2021				
17						5/11/2021					12/11/2021				
18						5/11/2021					12/11/2021				
19						5/11/2021					12/11/2021				
20						5/11/2021					12/11/2021				
21						5/11/2021					12/11/2021				
22						5/11/2021					12/11/2021				
23						5/11/2021					12/11/2021				
24						5/11/2021					12/11/2021				
25						5/11/2021					12/11/2021				
26						5/11/2021					12/11/2021				

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial ,y todos los derechos a lo mismo que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MONTERIA VEREDA JARAQUIEL

FECHA: NOV. 05 - 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: ALBA LUZ GUERRA CARDENAS ROL:

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO: TARDE

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Liliana	Suarez Ayazo	1067949624	3108329754			✓		✓		✓	✓		Liliana Suarez A
2	Samuel	Bohorquez	6894515	3105784662			/		/		/	/		Samuel Bohorquez
3	Johan	Bohorquez	1067877330	3108329754			/		/		/	/		Johan Bohorquez
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MONTERIA VEREDA JARAQUIEL

FECHA: NOV. 12 - 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: ALBA LUZ GUERRA CARDENAS | ROL:

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO: TARDE

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Liliana	Suarez Yaso	1.067.949.624	1067949624			✓		✓		✓	✓		Liliana Suarez
2	Saul	Bolaños	6.876.315	3206284467			✓		✓		✓	✓		Saul Bolaños
3	Johan	Bohorquez	1067873301	3108329754			✓		✓		✓	✓		Johan Bohorquez
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

ANEXO 1

NOVIEMBRE 8 -9-10-15-18-19-22-23
Ficha 2447789 COMPLEMENTARIO DE SAHAGUN



















Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, sahagun

FECHA: - Noviembre 8 - 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: ALBA LUZ GUERRA CARDENAS | ROL:

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): Fortalecimiento - complementario

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO: TARDE

						Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Jady Andrea	Atencia Gonzalez	1069477239	322 564 2...	jadyatencia84@...		X		X		X	X		Jady Atencia
2	Sheila	Carmño Navarro	1069478663	3008335...	carmonavarro...		X		X		X	X		Sheila Carmño
3	Freiner	Montes Herrera	1069479063	321 7...	freiner2016@...		X		X		X	X		Freiner Montes
4	Jose	Guerra Sierra	1068137...	3004364...	alexandroguerra...		X		X		X	X		Jose Guerra
5	Maria	Vega Alcalde		3005769...	0069@gmail.com		X							
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD: sahagun

FECHA: Noviembre 9 - 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: ALBA LUZ GUERRA CARDENAS | ROL:

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): Forto complementario

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO: TARDE

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Sheila	Camaño Nano	1039475663	3008385782	Camaronarvaez.ota		X		X		X	X		Sheila Camaño
2	Nany	Ureña Alcazar		3005769548			X		X		X	X		
3	Jordy Andres	Atencia Gonzalez	1069473939	3125642581	jordyatencia84@		X		X		X	X		Jordy Atencia
4														
5	Freiner	Montes Herrera	1069629068	3217425837	Freiner2010@..		X		X		X	X		Freiner Montes
6														
7	Jose	Guerra Siena	1068183736	3009364441	alguerraguerra0664@..		X		X		X	X		Jose Guerra
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, sahagun

FECHA: - Noviembre 10 - 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: ALBA LUZ GUERRA CARDENAS — ROL:

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Complementario.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO: TARDE

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Sheila	Camaño Navarro	1065947566	3008355252	camanonavarro2016@...		X		X		X	X		Sheila Camaño
2	Jady Andrea	Atencia Gonzalez	1069477339	3225643551	jadyatencia84@...		X		X		X	X		Jady Atencia.
3	Freiner	Montes Herrera	1068479062	3212928594	freiner2016@...		X		X		X	X		Freiner Montes
4	Jose	Guerra Silva	1069[illegible]	3004216444	alejandraguerra[illegible]		X		X		X	C		Jose Guerra
5	Reina	Vega Alcazar		3005[illegible]	[illegible]@gmail									
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, sahagun

FECHA:- Noviembre 15 - 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: ALBA LUZ GUERRA CARDENAS — ROL:

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): complementario

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO: TARDE

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Sheila	Camaño Navarro	1067943663	3008385252	camaronavarro2020@...		X		X		X	X		Sheila Camaño
2														
3	Jeidy Andrea	Atencia Gonzalez	1003947339	3225942831	jeidyatencia84@...		X		X		X	X		Jeidy Atencia.
4														
5	Francis	Monte Herrera	1069479067	3297485942	Francis...2016@...		X		X		X	X		Francis Monte
6														
7	Jose	Guerra Silva	1065137740	3004364441	alejandro guerra0076@...		X Y		X		X Y	X Y		Jose Guerra
8									X					
9	Mario	Vega Alvarez		3005769...										
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, sahagun

FECHA: Noviembre 18 - 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: ALBA LUZ GUERRA CARDENAS — ROL:

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): Fortalecimiento. — complementario

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO: TARDE

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Jeidy Andrea	Atencia Gonzalez	1004417339	3225492581	jeidyatencia84@		X		X		X	X		Jeidy Atencia
2														
3	Sheila	Camaño Noriega	1064975663	3008385732	camanonoriega@		X		X		X	X		Sheila Camaño.
4														
5	Freine	Montes Herrera	1061477062	3218638592	freinemontes2016@		X		X		X	X		Freine montes
6														
7	Jesa	Guerra Sierra	1068137380	3043644411	dejaguerra	X			X		X	X		Jesa Guerra
8						X			X		X	X		
9	Maura	vega alcazar		3005760886	0604@									
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, sahagun

FECHA: - NOV. 19 - 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	ALBA LUZ GUERRA CARDENAS	ROL:	
ACTIVIDAD DESARROLLADA:			
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):			

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO: TARDE

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Sheila	Camargo Narvaez	1069475663	3008385782	Camanonarvaez07		X		X		X	X		Sheila Camargo.
2	Jeidy Andrea	Atencia Gonzalez	1069477339	3225642581	jeidiatencia89@...		X		X		X	X		Jeidy Atencia.
3	Freiner	Montes Herrera	1069472007	3217435574	Freiner2016@...		X		X		X	X		Freiner Montes
4	Jose	Guerra Sierra	1069137346	3004364	Alejandro Guerra 0069@...		X		✓		✓	✓		Jose Guerra
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, sahagun

FECHA: NOV. 22 - 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	ALBA LUZ GUERRA CARDENAS	ROL:	
ACTIVIDAD DESARROLLADA:			

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO: TARDE

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Sheila	Camaño Narvaez	1069475663	3008385132	camanonarvaez.07@		X		X		X	X		Sheila Camaño.
2	Ady Andrea	Atencia Gonzalez	1069477399	3225692581	adyatencia89@gma		X		X		X	X		Ady Atencia.
3	Fredy	Montes Herrera	1069472065	3217135992	Fredymontes16@...		X		X		X	X		Fredy Montes
4	Jose	Guerra Silva	1069137210	3004364441	alejandroguerra0069@gm		X		X		X	X		Jose Guerra
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														

Firma Responsable

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, sahagun NOV. 23.

FECHA: -

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: ALBA LUZ GUERRA CARDENAS ROL:

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

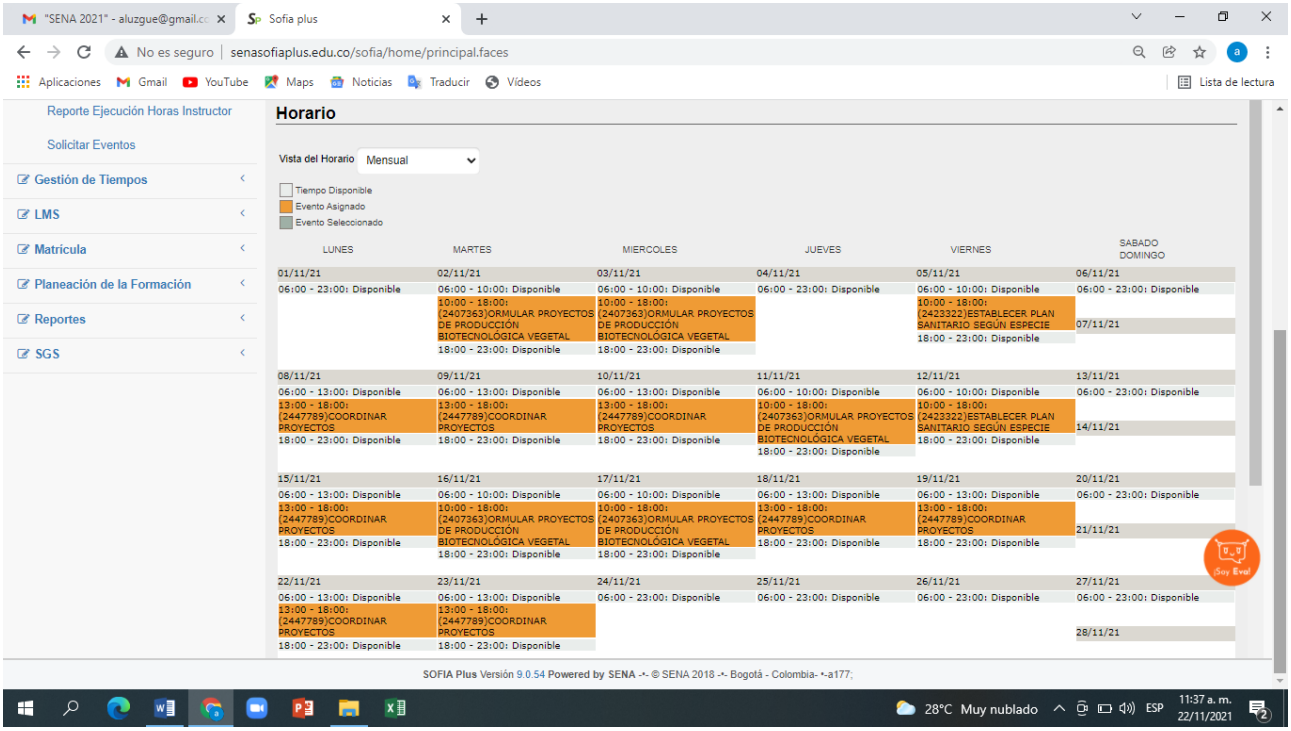
HORARIO: TARDE

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Yiseth	Guardela Calle	1013681586	3204345546	Yiseth1121@gmail.com		X		X		X		X	
2	Freiner	Montes Herrera	1069478062	3219[illegible]	[illegible]									
3	[illegible]	Cuadro Sierra	1068133360	3004[illegible]	[illegible]									
4	Luis	Pacheco Berna	1068136307	3106163866	Pachecobernaluis									
5	Sheila	Camargo Arraga	1069475663	3008[illegible]	Camargoarraga[illegible]	X		X		X				
6	Angela	Vega Petro	1068137418	3233[illegible]	Angela[illegible]	X		X		X		X		
7	Maria	Vega Alvarez		3005[illegible]		X		X						
8	Jeidy Andrea	Alfencia Camargo	1069477351	3225[illegible]	[illegible]									
9	Esteven	Perez Flores	1069[illegible]	3116[illegible]										
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														

Yiseth Guardela Calle
Freiner Montes
Luis Cuadro
Sheila Camargo
Angela Vega
Maria Vega
Jeidy Alfencia
Esteven Perez

Escaneado con CamScanner

CRONOGRAMA


"SENA 2021" - aluzgue@gmail.co
Sofia plus
No es seguro | senasofiaplus.edu.co/sofia/home/principal.faces
Aplicaciones Gmail YouTube Maps Noticias Traducir Videos
Lista de lectura
Reporte Ejecución Horas Instructor
Solicitar Eventos
Gestión de Tiempos
LMS
Matrícula
Planeación de la Formación
Reportes
SGS
Horario
Vista del Horario Mensual
Tiempo Disponible
Evento Asignado
Evento Seleccionado
LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES SABADO DOMINGO
01/11/21 02/11/21 03/11/21 04/11/21 05/11/21 06/11/21
06:00 - 23:00: Disponible
06:00 - 10:00: Disponible
10:00 - 18:00: (2407363)ORMULAR PROYECTOS DE PRODUCCIÓN BIOTECNOLÓGICA VEGETAL
18:00 - 23:00: Disponible
10:00 - 18:00: (2423322)ESTABLECER PLAN SANITARIO SEGÚN ESPECIE
07/11/21
08/11/21 09/11/21 10/11/21 11/11/21 12/11/21 13/11/21
13:00 - 18:00: (2447789)COORDINAR PROYECTOS
14/11/21
15/11/21 16/11/21 17/11/21 18/11/21 19/11/21 20/11/21
21/11/21
22/11/21 23/11/21 24/11/21 25/11/21 26/11/21 27/11/21
28/11/21
SOFIA Plus Versión 9.0.54 Powered by SENA -*- © SENA 2018 -*- Bogotá - Colombia- *-a177;
28°C Muy nublado
ESP
11:37 a. m.
22/11/2021

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: ALBA LUZ GUERRA CARDENAS

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL

FECHA INICIAL: 01/11/2021 00:00:00

FECHA FINAL: 30/11/2021 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 2447789 - EMPRENDIMIENTO INNOVADOR

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: COORDINAR PROYECTOS DE ACUERDO CON LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

FORMULAR PROPUESTAS DE INNOVACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE ACUERDO CON LAS OBSERVACIONES Y PROBLEMAS TECNOLÓGICOS SURGIDOS EN LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS AGROPECUARIOS, PRESENTADAS EN INFORMES PERIÓDICOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA EMPRESARIAL.PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES TECNOLÓGICAS Y OPERATIVAS EN LA EMPRESA AGROPECUARIA DE ACUERDO CON LAS LÍNEAS PRODUCTIVAS PROPIAS DE SU PERFIL, UTILIZANDO TÉCNICAS Y TECNOLOGÍAS VIGENTES, AUTOMATIZADAS Y SISTEMATIZADAS SEGÚN LA POLÍTICA EMPRESARIAL

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 40,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 2407363 - EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS CON BORDADO ARTESANAL

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Elaborar presupuestos de acuerdo con metodología y guía técnica

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

ELABORAR LOS COMPONENTES DEL PLAN DE AHORRO PERSONAL Y COLECTIVO DE ACUERDO CON LOS PRINCIPIOS DE LA EDUCACIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTOS.

LIDERAR PROYECTOS TRANSFORMACIONALES EN ÁREAS DE INFLUENCIA SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL CONTEXTO SOCIAL Y PRODUCTIVO RURAL.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	FORMULAR PROYECTOS DE PRODUCCIÓN BIOTECNOLÓGICA VEGETAL DE ACUERDO CON REQUERIMIENTOS DEL CLIENTE.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 40,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 2423322 - MANEJO TECNICO Y ADMINISTRATIVO DE PEQUEÑAS Y MEDIANAS GRANJAS AVICOLAS DE PONEDORA COMERCIAL

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Alimentar especie animal según procedimiento técnico y normativa
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	CONTABILIZAR LOS RECURSOS DE OPERACIÓN, INVERSIÓN Y FINANCIACIÓN DE ACUERDO CON LAS NORMAS Y POLÍTICAS ORGANIZACIONALES.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

1. DOCUMENTAR HECHOS ECONÓMICOS SEGÚN NORMATIVA LEGAL Y TRIBUTARIA VIGENTE
2. PROPONER AJUSTES TÉCNICOS DE ACUERDO CON LOS RESULTADOS FINANCIEROS
3. ELABORAR ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS DE LA OPERACIÓN ECONÓMICA SIGUIENDO INDICACIONES TECCNICAS.
4. CALCULAR INDICADORES ECONÓMICOS DE LA ACTIVIDAD SIGUIENDO PROCEDIMEINTO TECNICO
5. DOCUMENTAR DEVOLUCIÓN DEL IVA EN APLICATIVO DEFINIDO POR LA DIAN

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	ESTABLECER PLAN SANITARIO SEGÚN ESPECIE ANIMAL, PLAN DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVIDAD VIGENTE.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 16,00

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:	96,00

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: ALBA LUZ GUERRA CARDENAS

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL