SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"

REGIONAL GUAJIRA

FICHA DE CARACTERIZACIÓN

CODIGO FICHA			**CODIGO SOLICITUD**					
FECHA INICIO	DÍA	MES	AÑO	**FECHA TERMINACION**	DÍA	MES	AÑO	**CUPO SOLICITADO**
	13	06	2022		09	07	2022	29

PROGRAMA DE FORMACION: APLICACIÓN DE LA ETICA Y DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES EN EL CONTEXTO LABORAL

CÓDIGO PROGRAMA: 41311514 **VERSION:** 1 **A LA MEDIDA:** SI [ ] NO [X]

MUNICIPIO: RIOHACHA **AMBIENTE:** CASA LIDER TERRAZA BARRIO CARIBE

DIRECCION AMBIENTE: CALLE 34B# 35-17

DEMANDA SOCIAL [X] **CONVENIO No.**

EMPRESA [ ] **NOMBRE EMPRESA:**

TELEFONO: **NIT:**

HORARIO DE LA FORMACION: 07:00 – 11:00

* Horario Militar

HORARIO: ULTIMO DIA [ ] [ ]

DIAS DOCENTE : DEL 13 junio 2022 AL 09 julio 2022

LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
X			X		X	

DIAS DOCENTE :

LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM

DOCENTE 1: LUCILA FRANCISCA BOURIYU EPINAYU **C.C.** 40942599

TELEFONO: 3217265363 **EMAIL:** bouriyu@sena.edu.co

PERFIL PROFESIONAL DEL INSTRUCTOR Y BREVE DESCRIPCION:	
PROFESIONAL EN PSICOLOGIA. INSTRUCTOR EN ETICA Y DESARROLLO HUMANO.	
ACTIVIDADES (ELEMENTOS)	
DESCRIPCIÓN DE UN RESULTADO DE APRENDIZAJE	**HORAS**
220901633 01 RELACIONAR LOS ASPECTOS ÉTICOS CON LAS DIMENSIONES DEL SER HUMANO CONFORME CON SU ROL Y EL CONTEXTO LABORAL	24
220901633 02 INCORPORAR HERRAMIENTAS DE LIDERAZGO Y TRABAJO EN EQUIPO A PARTIR DEL CONTEXTO	24
TOTAL HORAS	48 HORAS

* Adjuntar planilla asistencia a matricula, copia del documento al 150%

Lucila Bouriyú E.

FIRMA INSTRUCTOR

V.B. COORDIN ACADEMICO o LIDER DE PROGRAMA

1049484879

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 01/06/2022

REGIONAL:	Guajira	CENTRO DE FORMACIÓN:	C.A.A	CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Aplicación de la Etica y Desarrollo de Habilidades Sociales en el Cont. Laboral				

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACION PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	☒

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	40.924.222	ALFA YOLANDA	BERTIS ARIAS	CALLE 35 N° 34-22	OROZCOYEN.81@GMAIL.COM	3004982122	ALFA BERTIS
2	CC	1.118.831.412	JANETH SOCORRO	GUZMAN MARTINEZ	CALLE 34B N 35-13	UZMANJANETH22@GMAIL.COM	3126256382	JANETH GUZMAN
3	CC	1.118.874.261	HENRRY JUNIOR	OROZCO RIVERO	CALLE 34B N 35-17	OROZCOHENRRY723@GMAIL.COM	3127546836	HENRRY OROZCO
4	CC	1.134.178.454	ZULAY	GONZALEZ PUSHAINA	CALLE 34 N 35-21	OROZCOYEN.81@GMAIL.COM	3218685016	ZULAY GONZALEZ
5	CC	1010106695	REBECA JOSEFINA	ARELLANO MENDOZA	CALLE 34B N35-15	ARRAEALBARINO@GMAIL.COM	3012695965	REBECA ARELLANO
6	CC	1.118.837.912	YULIBETH DIRIANA	ARIAS PIMIENTA	CALLE 35A N 34-55	OIRI19901@HOTMAIL.COM	3217482020	YULIBETH ARIAS
7	CC	1.235.244.693	GENESIS CAROLINA	GAMEZ GONZALEZ	CALLE 34 N 35A LOTE 20	OROZCOYEN.81@GMAIL.COM	3108905528	GENESIS GAMEZ
8	CC	1.193.150.024	NORYELIN YULIETH	ARAGON DAZA	CALLE 34B N 33A-155	NORYELIN-ARAGON@GMAIL.COM	3046344219	NORYELIN ARAGON
9	CC	26.970.323	DIONICIA ISABEL	OVIEDO MEDINA	CALLE 34 N35A-12	OROZCOYEN.81@GMAIL.COM	3135494354	DIONICIA OVIEDO
10	CC	1.118.858.335	ANA SOFIA	BELLO BUELVAS	CALLE 35 K 35 LOTE 19B	OROZCOYEN.81@GMAIL.COM	3116764478	ANA BELLO
11	CC	45.367.246	MAYERLIN	BUELVAS MARIMON	CALLE 34 N 35 LOTE 22	OROZCOYEN.81@GMAIL.COM	3116764478	MAYERLIN BUELVAS
12	TI	1.118.823.361	ALEXANDRA MARIA	CURVELO EPIAYU	CALLE 35 N33A	OROZCOYEN.81@GMAIL.COM	3205739006	ALEXANDRA CURVELO
13	CC	1.118.806.910	PAULINA	EPIAYU EPIAYU	CALLE 34A N 33A-54	OROZCOYEN.81@GMAIL.COM	3205739006	PAULINA EPIAYU
14	CC	40.938.453	YENIS YEZMITH	OROZCO RIVERO	CALLE 35 K 35 LOTE30	OROZCOYEN.81@GMAIL.COM	3046344219	YENIS OROZCO
15	CC	1.118.838.625	LUZ PIERINA	RUGELIS PERTUZ	CALLE 34B N35-25	RUGELIS56@GMAIL.COM	3015544872	LUZ RUGELIS
16	TI	1.118.816.213	MARIA JOSE	BERRIO MARIMON	CALLE 34B N 35-11	MARIMONCLAUDIA1983@GMAIL.COM	3122778130	MARIA BERRIO
17	CC	1.118.865.822	LENDY ANDREA	ARIZA PIMIENTA	CALLE 34B N 33A-153	LENDYARIZA@GMAIL.COM	3005792707	LENDY ARIZA
18	CC	52.724.610	ANGELA	CABALLERO GOMEZ	CALLE 34B N 33A-158	ANGELACABALLERO715@GMAIL.COM	3136644496	ANGELA CABALLERO
19	CC	33103277	YARELVIS	ARGUELLES MIRANDA	CALLE 34 K 35-24	ARGUELLESMIRANDAYARELVIS@GMAIL.COM	3101093090	YARELVIS ARGUELLES
20	CC	1047401100	ROSA MARGARITA	MUÑOZ BELTRAN	CALLE 35 K 34 LOTE 40	RMN1950@GMAIL.COM	3022004558	ROSA MUÑOZ

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 01/06/2022

REGIONAL:	Guajira	CENTRO DE FORMACIÓN:	C.A.A.	CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Aplicación de la Etica y Desarrollo de Habilidades Sociales en el cont. labo

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACION PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	☒

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	40.935.234	RITA LEONOR	REDONDO TORO	CALLE 34 A1N 35A-21	RITAREDONDO1979@GMAL.COM	3215875481	RITA REDONDO
2	CC	40.916.963	IRENES LEONOR	TORO TRILLOS	CALLE 35 K 35 LOTE 29	IRENESLEONORTOROTRILLOS@GMAIL.COM	3007283759	IRENES TORO
3	CC	1.006.615.612	KENDRIS YULIE	BARROS OSPINO	CALLE 34A N 21	KENDRISBARROS483@GMAIL.COM	3147529049	KENDRIS BARROS
4	TI	1.118.814.249	DISEIDI YOJANA	CONTRERAS PEREZ	CALLE 34 A1 N 35A-21	DISEIDISCONTRERAS04@GMAIL.COM	3125522691	DISEIDI CONTRERAS
5	CC	1006571152	YANIVIS YULIETH	GUERRERO OSPINO	CALLE 34A1 N 35A-21	YANIVISGUERRERO4@GMAIL.COM	3043498624	YANIVIS GUERRERO
6	CC	1.118.825.707	MARLEVIS MARINA	ALMAZO MALDONADO	CALLE 34A N 35A-21	NACIOVIR@HOTMAIL.COM	3137792169	MARLEVIS ALMAZO
7	CC	40.944.961	ALEIDIS KATERINE	CHIQUILLO CASTRO	CALLE 34A1 N 35A-21	ALEIDISCHIQUILLO@GMAIL.COM	3012087506	ALEIDIS CHIQUILLO
8	CC	40.928.371	LILIANA MERCEDES	GAMEZ ALVAREZ	CALLE 34 A1 N 35A-21	LILIANA24093@GMAIL.COM	3196694005	LILIANA GAMEZ
9	CC	22.462.793	DORIS CECILIA	DE LA ROSA SALCEDO	CALLE 34A1 N 35A-21	DELAROSADORI315@GMAIL.COM	3006330298	DORIS DE
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.