SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2224911 de 7 de febrero de 2021.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FRANKLIN PAREDES BAOS

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: **C.C 72.040.842**

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA DEL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA EN EL ÁREA DE CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

Planear procesos formativos de acuerdo al programa de formación y a los lineamientos institucionales.

Ejecutar la formación profesional de acuerdo al programa de formación asignado, para el logro de los resultados de aprendizajes definidos. Conforme a los requerimientos del Gobierno nacional COVID 19.

Evaluar los aprendizajes de cada aprendiz.

Llevar todos los documentos soportes del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma **SIGA**.

Registrar en el aplicativo **SOFIA PLUS**, todas las evidencias del proceso formativo. Para ello deben crear las rutas de aprendizajes, asignar aprendices y evaluarlos. El Registro de Juicios Evaluativos, Creación de rutas y asociación de aprendices, Registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos.

Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato.

Recolección de la documentación para matriculas nuevas.

Verificar que la documentación se encuentre completa y ordenar como se establece para el proceso de matrículas para hacer entrega a la líder del programa y administración educativa.

Cumplir las horas asignadas mensualmente por el supervisor según plan de contratación.

Participar en proyectos de investigación aplicada, técnica y pedagógica en función de la formación profesional de los programas relacionados con el área temática.

Subir los documentos soporte del pago en la plataforma del SECOP II.

Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo máximo de tres (3) días hábiles anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.

Cumplir con todo el Protocolo de Bioseguridad y SST y los lineamientos establecidos por el gobierno nacional frente la pandemia del COVID 19."

LUGAR DE EJECUCIÓN: Montería, Córdoba

PLAZO DE EJECUCIÓN: 10 Meses y 2 Días.

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: 13 DE febrero DE 2021

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 15 DE diciembre DE 2021

VIGENCIA DEL CONTRATO: año 2021

VALOR DEL CONTRATO: TREINTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE ($34.680.000).

SUPERVISOR: JUAN CARLOS BAINES BARRERA

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: **C.C 79.420.648**

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI____ NO_X__

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES

BALANCE FINANCIERO:

Valor total del contrato	$ 34.680.000
Valor Ejecutado	$ 32.980.000
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	$ 1.700.000
Saldo a liberar	$ 1.700.000

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS (*Indicar de forma concisa y clara que trabajos ejecuto, ej: realizo 200 liquidaciones con éxito, o realizo 50 contratos, editor la página web de la entidad, etc.)*

registrar en el aplicativo Sofía plus los estudiantes de las IE (Simón Bolívar de Sahagún y San Simón de San Andrés de Sotavento)
Creación de rutas de Aprendizajes y asignar aprendices. Simón Bolívar y San Simón Grado 10º.
Planeación pedagógica, Guías de Aprendizajes, instrumentos de Evaluación.
Apoyar a los aprendices en conocimientos teóricos para el desarrollo adecuado del estudio contable.
Eventos por ficha año 2021.
Informe Mensual de ejecución Contractual.
Juicios evaluativos en Sofía Plus (Fichas Grado 11º. Y 10º.)
Realizar el llenado de formatos (inicio etapa práctica, datos básicos del Aprendiz, Acta Final, Bitácoras) para etapa practica de aprendices grado 11º.

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

(*especificar de forma ejecutiva un resumen sobre las actividades ejecutadas por el contratista, indicando si se han cumplido las metas planteadas)*

SANCIONES: SI___ NO_X__

CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: SI X_ NO__

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE_X_ BUENO__ REGULAR__ INSUFICIENTE__

Atentamente,



JUAN CARLOS BAINES

SUPERVISOR DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2224911

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería, 15 de diciembre de 2021

Señor (a)
JUAN CARLOS BAINES BARRERA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1. PCCNTR.2224911**
COORDINADOR ACADEMICO.
Centro de Comercio Industria y Turismo
Montería.

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes de diciembre del año 2021.

Referencia: No **CO1. PCCNTR.2224911** del año 2021

FRANKLIN PAREDES BAOS, identificado con la cédula de ciudadanía No. **72.040.842** de malambo Atlántico, en mi calidad de Contratista del SENA, en FORMACIÓN DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA DEL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA, 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:

Se fija como valor total del contrato la suma de TREINTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($34.680.000). un (1) pago en el mes de febrero por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/cte. ($ 2.380.000); nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2021 por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/cte. ($ 3.400.000) cada uno; un (1) pago por el mes de diciembre de 2021 por valor de UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS m/cte. ($ 1.700.000). cada uno Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de ahorros No. 0470276320 del BBVA, cuyo titular es el (la) Contratista; el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) Contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el 15 de diciembre de 2021.

OBJETO:
CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA DEL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA EN EL ÁREA DE CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS.

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear procesos formativos de acuerdo al programa de formación y a los lineamientos institucionales.	Elaboración de guias de trabajo explicativas.	**Copias**
2	Ejecutar la formación profesional de acuerdo al programa de formación asignado, para el logro de los resultados de aprendizajes definidos. Conforme a los requerimientos del Gobierno nacional COVID-19.	Apoyar Presencial y virtualmente, guias en físico a los aprendices en conocimientos teóricos para el desarrollo adecuado del estudio contable (Grado 10 Simón Bolívar de Sahagún y Grado 10 San Simón de San Andres de Sotavento).	Guias, Talleres pdf. Videos. Grupo de WhatsApp.
3	Evaluar los aprendizajes de cada aprendiz.	No Aplica.	**N/A**
4	Llevar todos los documentos soportes del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma **SIGA**.	No Aplica.	**N/A**
5	Registrar en el aplicativo **SOFIA PLUS**, todas las evidencias del proceso formativo. Para ello deben crear las rutas de aprendizajes, asignar aprendices y evaluarlos. El Registro de Juicios Evaluativos, Creación de rutas y asociación de aprendices, Registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos.	Registro de Juicios Evaluativos Ficha **2091029**, **2268259** (Simon Bolivar) **2272993** (San Andres de Sotavento).	
6	Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato.	Informe Final de Supervisión. Acta estado de Fichas.	**Copias**
7	Recolección de la documentación para matriculas nuevas.	Alistamiento carpetas Simon Bolivar y San Andres de Sotavento: Documento de Identidad, Certificado medico, Mi Compromiso, Tratamiento de Datos, Documento del Acudiente, Foto del Aprendiz.	**Copias**
8	Verificar que la documentación se encuentre completa y ordenar como se establece para el proceso de matrículas para hacer entrega a la líder del programa y administración educativa.	Se verificó el orden de 14 Aprendices para el proceso de matricula de I.E Simon Bolivar y 16 Aprendices de la I.E San Andres de Sotavento. (DRIVE)	**Copias**

9	Cumplir las horas asignadas mensualmente por el supervisor según plan de contratación.	Reporte de Eventos correspondientes al mes de diciembre de 2021.	**Copia**
10	Participar en proyectos de investigación aplicada, técnica y pedagógica en función de la formación profesional de los programas relacionados con el área temática.	**N/A**	**N/A**
11	Subir los documentos soportes del pago en la plataforma del SECOP II.	Cuenta de cobro correspondientes al mes de diciembre de 2021 entregado a el supervisor del contrato, JUAN CARLOS BAINES.	Cuenta de cobro mes de diciembre GF & GC
12	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo máximo de tres (3) días hábiles anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información	N/A	N/A
13	Cumplir con todo el Protocolo de Bioseguridad y SST y los lineamientos establecidos por el gobierno nacional frente la pandemia del COVID 19.	N/A	N/A

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.
Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. **4420564555** de la planilla integrada autoliquidación de aportes, expedido por **SOI** correspondiente al mes de noviembre del año 2021. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en (56) folios

Cordialmente,

_____

FRANKLIN PAREDES BAOS
Contratista
C.C. No. 72.040.842 de Malambo Atlántico.
Recibí a satisfacción:

_____

JUAN CARLOS BAINES BARRERA
Supervisor(a) Contrato CO1. PCCNTR.2224911 de 2021
COORDINADOR ACADEMICO.

Vo. Bo; Ilba Ballesteros Líder Articulación

REPORTE MENSUAL DEL INSTRUCTOR

REGIONAL CORDOBA
CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

DATOS DEL DOCENTE		MES:	DIC	2021
NOMBRES Y APELLIDOS:	FRANKLIN PAREDES BAOS	CÉDULA:	72.040.842	

PARTE HORAS DIRECTAS A FORMACIÓN - PROGRAMAS EN FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA

	PROGRAMA FORMACIÓN					HORARIO		FECHA		DIAS							COMPETENCIA DESARROLLADA	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	HORAS	FIN
	No. FICHA	PROGRAMA	MODALIDAD	MUNICIPIO	AMBIENTE	DESDE	HASTA	DESDE	HASTA	L	M	M	J	V	S	D				
1	2091029	TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	PRESENCIAL	SAHAGUN	SALON DE CLASES IE SIMÓN BOLIVAR	6:30	12:30	1-dic	15-dic		5		6				DESARROLLO CURRICULAR	ALISTAMIENTO DE CARPETAS APRENDICES NUEVOS AÑO 2022	22	
1	2091029	TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	PRESENCIAL	SAHAGUN	SALON DE CLASES IE SIMÓN BOLIVAR	14:30	15:30	1-dic	15-dic		1						DESARROLLO CURRICULAR	ALISTAMIENTO DE CARPETAS APRENDICES NUEVOS AÑO 2022	2	
1	2091029	TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	PRESENCIAL	SAHAGUN	SALON DE CLASES IE SIMÓN BOLIVAR	15:30	16:30	1-dic	15-dic				1				DESARROLLO CURRICULAR	ALISTAMIENTO DE CARPETAS APRENDICES NUEVOS AÑO 2022	2	
2	2268259	TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	PRESENCIAL	SAHAGUN	SALON DE CLASES IE SIMÓN BOLIVAR	6:30	12:30	1-dic	15-dic	5		6					DESARROLLO CURRICULAR	ALISTAMIENTO DE CARPETAS APRENDICES NUEVOS AÑO 2022	22	
2	2268259	TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	PRESENCIAL	SAHAGUN	SALON DE CLASES IE SIMÓN BOLIVAR	14:30	15:30	1-dic	15-dic	2							DESARROLLO CURRICULAR	ALISTAMIENTO DE CARPETAS APRENDICES NUEVOS AÑO 2022	4	
1	2268259	TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	PRESENCIAL	SAHAGUN	SALON DE CLASES IE SIMÓN BOLIVAR	15:30	16:30	1-dic	15-dic			1					DESARROLLO CURRICULAR	ALISTAMIENTO DE CARPETAS APRENDICES NUEVOS AÑO 2022	2	
	2272993	TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	PRESENCIAL	SAN ANDRES DE SOTAVENTO	SALON DE CLASES IE SAN SIMÓN	6:30	12:30	1-dic	15-dic					5	6		DESARROLLO CURRICULAR	ALISTAMIENTO DE CARPETAS APRENDICES NUEVOS AÑO 2022	22	
	2272993	TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	PRESENCIAL	SAN ANDRES DE SOTAVENTO	SALON DE CLASES IE SAN SIMÓN	14:30	15:30	1-dic	15-dic					1			DESARROLLO CURRICULAR	ALISTAMIENTO DE CARPETAS APRENDICES NUEVOS AÑO 2022	2	
	2272993	TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	PRESENCIAL	SAN ANDRES DE SOTAVENTO	SALON DE CLASES IE SAN SIMÓN	15:30	16:30	1-dic	15-dic						1		DESARROLLO CURRICULAR	ALISTAMIENTO DE CARPETAS APRENDICES NUEVOS AÑO 2022	2	
																		TOTAL HORAS	**80**	

PARTE HORAS OTRAS ACTIVIDADES

PARTE APOYO PRESTADO ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

	ACTIVIDAD	JUSTIFICACIÓN	FECHA DESDE	FECHA HASTA	HORARIO DESDE	HORARIO HASTA	HORAS
1							
2					DESDE		
3					DESDE		
4					DESDE		
5					DESDE		
					TOTAL HORAS		

PARTE CAPACITACIÓN INSTRUCTORES PLANTA

	NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN	FECHA DESDE	FECHA HASTA	HORARIO DESDE	HORARIO HASTA	HORAS
1						
2						
3				DESDE		
				TOTAL HORAS		**0**

PARTE OTRAS ACTIVIDADES INSTRUCTORES PLANTA

		FECHA DESDE	FECHA HASTA	HORARIO DESDE	HORARIO HASTA	HORAS
1	**Preparación de clases**					
2	**Incapacidad**					
3	**Lider WorldSkills**					
4	**Permiso Sindical**					
5	**Investigacion**					
6	**Permiso por estudio**					
7	**Act. Culturales (Evento deportivo Nacional)**					
				TOTAL HORAS		**0**

TOTAL HORAS REPORTADAS **80**

FIRMA DEL INSTRUCTOR: **FRANKLIN PAREDES BAOS**

CLASES PRESENCIALES_SIMON BOLIVAR_GRADO 10º 2268259

16 de noviembre-2021





CLASES PRESENCIALES_SIMON BOLIVAR_GRADO 10º 2268259





Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO UNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS			
FICHA No 2268259			
Municipio: SAHAGUN		Lugar: I.E. SIMON BOLIVAR	
Instructor: FRANKLIN PAREDES BAOS.		N° Doc. Identidad	72.040.842
FECHA	16 de nov/2021	HORARIO	8:00 AM – 12:00 M

N°	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	N° DE CELULAR	FIRMAS
01	ALEAN SALGADO	JANISER	TI - 1068136942	300-6901617	
02	ALVAREZ MORALES	MARIA ALEJANDRA	TI - 1102119290	322-4998594	Maria Alvarez
03	ANDRADES CONTRERAS	MARELYS SOFIA	TI - 1063648595	320-5587389	Marelis A
04	ARISTIZABAL SALAZAR	ELIZABETH NATALIA	TI - 1044530118	310-5493892	Natalia AS.
05	AVILEZ MEDINA	DARY LUZ	TI - 1069472325	312-6646437	
06	AVILEZ TORRES	KEY	TI - 1069470698	322-2405672	Key Avilez
07	CASTRO LARA	ANA MARIA	TI - 1069471997	300-4853734	Ana Maria Castro.
08	CORDERO JIMENEZ	MAYORLIS CECILIA	TI 1068137208	300-4361186	
09	ESCOBAR TORRES	ANDREINA ISABEL	TI - 1069474402	304-4367049	
10	FLOREZ QUINTANA	MARIA ALEJANDRA	TI - 1069482032	300-4364603	Maria Alejandra
11	FLOREZ RAMOS	LINDA LUZ	TI - 106469649	324-5653103	
12	MARTINEZ TAMARA	DANIELA MARIA	TI - 1069471831	314-5226519	Daniela Martinez.
13	MENDOZA MADRID	JUAN SEBASTIAN	TI - 1069468829	304-4038398	
14	MERCADO QUINTERO	MAYLIN JULIANA	TI - 1068136836	304-2539210	
15	ORREGO VERGARA	MARIA CAMILA	TI - 1069471957	301-3543673	Maria Camila
16	PAJARO ROJAS	LILIAN KAROLAY	TI - 1068137028	300-5671023	Lilian Pajaro
17	PATRICIO FLOREZ	MARIA ALEJANDRA	TI - 1068137305	312-7444469	maria algandra
18	PETRO GUERRERO	GRISEL NADITH	TI - 1069501231	302-4150566	
19	ROMERO MARTINEZ	MICHAEL ANTONIO	TI - 1069463762	300-8152587	Michael Romero
20	SUAREZ SANCHEZ	MELISA PATRICIA	TI - 1069471722	304-4890373	Melisa Suarez

FIRMA DEL INSTRUCTOR Franklin Paredes B.

CLASES PRESENCIALES_SIMON BOLIVAR_GRADO 10º 2268259

18 de noviembre-2021





CLASES PRESENCIALES_SIMON BOLIVAR_GRADO 10º 2268259





Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO UNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS			
FICHA No. 2266259			
Municipio: SAHAGUN		Lugar: I.E. SIMON BOLIVAR	
Instructor: FRANKLIN PAREDES BAOS.		N° Doc. Identidad:	72.040.842
FECHA: 18 de Nov/2021		HORARIO:	8:00 AM – 12:00 M

N°	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	N° DE CELULAR	FIRMAS
01	ALEAN SALGADO	JANISER	TI - 1068136942	300-6901617	
02	ALVAREZ MORALES	MARIA ALEJANDRA	TI - 1102119290	322-4998594	
03	ANDRADES CONTRERAS	MARELYS SOFÍA	TI - 1063648595	320-5587389	Marelys A.
04	ARISTIZABAL SALAZAR	ELIZABETH NATALIA	TI - 1044530118	310-5493892	Natalia AS
05	AVILEZ MEDINA	DARY LUZ	TI - 1069472325	312-6646437	
06	AVILEZ TORRES	KEY	TI - 1069470698	322-2405672	Key Avilez
07	CASTRO LARA	ANA MARÍA	TI - 1069471997	300-4853734	Ana maria Castro
08	CORDERO JIMENEZ	MAYORLIS CECILIA	TI - 1068137208	300-4361186	
09	ESCOBAR TORRES	ANDREINA ISABEL	TI - 1069474402	304-4367049	
10	FLOREZ QUINTANA	MARIA ALEJANDRA	TI - 1069482032	300-4364603	Maria Alejandra
11	FLOREZ RAMOS	LINDA LUZ	TI - 106469649	324-5653103	
12	MARTINEZ TAMARA	DANIELA MARÍA	TI - 1069471631	314-5226519	Daniela Martinez.
13	MENDOZA MADRID	JUAN SEBASTIAN	TI - 1069468829	304-4033398	
14	MERCADO QUINTERO	MAYLIN JULIANA	TI - 1068136836	304-2539210	
15	ORREGO VERGARA	MARÍA CAMILA	TI - 1069471957	301-3543673	María Camila
16	PAJARO ROJAS	LILIAN KAROLAY	TI - 1068137028	300-5671023	
17	PATRICIO FLOREZ	MARIA ALEJANDRA	TI - 1068137305	312-7444469	
18	PETRO GUERRERO	GRISEL NADITH	TI - 1069501231	302-4150566	
19	ROMERO MARTINEZ	MICHAEL ANTONIO	TI - 1069463762	300-8152587	Michael Romero
20	SUAREZ SANCHEZ	MELISA PATRICIA	TI - 1069471722	304-4890373	Melisa Suarez

FIRMA DEL INSTRUCTOR: Franklin Paredes B.

CLASES PRESENCIALES_SIMON BOLIVAR_GRADO 10º 2268259

23 de noviembre-2021





CLASES PRESENCIALES_SIMON BOLIVAR_GRADO 10º 2268259





Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO UNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS
FICHA No: 2260259
Municipio: SAHAGUN — Lugar: I.E. SIMON BOLIVAR
Instructor: FRANKLIN PAREDES BAOS — N°. Doc. Identidad: 72.040.842
FECHA: 23 de nov / 2021 — HORARIO: 8:00 AM – 12:00 M

N°	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	N° DE CELULAR	FIRMAS
01	ALEAN SALGADO	JANISER	TI - 1068136942	300-6901617	
02	ALVAREZ MORALES	MARIA ALEJANDRA	TI - 1102119290	322-4998594	Maria Alvarez.
03	ANDRADES CONTRERAS	MARELYS SOFÍA	TI - 1063648595	320-5587389	Marelis A.
04	ARISTIZABAL SALAZAR	ELIZABETH NATALÍA	TI - 1044530118	310-5493892	Natalia AS.
05	AVILEZ MEDINA	DARY LUZ	TI - 1069472325	312-6646437	
06	AVILEZ TORRES	KEY	TI - 1069470698	322-2405672	
07	CASTRO LARA	ANA MARÍA	TI - 1069471997	300-4853734	AnamariaCastro
08	CORDERO JIMENEZ	MAYORLIS CECILIA	TI - 1068137208	300-4361186	
09	ESCOBAR TORRES	ANDREINA ISABEL	TI - 1069474402	304-4367049	
10	FLOREZ QUINTANA	MARIA ALEJANDRA	TI - 1069482032	300-4364603	Maria Alejandra
11	FLOREZ RAMOS	LINDA LUZ	TI - 1064869649	324-5653103	
12	MARTINEZ CAMARA	DANIELA MARIA	TI - 1069471631	314-5226519	Daniela M.
13	MENDOZA MADRID	JUAN SEBASTIAN	TI - 1069468829	304-4038398	
14	MERCADO QUINTERO	MAYLIN JULIANA	TI - 1068136836	304-2539210	
15	ORREGO VERGARA	MARÍA CAMILA	TI - 1069471957	301-3543673	María Camila
16	PAJARO ROJAS	LILIAN KAROLAY	TI - 1068137028	300-5671023	
17	PATRICIO FLOREZ	MARIA ALEJANDRA	TI - 1068137305	312-7444469	
18	PETRO GUERRERO	GRISEL NADITH	TI - 1069501231	302-4150566	
19	ROMERO MARTINEZ	MICHAEL ANTONIO	TI - 1069463762	300-8152587	Michael Romero
20	SUAREZ SANCHEZ	MELISA PATRICIA	TI - 1069471722	304-4890373	Melisa Suarez

FIRMA DEL INSTRUCTOR: _____

CLASES PRESENCIALES_SIMON BOLIVAR_GRADO 10º 2268259

25 de noviembre-2021





Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS			
FICHA No. 2268259			
Municipio: SAHAGUN		Lugar: I.E. SIMON BOLIVAR	
Instructor: FRANKLIN PAREDES BAOS.		Nº. Doc. Identidad:	72.040.842
FECHA: 25 de NOV/21	HORARIO:	8:00 AM – 12:00 M	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DE CELULAR	FIRMAS
01	ALEAN SALGADO	JANISER	TI - 1068136942	300-6901617	
02	ALVAREZ MORALES	MARIA ALEJANDRA	TI - 1102119290	322-4998594	Maria Alvarez
03	ANDRADES CONTRERAS	MARELYS SOFÍA	TI - 1063648595	320-5587389	Marelis Andrades
04	ARISTIZABAL SALAZAR	ELIZABETH NATALÍA	TI - 1044530118	310-5493892	
05	AVILEZ MEDINA	DARY LUZ	TI - 1069472325	312-6646437	
06	AVILEZ TORRES	KEY	TI - 1069470698	322-2405672	Key Avilez
07	CASTRO LARA	ANA MARÍA	TI - 1069471997	300-4853734	
08	CORDERO JIMENEZ	MAYORIS CECILIA	TI - 1068137206	300-4361186	Anamaria C.
09	ESCOBAR TORRES	ANDREINA ISABEL	TI - 1069474402	304-4367049	
10	FLOREZ QUINTANA	MARIA ALEJANDRA	TI - 1069482032	300-4364603	Maria Alejandra
11	FLOREZ RAMOS	LINDA LUZ	TI - 106469649	324-5653103	LINDA Flórez
12	MARTINEZ TAMARA	DANIELA MARIA	TI - 1069471631	314-5226519	DANIELA M.
13	MENDOZA MADRID	JUAN SEBASTIAN	TI - 1069468829	304-4038398	
14	MERCADO QUINTERO	MAYLIN JULIANA	TI - 1068136826	304-2539210	
15	ORREGO VERGARA	MARÍA CAMILA	TI - 1069471957	301-3543673	María Camila
16	PAJARO ROJAS	LILIAN KAROLAY	TI - 1068137028	300-5671023	
17	PATRICIO FLOREZ	MARIA ALEJANDRA	TI - 1068137305	312-7444469	
18	PETRO GUERRERO	GRISEL NADITH	TI - 1069501231	302-4150566	
19	ROMERO MARTINEZ	MICHAEL ANTONIO	TI - 1069463762	300-8152587	Michael Romero
20	SUAREZ SANCHEZ	MELISA PATRICIA	TI - 1069471722	304-4890373	Melisa Suarez

FIRMA DEL INSTRUCTOR: Franklin Paredes B.

CLASES PRESENCIALES_SIMON BOLIVAR_GRADO 10º 2268259

30 de noviembre-2021





Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS			
FICHA No. 2268259			
Municipio: SAHAGUN		Lugar: I.E. SIMON BOLIVAR	
Instructor: FRANKLIN PAREDES BAOS.		Nº. Doc Identidad.	72.040.842
FECHA	30 de Nov/21	HORARIO	8:00 AM – 12:00 M

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DE CELULAR	FIRMAS
01	ALEAN SALGADO	JANISER	TI - 1068136942	300-6901617	
02	ALVAREZ MORALES	MARIA ALEJANDRA	TI - 1102119290	322-4998594	Maria Alvarez
03	ANDRADES CONTRERAS	MARELYS SOFÍA	TI - 1063648595	320-5587389	Marel.s A.
04	ARISTIZABAL SALAZAR	ELIZABETH NATALÍA	TI - 1044530118	310-5493892	Natalia AS.
05	AVILEZ MEDINA	DARY LUZ	TI - 1069472325	312-6646437	
06	AVILEZ TORRES	KEY	TI - 1069470698	322-2405672	Key Avilez
07	CASTRO LARA	ANA MARÍA	TI - 1069471997	300-4853734	AnaMariaCastro.
08	CORDERO JIMENEZ	MAYORIS CECILIA	TI - 1068137208	300-4361186	
09	ESCOBAR TORRES	ANDREINA ISABEL	TI - 1069474402	304-4367049	
10	FLOREZ QUINTANA	MARIA ALEJANDRA	TI - 1069482032	300-4364603	Maria Alejandra
11	FLOREZ RAMOS	LINDA LUZ	TI - 106469649	324-5653103	LINDA Florez
12	MARTINEZ TAMARA	DANIELA MARIA	TI - 1069471831	314-5226519	DANIELA M.
13	MENDOZA MADRID	JUAN SEBASTIAN	TI - 1069468829	304-4038398	
14	MERCADO QUINTERO	MAYLIN JULIANA	TI - 1068136836	304-2539210	
15	ORREGO VERGARA	MARÍA CAMILA	TI - 1069471957	301-3543673	María Camila
16	PAJARO ROJAS	LILIAN KAROLAY	TI - 1068137028	300-5671023	
17	PATRICIO FLOREZ	MARIA ALEJANDRA	TI - 1068137305	312-7444469	
18	PETRO GUERRERO	GRISEL NADITH	TI - 1069501231	302-4150566	
19	ROMERO MARTINEZ	MICHAEL ANTONIO	TI - 1069463762	300-8152587	M.Chael Romero
20	SUAREZ SANCHEZ	MELISA PATRICIA	TI - 1069471722	304-4890373	Melisa Suarez

FIRMA DEL INSTRUCTOR Franklin Paredes B.

CLASES PRESENCIALES_SAN SIMON_GRADO 10º 2272993

17 de noviembre-2021





CLASES PRESENCIALES_SAN SIMON_GRADO 10º 2272993





Sistema de Gestión de la Calidad	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS			
FICHA No: 2272993			
Municipio: SAN ANDRES DE SOTAVENTO		Lugar: I.E. SAN SIMÓN	
Instructor: FRANKLIN PAREDES BAOS.		Nº. Doc. Identidad.	72.040.842
FECHA:	17 de nov/2021	HORARIO:	12:00 M – 5:00 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DE CELULAR	FIRMAS
01	ALEAN SIERRA	MARIA ANDREA	TI - 1069984859	314-7891507	Maria Alean
02	BALTAZAR LUCAS	VIVIANA MARIA	TI - 1072252982		
03	BAQUERO SIBAJA	CAROL VANESSA	TI - 1072252160	321-7097903	Carol Baquero
04	BELTRAN MENDOZA	SEBASTIAN ANDRES	TI - 1072252006	321-5993430	Sebastian Beltran
05	BELTRAN	PAULINA BULA	TI - 1003125523	320-5406240	PAULINA BULA
06	CAMPO OROZCO	JERSON JOSÉ	TI - 1069984973		
07	CASTILLO MARTINEZ	JAVIER ENRIQUE	TI - 1072251618		
08	CHANTACA PEÑATE	LILIANA	TI - 1064987473		
09	DE HOYOS HERRERA	DANILSON	TI - 1069985029	312-7135920	Danilso de hoyos
10	FLOREZ MONTALVO	DANNA MARCELA	TI - 1069985332	321-5333165	Danna Florez
11	FLOREZ POLO	KATERINE	TI - 1069984831	320-5857262	
12	GASPAR NISPERUZA	YURI MARIA	TI - 1072249621	321-5971675	Yuri Gaspar
13	GONZALES GALVAN	MARIA ALEJANDRA	TI - 1072254328		
14	MADERA MONTALVO	YEIMY PAOLA	TI - 1072250398	321-5333165	Yeimi madera
15	MARTINEZ FLORES	FRANKLYN ALFONSO	TI - 1069984346		
16	MARTINEZ FLORES	MAYERLIS ISABEL	CC - 1007515627		
17	MENDOZA HERNANDEZ	MERLIS PATRICIA	TI - 1072251585	323-4612131	
18	MENDOZA LUCAS	VIRGINIA ISABEL	TI - 1063075940	313-5870806	
19	MUSLACO QUIÑONEZ	JAVIER DE JESUS	TI - 1069985154	310-3962407	JAVIER MUSLACO
20	PEÑA CAMAÑO	DANIELA PAOLA	CC - 1003525952	3133461354	Daniela Peña
21	PINTO MORALES	YUIRIS PAOLA	TI - 1069985138		
22	POLO FLOREZ	DANIEL DE JESUS	TI - 1072249217	324-3841488	
23	POLO PEÑATE	YILA PATRICIA	TI - 1072250456	316-3986382	Yila Polo P.
24	POLO POLO	NATY LUZ	TI - 1063077485	321-8439712	
25	QUINTERO SOLANO	FABIAN MANUEL	TI - 1007907204	321-8594562	Fabian Quintero
26	RAMIREZ CELESTINO	SEBASTIAN ANDRES	TI - 1072253005	314-5407050	Sebastian Ramirez
27	ROQUEME MONTALVO	JHON FREDY	TI - 1133844376		
28	SANTOS NAVARRO	LEONARDO ELIAS	TI - 1043646245		
29	SOLANO ESPITIA	YOELIS ROSA	TI - 1072248420		
30	SUAREZ SUAREZ	YULISSA ALEXANDRA	TI - 1063076007	301-7349202	Yulisa Suarez.
31	TIRADO ALEAN	MATEO	TI - 1072252735		

CLASES PRESENCIALES_SAN SIMON_GRADO 10º 2272993

24 de noviembre-2021





CLASES PRESENCIALES_SAN SIMON_GRADO 10º 2272993





Sistema de Gestión de la Calidad	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS			
FICHA No: 2272993			
Municipio: SAN ANDRES DE SOTAVENTO		Lugar: I.E. SAN SIMÓN	
Instructor: FRANKLIN PAREDES BAOS.		Nº. Doc. Identidad.	72.040.842
FECHA:	24 de nov/2021	HORARIO:	12:00 M – 5:00 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DE CELULAR	FIRMAS
01	ALEAN SIERRA	MARIA ANDREA	TI - 1069984859	314-7891507	Maria Alean
02	BALTAZAR LUCAS	VIVIANA MARIA	TI - 1072252982		
03	BAQUERO SIBAJA	CAROL VANESSA	TI - 1072252160	321-7097903	Carol Baquero
04	BELTRAN MENDOZA	SEBASTIAN ANDRES	TI - 1072252006	321-5993430	Sebastian Beltran
05	BELTRAN	PAULINA BULA	TI - 1003125523	320-5406240	Paulina Bula
06	CAMPO OROZCO	JERSON JOSÉ	TI - 1069984973		
07	CASTILLO MARTINEZ	JAVIER ENRIQUE	TI - 1072251618		
08	CHANTACA PEÑATE	LILIANA	TI - 1064987473		
09	DE HOYOS HERRERA	DANILSON	TI - 1069985029	312-7135920	Danilso de hoyos
10	FLOREZ MONTALVO	DANNA MARCELA	TI - 1069985332	321-5333165	Danna Florez
11	FLOREZ POLO	KATERINE	TI - 1069984831	320-5857262	
12	GASPAR NISPERUZA	YURI MARIA	TI - 1072249621	321-5971675	Yuri Gaspar
13	GONZALES GALVAN	MARIA ALEJANDRA	TI - 1072254328		
14	MADERA MONTALVO	YEIMY PAOLA	TI - 1072250398	321-5333165	Yeimi madera
15	MARTINEZ FLORES	FRANKLYN ALFONSO	TI - 1069984346		
16	MARTINEZ FLORES	MAYERLIS ISABEL	CC - 1007515627		
17	MENDOZA HERNANDEZ	MERLIS PATRICIA	TI - 1072251585	323-4612131	
18	MENDOZA LUCAS	VIRGINIA ISABEL	TI - 1063075940	313-5870806	
19	MUSLACO QUIÑONEZ	JAVIER DE JESUS	TI - 1069985154	310-3962407	Javier Muslaco
20	PEÑA CAMAÑO	DANIELA PAOLA	CC - 1003525952	3233461354	Daniela Peña
21	PINTO MORALES	YUIRIS PAOLA	TI - 1069985138		
22	POLO FLOREZ	DANIEL DE JESUS	TI - 1072249217	324-3841488	
23	POLO PEÑATE	YILA PATRICIA	TI - 1072250456	316-3986382	Yila Polo P.
24	POLO POLO	NATY LUZ	TI - 1063077485	321-8439712	
25	QUINTERO SOLANO	FABIAN MANUEL	TI - 1007907204	321-8594562	Fabian Quintero
26	RAMIREZ CELESTINO	SEBASTIAN ANDRES	TI - 1072253005	314-5407050	Sebastian Ramirez
27	ROQUEME MONTALVO	JHON FREDY	TI - 1133844376		
28	SANTOS NAVARRO	LEONARDO ELIAS	TI - 1043646245		
29	SOLANO ESPITIA	YOELIS ROSA	TI - 1072248420		
30	SUAREZ SUAREZ	YULISSA ALEXANDRA	TI - 1063076007	301-7349202	Yulissa Suarez
31	TIRADO ALEAN	MATEO	TI - 1072252735		

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.069.473.014**

TEJADA PANTOJA

APELLIDOS

ERIC FARID

NOMBRES

Eric Tejada

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-MAR-2002**

SAHAGUN
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

14-JUL-2020 SAHAGUN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1303700-01152355-M-1069473014-20200813 **0071**447596A 1 53040058

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa

1. INFORMACIÓN GENERAL

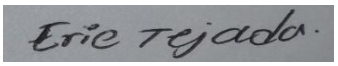
Regional:	CORDOBA		Centro de Formación:	SENA - CCIT
Programa de Formación:	Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras.		No. de Ficha:	2091029
Datos del Aprendiz	Nombre:	Eric Farid tejada Pantoja		
	Identificación:	1069473014		
	Teléfono:	320-5348752		
	E-mail:	chamoavila99@gmail.com		
	Alternativa registrada en SOFIA plus	NA- **PROYECTO PRODUCTIVO**		
Ente Coformador	Razón social Empresa:	SENA		
	Nit:	899999034-1		
	Dirección:	CLL 24 CON CRA 14		
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	OSWALDO MONTERROSA E.		
	Cargo:	GESTOR JUNIOR- SBDC CENTRO DE FORMACION EMPRESARIAL SENA CCIT		
	Teléfono:	312-2449904		
	E-mail:	omonterrosa@sena.edu.co		

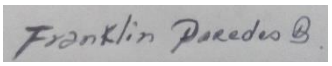
2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)*	**EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE**	**RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS**	
		Fecha	**Lugar**
Taller Orientación Fondo Emprender	**Lista de asistencia**		**SENA**
Taller Ideación y Validación	**CANVAS - Lista de asistencia**		**SENA**
Taller Estructure su Plan de Negocios	**Plan de Negocios**		**SENA**
OBSERVACIONES: El aprendiz realizo todas las actividades asignadas a satisfacción.			







OSWALDO MONTERROSA M.

Nombre y Firma del ente Coformador | **Firma del Aprendiz** | **Nombre y firma Instructor seguimiento**

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial:	**PERÍODO EVALUADO**	Inicio: 1 de junio 2021
	Final: X		Finalización: 30 de noviembre 2021

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
RELACIONES INTERPERSONALES	Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social.	**X**		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	**X**		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	**X**		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	**X**		
ORGANIZACIÓN	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.	**X**		

FACTORES TÉCNICOS

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	**X**		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	**X**		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Auto gestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	**X**		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	**X**		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	**X**		

ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	**X**		
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	**X**		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	**X**		

Observaciones del responsable ente Coformador.
El aprendiz realizo el proceso de manera satisfactoria, logrando así la formulación del proyecto.

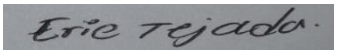
Observaciones del Aprendiz:

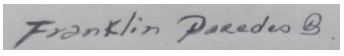
4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN**:** [**X**] **APROBADO** [ ] **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI**_____ **NO**___**X**____
Especificar cuáles: actitud sobresaliente, emprendedora y con convicción de trabajo en equipo y colaboración.







OSWALDO MONTERROSA M.		
Nombre y Firma del ente Coformador	**Firma del Aprendiz**	**Nombre y firma Instructor Seguimiento**

Ciudad y fecha de elaboración Montería 30/10/2021

BITÁCORA ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA EMPRESA

Regional	**CÓRDOBA**	**Centro de formación**	**CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**
INFORME BITÁCORA	**REPORTE**		
Desde:	martes, 1 de junio de 2021	Hasta:	martes, 15 de junio de 2021

DATOS DEL APRENDIZ		**DATOS DE LA EMPRESA**	
Nombre del aprendiz	ERIC FARID TEJADA PANTOJA	Nombre de la empresa	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Identificación	1069473014	Dirección	CALLÉ 24 CON, CRA 14
Programa de formación	TECNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	Jefe inmediato	OSWALDO MONTERROSA M.
No, de Ficha	2091029	Cargo	GESTOR JUNIOR - SBDC CENTRO DE FORMACION EMPRESARIAL SENA CCIT
E-mail	chamoavila99@gmail.com	Teléfono	312-2449904
Teléfono	320-5348752	E-mail	omonterrosa@sena.edu.co

Describa las actividades desarrolladas durante los 15 días:

DESARROLLO DE UNA IDEA PARA EL PLAN DE NEGOCIO MEDIANTE LA UTILIZACIÓN DEL MODELO CANVAS LEARNING
Plantemiento del Problema que va a solucionar
Definir los Clientes o mercado objetivo.
Establecer los productos o servicios a ofrecer

Aprendizajes y Conocimientos adquiridos en la etapa productiva:

Indicar éxitos	Indicar dificultades	Observaciones
En explicación del instructor aprendimos conceptos y conocimos la herramienta canvas para el desarrollo de una idea de negocios	Se me dificulto un poco resolver los interrogantes que el modelo canvas exige.	

Vestuario de trabajo	Elementos de protección suministrados	Afiliación a Seguridad Social y ARL	OBSERVACIONES
Uniforme SENA		EPS: COMPARTA, ARL:	

Nombre del Aprendiz — ERIC FARID TEJADA PANTOJA

Instructor, Franklin Paredes Baos

Fecha 15/06/2021

OSWALDO MONTERROSA M.
Firma Jefe Inmediato del aprendiz
Cargo: GESTOR JUNIOR - SBDC CENTRO DE FORMACION EMPRESARIAL SENA CCIT

Formato: Hernán Henao Hernández

BITÁCORA ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA EMPRESA

Regional	**CÓRDOBA**	**Centro de formación**	**CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**
INFORME BITÁCORA	**REPORTE**		
Desde:	miércoles, 16 de junio de 2021	Hasta:	miércoles, 30 de junio de 2021

DATOS DEL APRENDIZ		**DATOS DE LA EMPRESA**	
Nombre del aprendiz	ERIC FARID TEJADA PANTOJA	Nombre de la empresa	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Identificación	1069473014	Dirección	CALLÉ 24 CON, CRA 14
Programa de formación	TECNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	Jefe inmediato	OSWALDO MONTERROSA M.
No, de Ficha	2091029	Cargo	GESTOR JUNIOR - SBDC CENTRO DE FORMACION EMPRESARIAL SENA CCIT
E-mail	chamoavila99@gmail.com	Teléfono	312-2449904
Teléfono	320-5348752	E-mail	omonterrosa@sena.edu.co

Describa las actividades desarrolladas durante los 15 días:

DESARROLLO DE UNA IDEA PARA EL PLAN DE NEGOCIO MEDIANTE LA UTILIZACIÓN DEL MODELO CANVAS LEARNING
Metricas claves.
Propuesta de valor.
Canales de distribución.

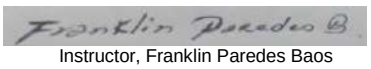
Aprendizajes y Conocimientos adquiridos en la etapa productiva:

Indicar éxitos	Indicar dificultades	Observaciones
logré completar el formato de lean canvas de maneja satisfactoria	Se me dificulto un poco resolver los interrogantes que el modelo canvas exige.	

Vestuario de trabajo	Elementos de protección suministrados	Afiliación a Seguridad Social y ARL	OBSERVACIONES
Uniforme SENA		EPS: COMPARTA, ARL:	



Nombre del Aprendiz ERIC FARID TEJADA PANTOJA



Instructor, Franklin Paredes Baos

Fecha 30/06/2021

OSWALDO MONTERROSA M.
Firma Jefe Inmediato del aprendiz
Cargo: GESTOR JUNIOR - SBDC CENTRO DE FORMACION EMPRESARIAL SENA CCIT

Formato: Hernán Henao Hernández

BITÁCORA ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA EMPRESA

Regional	**CÓRDOBA**	**Centro de formación**	**CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**
INFORME BITÁCORA	**REPORTE**		
Desde:	jueves, 1 de julio de 2021	Hasta:	jueves, 15 de julio de 2021

DATOS DEL APRENDIZ		**DATOS DE LA EMPRESA**	
Nombre del aprendiz	ERIC FARID TEJADA PANTOJA	Nombre de la empresa	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Identificación	1069473014	Dirección	CALLÉ 24 CON, CRA 14
Programa de formación	TECNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	Jefe inmediato	OSWALDO MONTERROSA M.
No, de Ficha	2091029	Cargo	GESTOR JUNIOR - SBDC CENTRO DE FORMACION EMPRESARIAL SENA CCIT
E-mail	chamoavila99@gmail.com	Teléfono	312-2449904
Teléfono	320-5348752	E-mail	omonterrosa@sena.edu.co

Describa las actividades desarrolladas durante los 15 días:

Ventaja unica.
Estructura de Costos.
Fuente de Ingresos.

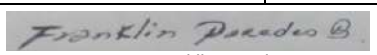
Aprendizajes y Conocimientos adquiridos en la etapa productiva:

Indicar éxitos	Indicar dificultades	Observaciones

Vestuario de trabajo	Elementos de protección suministrados	Afiliación a Seguridad Social y ARL	OBSERVACIONES
Uniforme SENA		EPS: COMPARTA, ARL:	



Nombre del Aprendiz ERIC FARID TEJADA PANTOJA



Instructor, Franklin Paredes Baos

Fecha 15/07/2021

OSWALDO MONTERROSA M.
Firma Jefe Inmediato del aprendiz
Cargo: GESTOR JUNIOR - SBDC CENTRO DE FORMACION EMPRESARIAL SENA CCIT

Formato: Hernán Henao Hernández

BITÁCORA ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA EMPRESA

Regional	**CÓRDOBA**	**Centro de formación**	**CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**
INFORME BITÁCORA	**REPORTE**		
Desde:	viernes, 16 de julio de 2021	Hasta:	sábado, 31 de julio de 2021

DATOS DEL APRENDIZ		**DATOS DE LA EMPRESA**	
Nombre del aprendiz	ERIC FARID TEJADA PANTOJA	Nombre de la empresa	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Identificación	1069473014	Dirección	CALLÉ 24 CON, CRA 14
Programa de formación	TECNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	Jefe inmediato	OSWALDO MONTERROSA M.
No, de Ficha	2091029	Cargo	GESTOR JUNIOR - SBDC CENTRO DE FORMACION EMPRESARIAL SENA CCIT
E-mail	chamoavila99@gmail.com	Teléfono	312-2449904
Teléfono	320-5348752	E-mail	omonterrosa@sena.edu.co

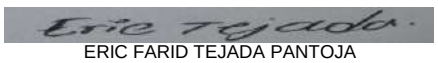
Describa las actividades desarrolladas durante los 15 días:

Logotipo, Slogan, del Negocio.

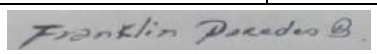
Aprendizajes y Conocimientos adquiridos en la etapa productiva:

Indicar éxitos	**Indicar dificultades**	**Observaciones**

Vestuario de trabajo	Elementos de protección suministrados	Afiliación a Seguridad Social y ARL	OBSERVACIONES
Uniforme SENA		EPS: COMPARTA, ARL:	



Nombre del Aprendiz ERIC FARID TEJADA PANTOJA



Instructor, Franklin Paredes Baos

Fecha 31/07/2021

OSWALDO MONTERROSA M.
Firma Jefe Inmediato del aprendiz
Cargo: GESTOR JUNIOR - SBDC CENTRO DE FORMACION EMPRESARIAL SENA CCIT

Formato: Hernán Henao Hernández

BITÁCORA ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA EMPRESA

Regional	**CÓRDOBA**	**Centro de formación**	**CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**
INFORME BITÁCORA	**REPORTE**		
Desde:	domingo, 1 de agosto de 2021	Hasta:	domingo, 15 de agosto de 2021

DATOS DEL APRENDIZ		**DATOS DE LA EMPRESA**	
Nombre del aprendiz	ERIC FARID TEJADA PANTOJA	Nombre de la empresa	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Identificación	1069473014	Dirección	CALLÉ 24 CON, CRA 14
Programa de formación	TECNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	Jefe inmediato	OSWALDO MONTERROSA M.
No, de Ficha	2091029	Cargo	GESTOR JUNIOR - SBDC CENTRO DE FORMACION EMPRESARIAL SENA CCIT
E-mail	chamoavila99@gmail.com	Teléfono	312-2449904
Teléfono	320-5348752	E-mail	omonterrosa@sena.edu.co

Describa las actividades desarrolladas durante los 15 días:

Descripción del perfil del cliente, junto a su localización, necesidades a satisfacer, analisis de la competencia.

Aprendizajes y Conocimientos adquiridos en la etapa productiva:

Indicar éxitos	Indicar dificultades	Observaciones

Vestuario de trabajo	Elementos de protección suministrados	Afiliación a Seguridad Social y ARL	OBSERVACIONES
Uniforme SENA		EPS: COMPARTA, ARL:	

Nombre del Aprendiz — ERIC FARID TEJADA PANTOJA — Instructor, Franklin Paredes Baos — Fecha 15/08/2021

OSWALDO MONTERROSA M.
Firma Jefe Inmediato del aprendiz
Cargo: GESTOR JUNIOR - SBDC CENTRO DE FORMACION EMPRESARIAL SENA CCIT

Formato: Hernán Henao Hernández

BITÁCORA ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA EMPRESA

Regional	**CÓRDOBA**	**Centro de formación**	**CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**
INFORME BITÁCORA	**REPORTE**		
Desde:	lunes, 16 de agosto de 2021	Hasta:	martes, 31 de agosto de 2021

DATOS DEL APRENDIZ		**DATOS DE LA EMPRESA**	
Nombre del aprendiz	ERIC FARID TEJADA PANTOJA	Nombre de la empresa	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Identificación	1069473014	Dirección	CALLÉ 24 CON, CRA 14
Programa de formación	TECNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	Jefe inmediato	OSWALDO MONTERROSA M.
No, de Ficha	2091029	Cargo	GESTOR JUNIOR - SBDC CENTRO DE FORMACION EMPRESARIAL SENA CCIT
E-mail	chamoavila99@gmail.com	Teléfono	312-2449904
Teléfono	320-5348752	E-mail	omonterrosa@sena.edu.co

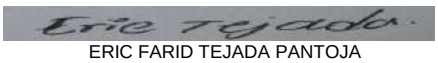
Describa las actividades desarrolladas durante los 15 días:

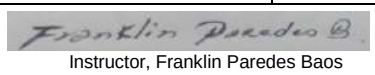
Alternativas o solución que usted propone, como validó la aceptación (encuesta).

Aprendizajes y Conocimientos adquiridos en la etapa productiva:

Indicar éxitos	**Indicar dificultades**	**Observaciones**

Vestuario de trabajo	Elementos de protección suministrados	Afiliación a Seguridad Social y ARL	OBSERVACIONES
Uniforme SENA		EPS: COMPARTA, ARL:	

Nombre del Aprendiz  ERIC FARID TEJADA PANTOJA

 Instructor, Franklin Paredes Baos

Fecha 31/08/2021

OSWALDO MONTERROSA M.
Firma Jefe Inmediato del aprendiz
Cargo: GESTOR JUNIOR - SBDC CENTRO DE FORMACION EMPRESARIAL SENA CCIT

Formato: Hernán Henao Hernández

BITÁCORA ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA EMPRESA

Regional	**CÓRDOBA**	**Centro de formación**	**CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**		
INFORME BITÁCORA	**REPORTE**				
	Desde:	miércoles, 1 de septiembre de 2021	Hasta:	miércoles, 15 de septiembre de 2021	

DATOS DEL APRENDIZ		**DATOS DE LA EMPRESA**	
Nombre del aprendiz	ERIC FARID TEJADA PANTOJA	Nombre de la empresa	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Identificación	1069473014	Dirección	CALLÉ 24 CON, CRA 14
Programa de formación	TECNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	Jefe inmediato	OSWALDO MONTERROSA M.
No, de Ficha	2091029	Cargo	GESTOR JUNIOR - SBDC CENTRO DE FORMACION EMPRESARIAL SENA CCIT
E-mail	chamoavila99@gmail.com	Teléfono	312-2449904
Teléfono	320-5348752	E-mail	omonterrosa@sena.edu.co

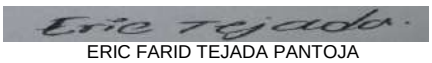
Describa las actividades desarrolladas durante los 15 días:

Ficha técnica para cada uno de los productos o servicios, ¿Cómo obtendrá ingresos?.

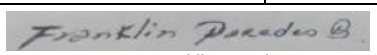
Aprendizajes y Conocimientos adquiridos en la etapa productiva:

Indicar éxitos	**Indicar dificultades**	**Observaciones**

Vestuario de trabajo	Elementos de protección suministrados	Afiliación a Seguridad Social y ARL	OBSERVACIONES
Uniforme SENA		EPS: COMPARTA, ARL:	



Nombre del Aprendiz ERIC FARID TEJADA PANTOJA



Instructor, Franklin Paredes Baos

Fecha 15/09/2021

OSWALDO MONTERROSA M.
Firma Jefe Inmediato del aprendiz
Cargo: GESTOR JUNIOR - SBDC CENTRO DE FORMACION EMPRESARIAL SENA CCIT

Formato: Hernán Henao Hernández

BITÁCORA ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA EMPRESA

Regional	**CÓRDOBA**	**Centro de formación**	**CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**
INFORME BITÁCORA	**REPORTE**		
Desde:	jueves, 16 de septiembre de 2021	Hasta:	jueves, 30 de septiembre de 2021

DATOS DEL APRENDIZ		**DATOS DE LA EMPRESA**	
Nombre del aprendiz	ERIC FARID TEJADA PANTOJA	Nombre de la empresa	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Identificación	1069473014	Dirección	CALLÉ 24 CON, CRA 14
Programa de formación	TECNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	Jefe inmediato	OSWALDO MONTERROSA M.
No, de Ficha	2091029	Cargo	GESTOR JUNIOR - SBDC CENTRO DE FORMACION EMPRESARIAL SENA CCIT
E-mail	chamoavila99@gmail.com	Teléfono	312-2449904
Teléfono	320-5348752	E-mail	omonterrosa@sena.edu.co

Describa las actividades desarrolladas durante los 15 días:

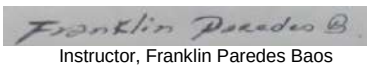
Condiciones comerciales que aplican para el portafolio de sus productos, (sitio de compra, forma de pago, precio, garantías, margen de comercialización).

Aprendizajes y Conocimientos adquiridos en la etapa productiva:

Indicar éxitos	**Indicar dificultades**	**Observaciones**

Vestuario de trabajo	Elementos de protección suministrados	Afiliación a Seguridad Social y ARL	OBSERVACIONES
Uniforme SENA		EPS: COMPARTA, ARL:	

Nombre del Aprendiz  ERIC FARID TEJADA PANTOJA

 Instructor, Franklin Paredes Baos

Fecha 30/09/2021

OSWALDO MONTERROSA M.
Firma Jefe Inmediato del aprendiz
Cargo: GESTOR JUNIOR - SBDC CENTRO DE FORMACION EMPRESARIAL SENA CCIT

Formato: Hernán Henao Hernández

0

Versión: 02
Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CÓRDOBA

Centro de Comercio, Industria y Turismo

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
N/A	N/A	9	Octubre 1 a octubre 15/2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
N/A	N/A	N/A

Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO	X	APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR		APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
ERIC FARID TEJADA PANTOJA	1069473014	320-5348752	chamoavila99@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2091029	TECNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Proyeccion de Cantidades y precios de venta(mensual), justifique los resultados y señale la forma de pago. Defina los requerimientos en: infraestructura, adecuaciones, maquinaría y equipos, muebles y enseres, y demás activos.	oct-01	oct-15		

Aprendiz: *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.*

Eric farid Tejada Pantoja		*Octubre 15/2021*
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
Franklin Paredes Baos		
Nombre del Instructor de Seguimiento	**Firma de instructor de seguimiento**	**Firma del jefe inmediato (Si es del caso)**

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.

0

Versión: 02
Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CÓRDOBA

Centro de Comercio, Industria y Turismo

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
N/A	N/A	10	Octubre 16 a octubre 30/2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
N/A	N/A	N/A

Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO	X	APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR		APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
ERIC FARID TEJADA PANTOJA	1.069.473.014	320-5348752	chamoavila99@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2091029	TECNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Describa los procesos o actividades que se debe seguir para la producción del bien o prestación del servicio. Capacidad productiva, equipo de trabajo, perfil emprendedor.	oct-16	oct-30		

Aprendiz: *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.*

Eric farid Tejada Pantoja		*Octubre 30/2021*
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
Franklin Paredes Baos		
Nombre del Instructor de Seguimiento	**Firma de instructor de seguimiento**	**Firma del jefe inmediato (Si es del caso)**

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.

0

Versión: 02
Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CÓRDOBA

Centro de Comercio, Industria y Turismo

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
N/A	N/A	11	nov 1 a nov 15/2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
N/A	N/A	N/A

Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO	X	APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR		APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
ERIC FARID TEJADA PANTOJA	1.069.473.014	320-5348752	chamoavila99@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2091029	TECNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Elaboración de Encuesta según el tipo de negocios y ventajas www.encuestafacil.com	nov-01	nov-15		

Aprendiz: *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.*

Eric farid Tejada Pantoja		*noviembre 15/2021*
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
Franklin Paredes Baos		
Nombre del Instructor de Seguimiento	**Firma de instructor de seguimiento**	**Firma del jefe inmediato (Si es del caso)**

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.

0

Versión: 02
Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CÓRDOBA

Centro de Comercio, Industria y Turismo

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
N/A	N/A	12	nov 16 a nov 30/2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
N/A	N/A	N/A

Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO	X	APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR		APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
ERIC FARID TEJADA PANTOJA	1.069.473.014	320-5348752	chamoavila99@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2091029	TECNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Elaboración de Encuesta según el tipo de negocios y ventajas www.encuestafacil.com	nov-16	nov-30		

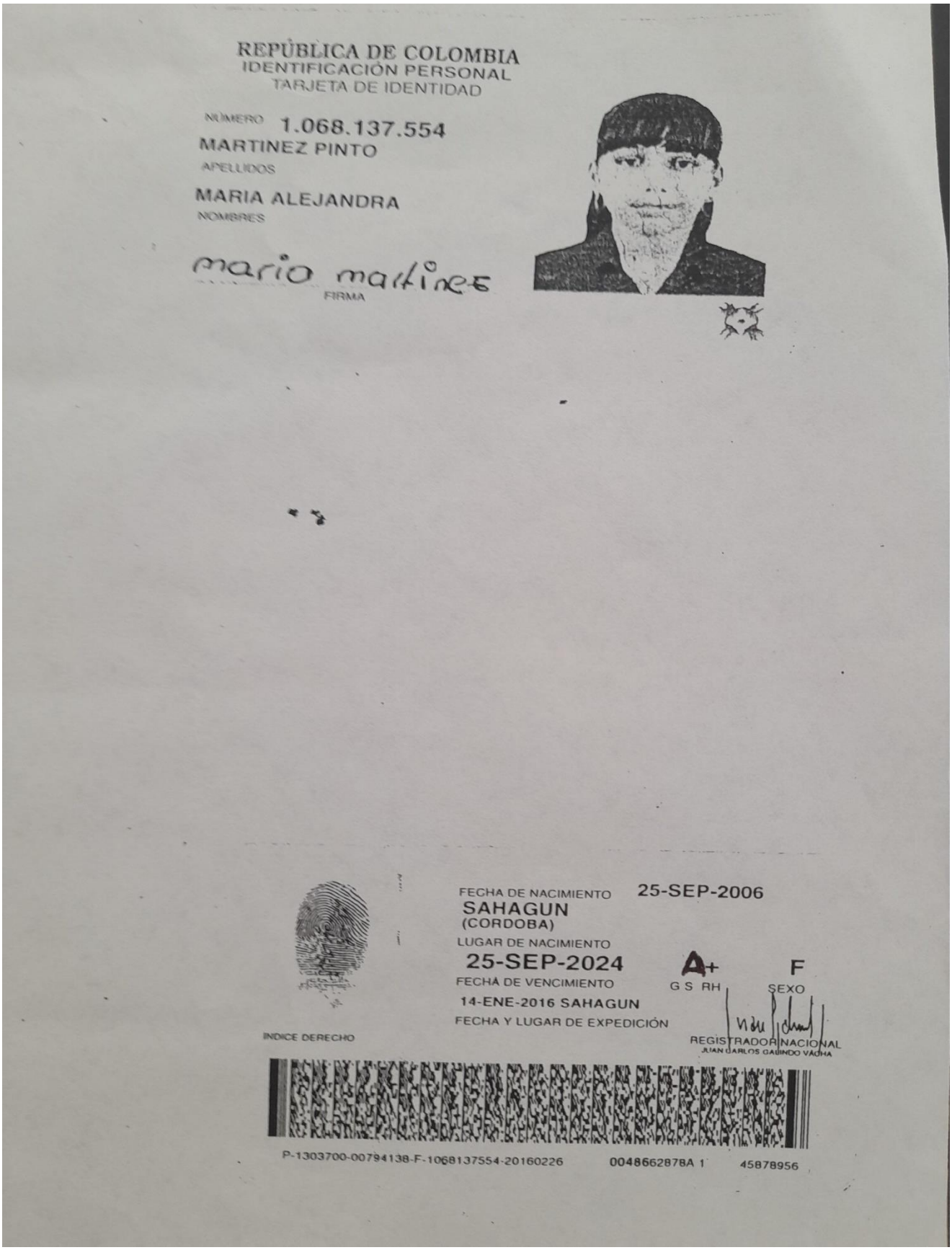
Aprendiz: *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.*

Eric farid Tejada Pantoja		*noviembre 30/2021*
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
Franklin Paredes Baos		
Nombre del Instructor de Seguimiento	**Firma de instructor de seguimiento**	**Firma del jefe inmediato (Si es del caso)**

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.

ALISTAMIENTO CARPETAS APRENDICES_SIMÓN BOLIVAR-SAHAGUN_2022

1- DOCUMENTO DE IDENTIDAD



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.068.137.554
MARTINEZ PINTO
APELLIDOS
MARIA ALEJANDRA
NOMBRES

mario martinez
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 25-SEP-2006
SAHAGUN
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
25-SEP-2024
FECHA DE VENCIMIENTO
14-ENE-2016 SAHAGUN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+ G S RH
F SEXO

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1303700-00794138-F-1068137554-20160226 0048662878A 1 45878956

2- CERTIFICADO MEDICO

ADRES

La salud es de todos Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1068137554
NOMBRES	MARIA ALEJANDRA
APELLIDOS	MARTINEZ PINTO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CORDOBA
MUNICIPIO	SAHAGUN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIARCAJACOPI ATLÁNTICO	SUBSIDIADO	15/11/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2021 09:29:10	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

3- MI COMPROMISO

SENA siga

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO "MI COMPROMISO COMO APRENDIZ SENA"

Yo, Maria Alejandra Martinez Pinto							
Con documento de identidad: (marcar con una X)	Tarjeta de Identidad	X	Cédula de Ciudadanía		Cédula de Extranjería		No. 1068137554
	Otro		Cual	MONTERIA			
Matriculado en el programa de formación: TECNICO DE SISTEMAS							
Ficha de Caracterización No.		Del Centro de Formación: CCIT					

Me comprometo con el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, en mi calidad de **Aprendiz,** y como persona responsable de mis actos, a:

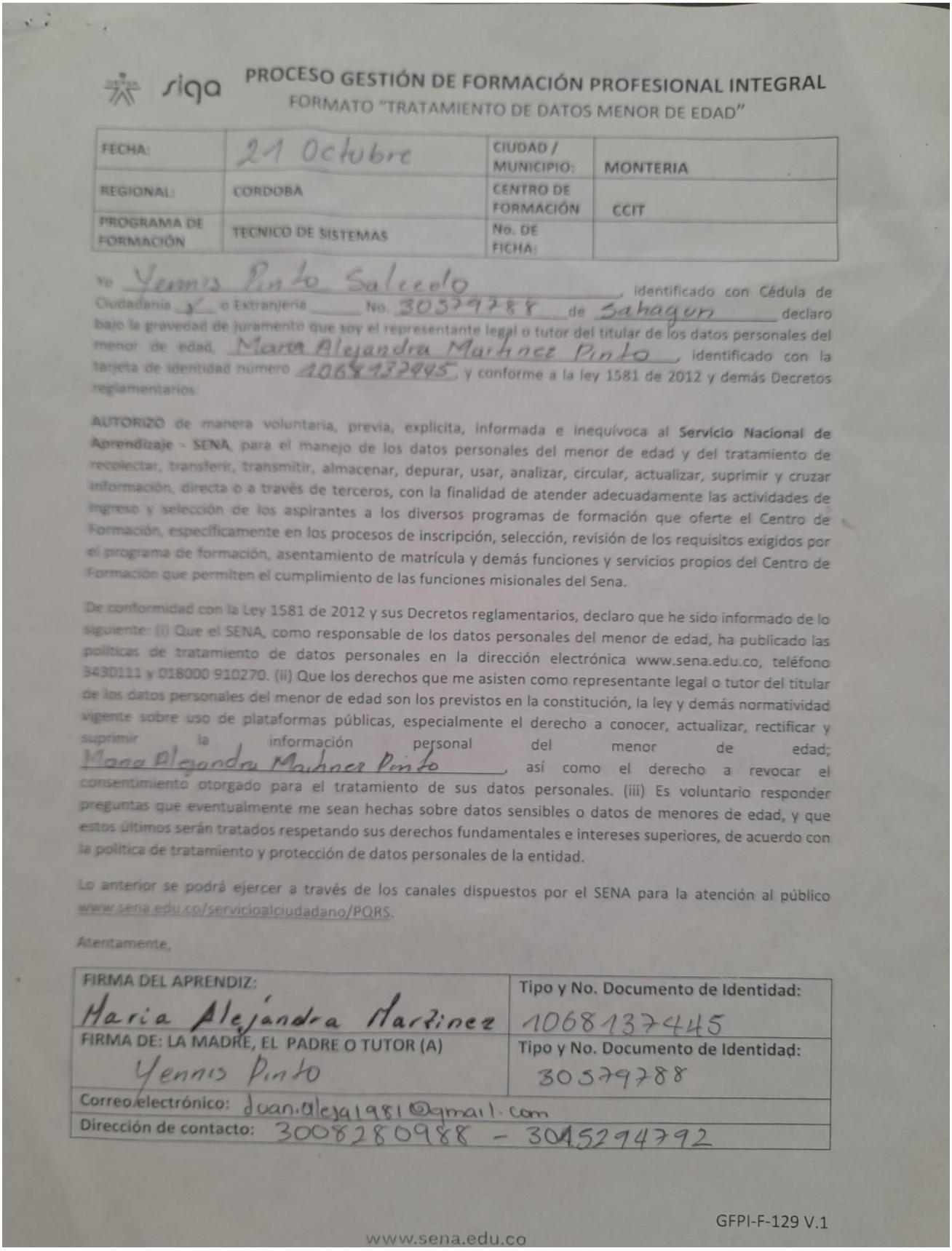
1. Cumplir y promover las disposiciones contempladas en el ***Reglamento del Aprendiz SENA***, publicado en la página web del Sena y en el blog de cada centro de formación, del cual hago constar que he leído y entendido, por lo que acepto las responsabilidades, derechos y obligaciones establecidas; así como acatar **las Normas y los Acuerdos de Convivencia Institucional** de conformidad con el contexto geográfico y social del Centro de Formación.
2. Participar en todo el proceso de inducción para iniciar el programa de formación, de acuerdo con la programación del Centro de Formación.
3. Portar en todo momento el carné de identificación institucional en sitio visible.
4. Proyectar la imagen corporativa del Sena dentro y fuera de la Entidad asumiendo una actitud ética, con principios y valores sociales en cada una de mis actuaciones
5. Respetar la orientación sexual, identidad de género, edad, etnia, culto, religión, ideología, procedencia y ocupación, de todos los integrantes de la comunidad educativa.
6. Al finalizar la formación dar cumplimiento oportuno a todos los trámites académicos y administrativos para lograr la certificación dentro del término que establece el reglamento.
7. Si soy seleccionado como beneficiario para recibir apoyo de sostenimiento, alimentación, transporte u otro, por parte de la entidad, me comprometo a realizar de forma adecuada todo los trámites administrativos y académicos correspondientes reglamentados por el Sena.
8. Registrar y mantener actualizados mis datos personales y de contacto en los aplicativos informáticos que el Sena determine y actuar como veedor del registro oportuno de las situaciones académicas y administrativas que se presenten. Cualquier dato registrado por el aprendiz que no corresponda con la información real, será sujeto a lo establecido en la ley de delitos informáticos y demás normatividad vigente sobre uso de plataformas públicas.
9. Con la firma del presente compromiso autorizo al Sena para que me notifique a través de mi correo electrónico registrado en el aplicativo Sofia plus, todos los actos académicos y administrativos, así como también los procedimientos y trámites en general que profiera, de acuerdo con las políticas de uso y confidencialidad.

FIRMA DEL APRENDIZ: Maria Alejandra Martinez	**No. Documento de Identidad:** 1068137554
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A) (Únicamente en caso de que el (la) aprendiz sea menor de edad, debe anexar copia del documento oficial que acredite la condición de padre, madre o tutor (a) para cotejar) Yennis Pinto Saleedo	**Tipo y No. Documento de Identidad:** 30579788

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	**DIA:** 21	**MES:** 10	**AÑO:** 2021
---	---	---	---

Este documento forma parte de la ficha académica del aprendiz y es prueba del compromiso que adquiere con el SENA de cumplir el Reglamento de Aprendices SENA, el cual es firmado durante el proceso de matrícula en un programa de formación en el SENA.

4- TRATAMIENTO DE DATOS



siga

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO "TRATAMIENTO DE DATOS MENOR DE EDAD"

FECHA:	21 Octubre	CIUDAD / MUNICIPIO:	MONTERIA
REGIONAL:	CORDOBA	CENTRO DE FORMACIÓN	CCIT
PROGRAMA DE FORMACIÓN	TECNICO DE SISTEMAS	No. DE FICHA:	

Yo Yennis Pinto Salcedo, identificado con Cédula de Ciudadanía X o Extranjería ____ No. 30579788 de Sahagun declaro bajo la gravedad de juramento que soy el representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad, Maria Alejandra Martinez Pinto, identificado con la tarjeta de identidad número 1068137445, y conforme a la ley 1581 de 2012 y demás Decretos reglamentarios

AUTORIZO de manera voluntaria, previa, explicita, informada e inequívoca al **Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA**, para el manejo de los datos personales del menor de edad y del tratamiento de recolectar, transferir, transmitir, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, suprimir y cruzar información, directa o a través de terceros, con la finalidad de atender adecuadamente las actividades de ingreso y selección de los aspirantes a los diversos programas de formación que oferte el Centro de Formación, específicamente en los procesos de inscripción, selección, revisión de los requisitos exigidos por el programa de formación, asentamiento de matrícula y demás funciones y servicios propios del Centro de Formación que permiten el cumplimiento de las funciones misionales del Sena.

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios, declaro que he sido informado de lo siguiente: (i) Que el SENA, como responsable de los datos personales del menor de edad, ha publicado las políticas de tratamiento de datos personales en la dirección electrónica www.sena.edu.co, teléfono 3430111 y 018000 910270. (ii) Que los derechos que me asisten como representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad son los previstos en la constitución, la ley y demás normatividad vigente sobre uso de plataformas públicas, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir la información personal del menor de edad; Maria Alejandra Martinez Pinto, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales. (iii) Es voluntario responder preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles o datos de menores de edad, y que estos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores, de acuerdo con la política de tratamiento y protección de datos personales de la entidad.

Lo anterior se podrá ejercer a través de los canales dispuestos por el SENA para la atención al público www.sena.edu.co/servicioalciudadano/PQRS.

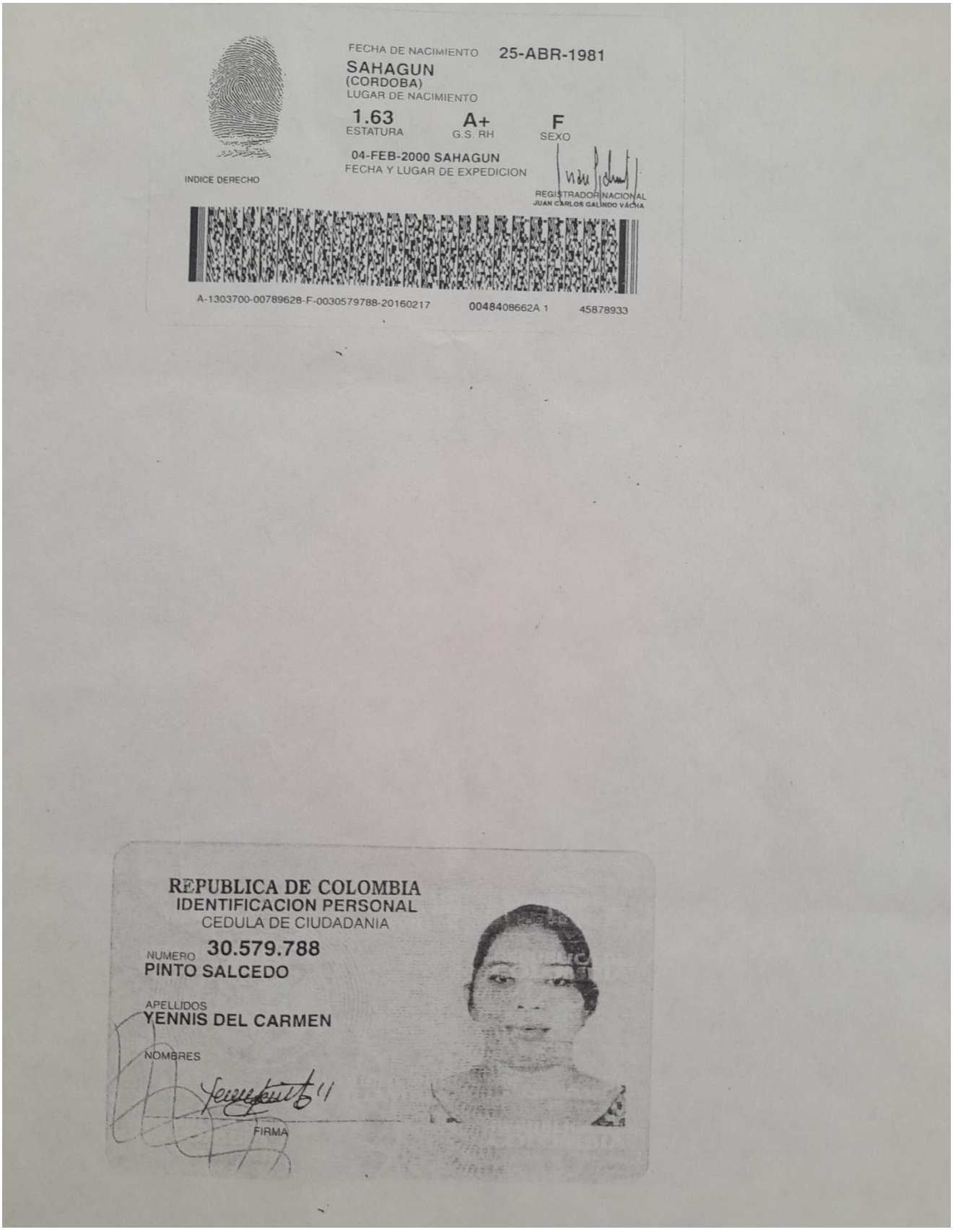
Atentamente,

FIRMA DEL APRENDIZ: Maria Alejandra Martinez	Tipo y No. Documento de Identidad: 1068137445
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A) Yennis Pinto	Tipo y No. Documento de Identidad: 30579788
Correo electrónico: juan.aleja1981@gmail.com	
Dirección de contacto: 3008280988 - 3045294792	

GFPI-F-129 V.1

www.sena.edu.co

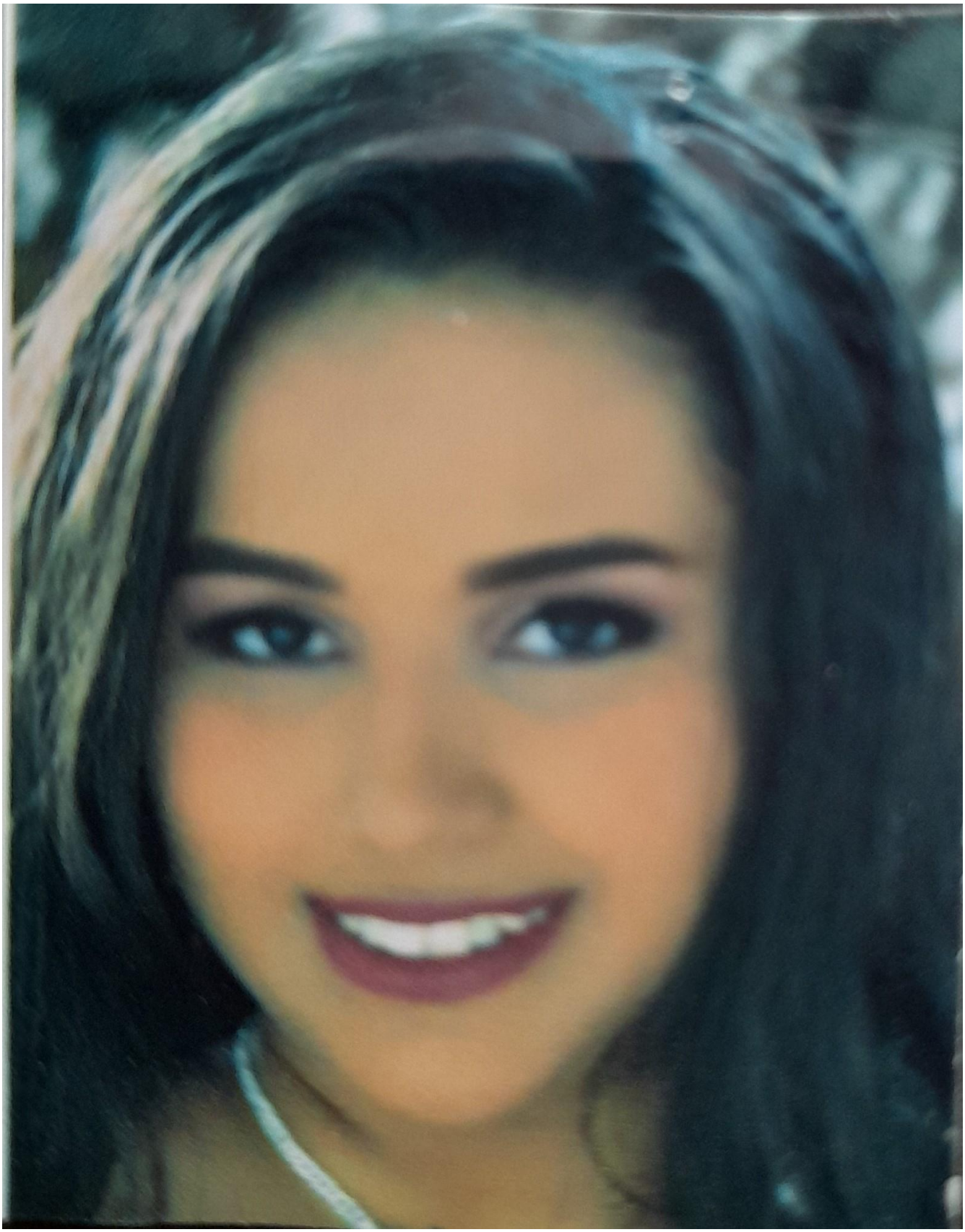
5- DOCUMENTO DEL ACUDIENTE



FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1981
SAHAGUN
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
04-FEB-2000 SAHAGUN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-1303700-00789628-F-0030579788-20160217 0048408662A 1 45878933

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 30.579.788
PINTO SALCEDO
APELLIDOS
YENNIS DEL CARMEN
NOMBRES
FIRMA

6- FOTO_APRENDIZ



ALISTAMIENTO CARPETAS APRENDICES_SAN SIMÓN-SAN ANDRES DE SOTAVENTO_2022

1- DOCUMENTO DE IDENTIDAD



2- CERTIFICADO MEDICO

ADRES

La salud es de todos Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1069985653
NOMBRES	MAYERLIS MARIA
APELLIDOS	BELTRAN MENDOZA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CORDOBA
MUNICIPIO	SAN ANDRES DE SOTAVENTO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIARCAJACOPI ATLÁNTICO	SUBSIDIADO	01/04/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/04/2021 11:55:29	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

3- MI COMPROMISO

siga

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO "MI COMPROMISO COMO APRENDIZ SENA"

Yo, Mayerlis María Beltrán Mendoza							
Con documento de identidad: (marcar con una X)	Tarjeta de Identidad	X	Cédula de Ciudadanía		Cédula de Extranjería		No. 1.069.985.653.
	Otro		Cual				
Matriculado en el programa de formación: Contabilización de Operaciones Comerciales.							
Ficha de Caracterización No.		Del Centro de Formación: CCIT					

Me comprometo con el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, en mi calidad de **Aprendiz,** y como persona responsable de mis actos, a:

1. Cumplir y promover las disposiciones contempladas en el ***Reglamento del Aprendiz SENA***, publicado en la página web del Sena y en el blog de cada centro de formación, del cual hago constar que he leído y entendido, por lo que acepto las responsabilidades, derechos y obligaciones establecidas; así como acatar **las Normas y los Acuerdos de Convivencia Institucional** de conformidad con el contexto geográfico y social del Centro de Formación.
2. Participar en todo el proceso de inducción para iniciar el programa de formación, de acuerdo con la programación del Centro de Formación.
3. Portar en todo momento el carné de identificación institucional en sitio visible.
4. Proyectar la imagen corporativa del Sena dentro y fuera de la Entidad asumiendo una actitud ética, con principios y valores sociales en cada una de mis actuaciones
5. Respetar la orientación sexual, identidad de género, edad, etnia, culto, religión, ideología, procedencia y ocupación, de todos los integrantes de la comunidad educativa.
6. Al finalizar la formación dar cumplimiento oportuno a todos los trámites académicos y administrativos para lograr la certificación dentro del término que establece el reglamento.
7. Si soy seleccionado como beneficiario para recibir apoyo de sostenimiento, alimentación, transporte u otro, por parte de la entidad, me comprometo a realizar de forma adecuada todo los trámites administrativos y académicos correspondientes reglamentados por el Sena.
8. Registrar y mantener actualizados mis datos personales y de contacto en los aplicativos informáticos que el Sena determine y actuar como veedor del registro oportuno de las situaciones académicas y administrativas que se presenten. Cualquier dato registrado por el aprendiz que no corresponda con la información real, será sujeto a lo establecido en la ley de delitos informáticos y demás normatividad vigente sobre uso de plataformas públicas.
9. Con la firma del presente compromiso autorizo al Sena para que me notifique a través de mi correo electrónico registrado en el aplicativo Sofia plus, todos los actos académicos y administrativos, así como también los procedimientos y trámites en general que profiera, de acuerdo con las políticas de uso y confidencialidad.

FIRMA DEL APRENDIZ: Mayerlis Beltrán Mendoza	**No. Documento de Identidad:** 1069985653
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A) (Únicamente en caso de que el (la) aprendiz sea menor de edad, debe anexar copia del documento oficial que acredite la condición de padre, madre o tutor (a) para cotejar) Eleida Beltrán	**Tipo y No. Documento de Identidad:** 1.072.263.095
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 24	MES: 11 AÑO: 2021

Este documento forma parte de la ficha académica del aprendiz y es prueba del compromiso que adquiere con el SENA de cumplir el Reglamento de Aprendices SENA, el cual es firmado durante el proceso de matricula en un programa de formación en el SENA.

4- TRATAMIENTO DE DATOS

SENA siga

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO "TRATAMIENTO DE DATOS MENOR DE EDAD"

FECHA:		CIUDAD / MUNICIPIO:	San andres de sotavento cordoba
REGIONAL:		CENTRO DE FORMACIÓN	CCIT
PROGRAMA DE FORMACIÓN	Contabilización de op.	No. DE FICHA:	

Yo Eleida Isabel Beltrán Mendoza, identificado con Cédula de Ciudadanía X o Extranjería ____ No. 1.072.263.095 de San Andres, declaro bajo la gravedad de juramento que soy el representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad, Mayerlis Maria Beltrán Mendoza, identificado con la tarjeta de identidad número 1069 985 653, y conforme a la ley 1581 de 2012 y demás Decretos reglamentarios:

AUTORIZO de manera voluntaria, previa, explicita, informada e inequívoca al **Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA**, para el manejo de los datos personales del menor de edad y del tratamiento de recolectar, transferir, transmitir, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, suprimir y cruzar información, directa o a través de terceros, con la finalidad de atender adecuadamente las actividades de ingreso y selección de los aspirantes a los diversos programas de formación que oferte el Centro de Formación, específicamente en los procesos de inscripción, selección, revisión de los requisitos exigidos por el programa de formación, asentamiento de matrícula y demás funciones y servicios propios del Centro de Formación que permiten el cumplimiento de las funciones misionales del Sena.

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios, declaro que he sido informado de lo siguiente: (i) Que el SENA, como responsable de los datos personales del menor de edad, ha publicado las políticas de tratamiento de datos personales en la dirección electrónica www.sena.edu.co, teléfono 3430111 y 018000 910270. (ii) Que los derechos que me asisten como representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad son los previstos en la constitución, la ley y demás normatividad vigente sobre uso de plataformas públicas, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir la información personal del menor de edad; Mayerlis Maria Beltran Mendoza, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales. (iii) Es voluntario responder preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles o datos de menores de edad, y que estos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores, de acuerdo con la política de tratamiento y protección de datos personales de la entidad.

Lo anterior se podrá ejercer a través de los canales dispuestos por el SENA para la atención al público www.sena.edu.co/servicioalciudadano/PQRS.

Atentamente,

FIRMA DEL APRENDIZ: Mayerlis Maria Beltrán	Tipo y No. Documento de Identidad: 1069 985 653
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A) Eleida Beltrán	Tipo y No. Documento de Identidad: 1.072.263.095
Correo electrónico:	
Dirección de contacto:	

GFPI-F-129 V.1

5- DOCUMENTO DEL ACUDIENTE



6- FOTO_APRENDIZ



ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: **INFORME SOBRE LA FORMACIÓN DICTADA EN LAS FICHAS QUE ESTUVIERON A MI CARGO**		
CIUDAD Y FECHA: **MONTERIA DICIEMBRE 15/ 2021**	**HORA INICIO:** **8:00 AM**	**HORA FIN:** **8:30 AM**
LUGAR: MONTERIA - CORDOBA	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO**	

TEMA (S):

1. Informe sobre la ficha **2091029** grado 11 de la I.E Simón Bolívar.
2. Informe sobre la ficha **2268259** grado 10 de la I.E Simón Bolívar.
3. Informe sobre la ficha **2087076** grado 10 de la I.E Las Mercedes

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Dejar esta acta como evidencia de la formación dictada y los resultados evaluados en las fichas que estuvieron a cargo en el año 2021.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

En la ficha **2091029** se certificaron 12 aprendices con todas sus competencias evaluadas en Sofía Plus (Etapa electiva y practica) como aprobadas.

En la ficha **2268259** quedaron pendiente las Competencias con sus respectivos resultados de aprendizajes:

- ✓ **RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA.**
- ✓ **ATENDER CLIENTES DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO DE SERVICIO Y NORMATIVA.**
- ✓ **UTILIZAR HERRAMIENTAS INFORMATICAS DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE MANEJO DE INFORMACIÓN.**
- ✓ **RECONOCER RECURSOS FINANCIEROS DE ACUERDO CON METODOLOGÍA Y NORMATIVA.**

De esta última Competencia quedaron pendientes Los resultados de Aprendizajes:

- ✓ **GENERAR REPORTES CONTABLES, LISTADO Y LIBROS OFICIALES DE LOS HECHOS ECONOMICOS, SEGÚN NORMATIVA.**
- ✓ **RECONOCER INGRESOS Y GASTOS, SEGÚN CRITERIOS DE MEDICIÓN, PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVA.**

- ✓ **APLICAR HERRAMIENTAS OFIMATICAS EN EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN CONTABLE, SEGÚN POLITICAS DE LA ORGANIZACIÓN.**

demás Resultados de Aprendizajes fueron evaluados en Sofía Plus, excepto 5 aprendices quedaron pendientes por problemas personales y enfermedad.

- Janiser Alean Salgado
- Mayorlis Cecilia Cordero Jiménez.
- Lilian Karolay Pájaro Rojas.
- María Alejandra Patricio Flórez.
- Andreina Isabel Escobar Torres.

En la ficha **2273993** quedaron pendiente las Competencias con sus respectivos resultados de aprendizajes:

- ✓ **RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA.**
- ✓ **ATENDER CLIENTES DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO DE SERVICIO Y NORMATIVA.**
- ✓ **UTILIZAR HERRAMIENTAS INFORMATICAS DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE MANEJO DE INFORMACIÓN.**
- ✓ **RECONOCER RECURSOS FINANCIEROS DE ACUERDO CON METODOLOGÍA Y NORMATIVA.**

De esta última Competencia quedaron pendientes Los resultados de Aprendizajes:

- ✓ **GENERAR REPORTES CONTABLES, LISTADO Y LIBROS OFICIALES DE LOS HECHOS ECONOMICOS, SEGÚN NORMATIVA.**
- ✓ **RECONOCER INGRESOS Y GASTOS, SEGÚN CRITERIOS DE MEDICIÓN, PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVA.**
- ✓ **APLICAR HERRAMIENTAS OFIMATICAS EN EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN CONTABLE, SEGÚN POLITICAS DE LA ORGANIZACIÓN.**

demás Resultados de Aprendizajes fueron evaluados en Sofía Plus, excepto 5 aprendices quedaron pendientes por problemas personales y enfermedad.

- Katerine Flórez Polo.
- Merlis patricia Mendoza Hernández.
- Virginia Isabel Mendoza Lucas.

<table>
<tr><td colspan="3">

- Daniel de Jesús Polo Flórez.
- Naty Luz Polo Polo.

</td></tr>
<tr><td colspan="3">COMPROMISOS
El instructor franklin Paredes Baos se compromete a enviar toda la información de sus respectivas fichas, y la enviará al respectivo DRIVE.</td></tr>
<tr><td>ACTIVIDAD</td><td>RESPONSABLE</td><td>FECHA</td></tr>
<tr><td>Entrega de reporte, estado de las fichas 2091209, 2268259, 2273993.</td><td>Franklin Paredes Baos</td><td>15-12-2021</td></tr>
<tr><td colspan="3">ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)</td></tr>
</table>

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO 20

OBJETIVO (S)	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				

Carpeta - Google Drive

drive.google.com/drive/folders/1_wkGQVfPq1P7tcpTE1QPf4Hyvy7SfzL5

En pausa

Drive

Acceder

Archivos

Nombre



ACTA ESTADO DE FICHA_...



REPORTE DE HORAS_Fra...



Reporte de Juicios Evalua...



Reporte de Juicios Evalua...



Reporte de Juicios Evalua...

Escribe aquí para buscar

32°C Lluvia ligera

ESP

9:08 a. m.
22/12/2021