PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Quibdó, Julio 2023

Señor (a)
PETRONA RENTERIA LUNA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.4639572**
Cargo del supervisor: Coordinadora Académica
Dependencia: Formación Profesional Integral
Ciudad: Quibdó

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Julio del año 2023

Referencia: No**CO1.PCCNTR.4639572**del año 2023

Marlin Yadira Padilla Córdoba, identificado con la cédula de ciudadanía No. 35 546 817 de Quibdó, en mi calidad de Contratista del SENA, en Formación Profesional Integral, 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:

Valor y forma de pago: Se fija como valor total para este contrato la suma de DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS ($19.488.786) MCTE. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: *a) Un primer pago correspondiente al mes de febrero del 2023 por valor de*: UN MILLON CUATROCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS ($1.407.523) MCTE b) *Cinco pagos iguales correspondiente a los meses de marzo, abril, mayo, junio, julio del 2023 por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS ($3.248.131) M/CTE*. cada uno, c) un ultimo pago correspondiente al mes de agosto de 2023 por valor de UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS ($1.840.608) MCTE

Plazo: Será hasta el 16 de agosto 2023.

OBJETO:

Prestar servicios personales de carácter temporal de Cincuenta y Cinco (55) instructores para orientar formación profesional en el Nivel Complementaria Regular, programado por el Centro de Recursos Naturales industria y Biodiversidad del Chocó para la vigencia 2023 en las áreas temáticas definidas en el anexo 2.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Establecer estrategias de enseñanza-aprendizaje-evaluación según el programa de formación profesional y el enfoque metodológico adoptado.	Elaboración de guías de aprendizaje e instrumentos de evaluación.	Listas de chequeo elaboradas para ejecución de formación complementaria en diferentes instituciones.
2	Orientar los procesos de enseñanza - aprendizaje, según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizajes y programas curriculares vigentes.	Formacióncomplementaria con diferentes grupos estudiantes de la universidad tecnológica del Chocó, centro cubis, salud oral sena.	Evidencias
3	Programar las actividades de enseñanza-aprendizaje-evaluación de conformidad con los módulos de formación y el calendario institucional y el manual de procedimientos para la ejecución de acciones de formación profesional.	En el mes de Julio se inicia con la programación de las diferentes fichas de complementaria las cuales por inducción son 4 con mínimo 30 aprendices, a continuación, las formaciones a desarrollar 3 formaciones de **PRIMEROS AUXILIOS 2 de SEGURIDAD DEL PACIENTE** con programa de salud oral SENA, seguridad del paciente, personal de salud del centro médico cubis 1,Se hace entrega de fichas con su respectiva fotocopia de cedula 120 folios para programación de formación. 2, Se solicita programación de fichas para asociar y tener las horas programadas en Sofia plus.	Lista de chequeo Entrega de paquetes Asignación de ficha en Sofía plus Cronograma de aprendices

		3, Se citan a los aprendices para inicio de la formación en horario asignado por fichas, nos reunimos para adelantar formación, se da introducción de temas a tratar y conversatorio de las políticas institucionales Sena, la forma de calificación y las evidencias necesarias para poder aprobar la formación, de ahí se plantea horario de clases de martes a viernes centro médico cubis seguridad del ´paciente, sábado en instituciones que solicitan, ejercito, 2 instituciones educativas. En espera de directrices para asociar aprendices a ruta y que puedan estar oficialmente en formación.	
4	Llevar el registro de evidencias de la actividad enseñanza aprendizaje en el portafolio personal, para cuando sea requerido.	Actividades o evidencias calificadas.	-Evidencias en Territorium
5	Reportar información académica y administrativa según las responsabilidades institucionales asignadas.	Calificar aprendices posteriores a la finalización de los respectivos resultados de aprendizaje.	Plataforma Sofía Plus
6	Apoyar las charlas informativas con especificaciones de los programas, así como el proceso de inducción de aprendices.	Apoyar todas las actividades académicas y lúdicas que enmarquen a la entidad.	No Aplica
7	Evaluar la formación de los aprendices durante el proceso educativo de acuerdo con el manual de evaluación vigente.	Realizar las evaluaciones pertinentes, para el logro de las competencias en los aprendices.	Sección Evidencias (Territorium)
8	Atender oportunamente los requerimientos del supervisor del contrato y presentar	Informe contractual académico	Informe Académico

	mensualmente los informes de ejecución del contrato.		
9	Apoyar técnicamente en las evaluaciones de los procesos de adquisición de bienes y servicios, por el conocimiento profesional contratado previa designación del director regional.	No aplica	No aplica
10	Reportar 160 horas mes de labores en la formación Titulada y/o complementaria.	Evidenciar cada mes, el desarrollo de la formación Profesional Integral formato de horas laboradas	Formato de sofia plus de horas laboradas
11	Aplicar al proceso de certificación de norma de competencia "Orientar formación Presencial de Acuerdo con Procedimiento Técnico y Normativo", según las normas que aplican a la función instructor.	Actualizar conocimientos y demostrar idoneidad relacionada con la ejecución de la Formación Profesional Integral	Actualizar conocimientos y demostrar idoneidad relacionada con la ejecución de la Formación Profesional Integral
12	Las demás para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Cumplimiento de contrato	Evidencias cuentas de cobro.
13	Reportar oportunamente las horas de gestor monitor de aquellos aprendices que cumplen la labor en los ambientes de formación.	Gestionar formato de reporte mensual por horas de aprendices gestores, para posteriormente radicarlo en la oficina de Bienestar al Aprendiz	Gestionar formato de reporte mensual por horas de aprendices gestores, para posteriormente radicarlo en la oficina de Bienestar al Aprendiz

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**. 7885057375** de la planilla, operador SOI, para el periodo de junio 2023. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "*Decreto Ley Antitrámites"*)

Declaración bajo la gravedad de juramento.

Me permito declarar **bajo la gravedad de juramento** que durante el periodo objeto de cobro SI____NO_X__ he suscrito otro u otros contratos con entidades(s) del Estado el (los) cual(es) se encuentra(n) en ejecución; la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5º de la Directiva Presidencial No. 001 de 2022, a fin de identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión del riesgos para la toma de decisiones dentro del principio de la debida diligencia frente a la ejecución de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

Nota: En el evento de señalar **SI,** el análisis efectuado por el supervisor y ordenador de pago deberá quedar documentado y publicado en el SECOP II en los documentos relacionados en el archivo Gestión Contractual GC_ del periodo objeto de cobro.

Evidencias en () folios

Cordialmente,

Firma
Marlin Yadira Padilla Córdoba
Contratista
C.C. No. 35.546.817 de Quibdó

Recibí a satisfacción:

Firma
Petrona Rentería Luna
Supervisor(a) Contrato de 2023
Cargo: Coordinadora Académica

PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE

- Denominación del Programa de Formación: **SALUD ORAL**
- Código del Programa de Formación: **637214**
- Nombre del Proyecto: **FORTALECIMIENTO DE ACTIVIDADES PEDAGOGICAS SALUD ORAL**
- Fase del Proyecto : **EJECUCION**
- Actividad de Proyecto: **OBSERVAR Y DIMENCIONAR LOS FACTORES DE RIESGO, QUE SE PRESENTEN EN EL BARRIO VILLA ESPAÑA DEL MUNICIPIO DE QUIBDO, PARA ASI REALIZAR UNA BUENA PREVENCION DE EMBARAZOS**
- Competencia: **ATENDER AL USUARIO EN CASO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD DE ACUERDO CON PROTOCOLO DE PRIMEROS AUXILIOS**
- **RESULTADOS DE APRENDIZAJE ALCANZAR:**
-

PRESENTACIÓN



PRIMEROS AUXILIOS

Aprendices, El propósito del Diagnóstico Situacional de Salud es evaluar la situación de la población con el fin de proponer acciones viables y factibles para la solución de los problemas de salud existentes en nuestra comunidad, como aprendices de la formación técnico en salud publica nos estamos capacitando para atender la problemática de nuestro municipio y enseñando a los habitantes buenos hábitos de salud, teniendo en cuenta características generales de la población como: situación sociodemográfica, infraestructura y líderes.

Se recomienda que su participación en el progreso de la presente guía se realice de manera responsable y comprometida.

Recuerde: ***EL ÉXITO DEPENDE LA PERSEVERANCIA.***

En la presente guía, irá desarrollando con la orientación de su instructor, las actividades de aprendizaje que le conducirán al logro de los resultados de aprendizaje, y su respectiva Competencia.

Estimado (a) Aprendiz al finalizar el desarrollo de esta guía de aprendizaje usted estará en capacidad de elaborar matriz de priorización y mapa de riesgos de acuerdo con parámetros establecidos Igualmente le permitirá relacionar experiencias previas, positivas y negativas que ha tenido a lo largo de su vida con relación al tema.

Le invito a participar de manera individual y colaborativa en cada momento propuesto en esta guía, para que desarrolle un aprendizaje más significativo, apropie los conceptos y los integre, buscando la aplicabilidad en el contexto laboral. Igualmente se le invita a incorporar otras fuentes del conocimiento además de sus Instructores, como son el entorno, el trabajo colaborativo y el uso de la Tecnologías de la Comunicación y de la Información. (TIC).

ACTIVIDAD DE REFLEXIÓN INICIAL: En este momento de su aprendizaje, los invitamos a que analicen la siguiente situación: " Cada comunidad tiene un riesgo el cual nosotros como técnicos en salud publica debemos conocer, evaluar, y diagnosticar. Como usted reconocería estos??.

- Como reconocería los riesgos en su comunidad según la ubicación
- Como le enseñaría a la comunidad a conocer los riesgos y saber que hacer en caso de una emergencia??.
- Como priorizaría los riesgos y cual es el principal en su comunidad, explique porque?

Responda en hojas de bond y envíe a la instructora vía correo: mypadillac@sena.edu.co
Lo invito a ver los siguientes videos

https://www.youtube.com/watch?v=7BeaS0oKDNs

https://www.youtube.com/watch?v=DtlQnkLCGVU

Te recomendamos por grupo ver el video asignado, entenderlo, y tomar la decisión de cómo desee transferir a los demás compañeros los nuevos conceptos sobre elaboración de mapa de priorización y mapa de riesgo Conceptos adquiridos después de observar el video, y profundizando en el tema específico que el instructor te recomiende trabajar.

3. FORMULACION DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Descripción de la(s) Actividad(es)

- Ambiente Requerido:
- Materiales:

Lo Primero que vamos a realizar y entender es la importancia de manejar la terminología específica de la legislación en salud para comprender el significado y el sentido de las palabras, es el propósito de esta etapa de su aprendizaje. Para ello, utilizaremos algunas definiciones relacionadas con los términos que aparecen en el **glosario** de esta guía de aprendizaje y otros que usted escuchará e involucrará en su aprendizaje a través de una **dinámica de integración de conceptos**, que los aprendices explicaran después de ver los videos explicativos del portafolio de servicios para la, asimilación interpretación, comprensión y aplicación de los conceptos.
Vea Analice e interprete los videos entregados o enviados por su instructor sobre elaboración de matriz de priorización y mapa de riesgo y recopile toda la información necesaria, que te permita tener claridad de conceptos Y después se debe socializar mediante conversatorio.

Al final el aprendiz deberá Elaborar un informe donde redacte las características socioculturales de la comunidad, historia, limites, familia, junta de acción comunal, participación comunitaria, índices de salud, perfil epidemiológico, perfil demográfico, croquis, mapa de riesgo, mapa de priorización.

CENTRO DE RECURSOS NATURALES INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
Regional Chocó
Atención integal primera infancia

Competencia: CARACTERIZAR SITUACIÓN DE SALUD SEGÚN METODOLOGÍA DE ANÁLISIS Y NORMATIVA

RAE 3

Responsable: **Marlín Padilla**

Resultado de Aprendizaje: ELABORAR MATRIZ DE PRIORIZACIÓN Y MAPA DE RIESGOS DE ACUERDO CON PARÁMETROS

Saludos de Bienvenida.

Actividad de Presentación aprendices.

Conocimientos de conceptos y principios.

- PERFIL DEMOGRÁFICO: CONCEPTOS BÁSICOS, CARACTERIZACIÓN, GRUPO ETÉREO Y ETAPAS DEL CICLO VITAL.
- SISTEMA DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICO: GEOREFERENCIACIÓN, CONCEPTO, USOS Y BENEFICIOS EN SALUD
- PERFIL EPIDEMIOLÓGICO: CONCEPTO, PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD.
- MAPA DE RIEGOS, CROQUIS, MAPA DE PRIORIZACION

- MODELO EPIDEMIOLÓGICO PARA EL ANÁLISIS DE UNA POLÍTICA SANITARIA DETERMINANTES: CONCEPTO, ENFOQUES, GENERALIDADES SOBRE SU IDENTIFICACIÓN E INTERVENCIÓN FACTOR DE RIESGO FACTOR PROTECTOR
- NIVELES DE PREVENCIÓN: PRIMARIA, SECUNDARIA Y TERCIARIA
- CARACTERIZACIÓN SITUACIÓN DE SALUD: CONCEPTOS BÁSICOS
- ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE LA COMUNIDAD METODOLOGÍA PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LA SITUACIÓN Y CONDICIONES DE CALIDAD DE VIDA Y SALUD.

Evidencias de Aprendizaje: **PERFIL DEMOGRAFICO, PERFIL EPIDEMIOLOGICO 30/09/2020**
Evalúa: **INSTRUCTOR ASOCIADO AL CURSO**

Actividad 1: Buenos días apreciados aprendices, en esta actividad realizaremos un perfil demográfico y perfil epidemiológico, previa explicación de la instructora.

Para el desarrollo de esta actividad debes de realizar un recorrido por la comunidad asignada y recolectar la información necesaria para poder hacer el cuadro con todos los requerimientos necesarios, la elaboración de estos perfiles depende de cada comunidad, numero de población y otros datos mas necesarios para su ejecución.

NOTA: Leer cómo se realiza un perfil demográfico y epidemiológico.

Videos de apoyo
Que es epidemiologia
https://www.youtube.com/watch?v=WxDcJnmSVqE
Que es demografía
https://www.youtube.com/watch?v=tzKBk1ON0kY
Perfil demográfico
https://www.youtube.com/watch?v=uYgGTgYa-kI
Perfil epidemiológico
https://www.youtube.com/watch?v=9cgJuLCfuCo

Evidencias de Aprendizaje: **CROQUIS,MAPA DE RIESGO, MAPA DE PRIORIZACION: ENTREGA 5/10/2020**
Evalúa: **INSTRUCTOR ASOCIADO AL CURSO**

- **Actividad 2:** Realice un croquis de la comunidad asignada, para ello debe señalar los limites y ubicación de la comunidad, priorizar y señalar riesgos.

Para realizar esta actividad lea los documentos enviados por la instructora al correo misena y a la plataforma de territorium y realice actividad asignada de acuerdo a la explicación dada en las secciones de clases.

NOTA: Leer como realizar croquis, mapa de riesgo, mapa de priorización

VIDEOS DE APOYO:
Croquis
https://www.youtube.com/watch?v=NCa8vvt6PF4

Mapa de riesgos
https://www.youtube.com/watch?v=qbcEi7cT4zA
https://www.youtube.com/watch?v=rtmEGbeyHg8
Mapa de priorización
https://www.youtube.com/watch?v=l_XdNyidgRk

Evidencias de Aprendizaje: **TRABAJO FINAL: ENTREGA 04/02/2022**
Evalúa: **INSTRUCTOR ASOCIADO AL CURSO**

- **Actividad 3:** Para realizar esta actividad debes leer la temática relacionada a los temas a tratar y realizar un trabajo final sobre todo lo visto en la norma de competencia caracterizando la situación de salud de la comunidad.

  NOTA: Leer como se realiza un diagnostico de situación de salud

  Videos de apoyo
  https://es.slideshare.net/oleashr/diagnstico-de-salud-en-la-comunidad

Evidencias de Aprendizaje: **INFOGRAFIA: ENTREGA 7/02/2022**
Evalúa: **INSTRUCTOR ASOCIADO AL CURSO**

- **Actividad 4:** Realice una infografia del siguientes temas: niveles de prevención: primaria, secundaria y terciaria
  Para realizar esta actividad debes investigar cada uno de los términos y sus definiciones, realizar una infografía con los temas definidos compartir con la instructora.

NOTA: ESTAS ACTIVIDADES DEBE SER ENTREGADAS HASTA EL 20 DE FEBRERO DE 2022

Asistir a una reunión en google meet donde la instructora asignada realizara una videoconferencia para explicar la guía de aprendizaje.
Nota: Se tomara asistencia de los participantes.
Feliz día.

Correo para envío de actividades: mypadillac@sena.edu.co
Subir las actividades a la plataforma territorium
Por favor cada actividad enviarla dentro de las fechas correspondientes

4. ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN

Evidencias de Aprendizaje	Criterios de Evaluación	Técnicas e Instrumentos de Evaluación
Evidencias de Conocimiento : Respuesta a preguntas sobre Características socioculturales y participación comunitaria. **Evidencias de desempeño.** Juego de roles de las características socioculturales, redacción de informe de participación comunitaria **Evidencia de producto** Entrega de informe	• Analiza la vulnerabilidad de los grupos sociales en el marco de los indicadores de Morbilidad y mortalidad. recopila información pertinente de cada sector según criterios • Consulta las fuentes de información y actores claves de acuerdo con las metodologías Participativas. convoca grupos sociales	**Técnica de Evaluación**: Formulación de Preguntas. **Instrumento de Evaluación:** Cuestionario **Técnica de Evaluación**: Valoración Producto. **Instrumento de Evaluación:** Lista de chequeo de desempeño y de producto.

5. GLOSARIO DE TERMINOS

COMUNIDAD: es un grupo de individuos que tienen ciertos elementos en común, tales como el idioma, costumbres, valores, tareas, visión del mundo, edad, ubicación geográfica (un barrio, por ejemplo), estatus social o roles. Por lo general, en una comunidad se crea una identidad común, mediante la diferenciación de otros grupos o comunidades

TERRITORIO: Se denomina **territorio** a un área (incluyendo tierras, aguas y espacio aéreo) donde siempre cuenta con la posesión de una persona, organización, institución, Estado o un país.

SOCIOCULTURAL: Se utiliza el término sociocultural para hacer referencia a cualquier proceso o fenómeno relacionado con los aspectos sociales y culturales de una comunidad o sociedad. De tal modo, un elemento sociocultural tendrá que ver exclusivamente con las realizaciones humanas que puedan servir tanto para organizar la vida comunitaria como para darle significado a la misma.

... vía Definición ABC

http://www.definicionabc.com/social/sociocultural.php

FAMILIA: Grupo de personas formado por una pareja (normalmente unida por lazos legales o religiosos), que convive y tiene un proyecto de vida en común, y sus hijos, cuando los tienen. "la familia estaba compuesta por la madre, el padre y los dos hijos"

SECTORES SOCIALES: Definición de **sector social**. Conjunto de organizaciones que no dependen del **Sector** Público y que son ajenas al **sector** privado: ejidatarios, comunidades agrícolas, pequeños propietarios, asociaciones de artesanos, cooperativas, empresas sindicales, sindicatos, partidos políticos, etc.

ORGANIZACIÓN TERRITORIAL: En la actualidad, Colombia está organizada territorialmente por departamentos, municipios y distritos, principalmente. Otras divisiones especiales son las provincias, las entidades **territoriales** indígenas y los territorios colectivos. Un municipio es una entidad **territorial** organizada administrativa y jurídicamente.

ENFOQUE POBLACIONAL: Seguimiento a los derechos humanos como referente fundamental del desarrollo Humano Integral, en clave de las características y particularidades identitarias de la población, sean estas etarias, socio-culturales, políticas, por situaciones, condiciones o búsquedas sociales compartidas, que implican potencialidades, necesidades o desigualdades particulares económicas, sociales, culturales y políticas que establecen barreras para un acceso, en condiciones de equidad, a las dinámicas y beneficios del desarrollo municipal.

ENFOQUE DIFERENCIAL: El **enfoque diferencial** es el reconocimiento de condiciones y posiciones de los distintos actores sociales como sujetos de derecho desde una mirada **diferencial** de estado socioeconómico, género, etnia, discapacidad e identidad cultural, y de las variables implícitas en el ciclo vital (infancia, juventud, adultez y vejez ..

GRUPOS SOCIALES: Este conjunto puede ser fácilmente identificado, tiene forma estructurada y es duradero. Las personas dentro de él actúan de acuerdo con unas mismas normas, valores y objetivos acordados y necesarios para el bien común del **grupo** y la persecución de sus fines.

6. REFERENTES BILBIOGRAFICOS

https://es.slideshare.net/carlosgil2/participacion-comunitaria-16718835

http://hist.library.paho.org/Spanish/BOL/v64n1p39.pdf

7. CONTROL DEL DOCUMENTO

5. GLOSARIO DE TÉRMINOS

6. REFERENTES BILBIOGRÁFICOS

Construya o cite documentos de apoyo para el desarrollo de la guía, según lo establecido en la guía de desarrollo curricular

7. CONTROL DEL DOCUMENTO

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha
Autor (es)				

8. CONTROL DE CAMBIOS (diligenciar únicamente si realiza ajustes a la guía)

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha	Razón del Cambio
Autor (es)					

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **LISTA DE CHEQUEO DE EVIDENCIA DE DESEMPEÑO/PRODUCTO DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES**

CÓDIGO:

DATOS DEL CANDIDATO

PRIMER APELLIDO: _____	**SEGUNDO APELLIDO:** _____	**NOMBRE:** _____

CLASE	**NÚMERO DOCUMENTO**	**LUGAR EXPEDICIÓN**

L CH DE PRIMEROS AUXILIOS Y RCP

FECHA APLICACIÓN Y ENTREGA DE RESULTADOS:	**DÍA:**	**MES:**	**AÑO: 2023**
LUGAR DE EVALUACIÓN :	**SENA**		
REGIONAL:	**CHOCO**	**CÓDIGO:**	
CENTRO DE FORMACIÓN:		**CÓDIGO:**	
NUMERO DEL PROYECTO:			
NOMBRE EVALUADOR:	**MARLIN YADIRA PADILLA CORDOBA**		
NORMA DE COMPETENCIA			
CÓDIGO: 230101211	**VERSIÓN:**	**NOMBRE: ASISTIR PERSONAS DE ACUERDO CON GUÍAS DE ATENCIÓN Y PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE**	
RESULTADO DE APRENDIZAJE A LA QUE PERTENECE LA NORMA			
CÓDIGO:	**VERSIÓN:**	BRINDAR EL SOPORTE VITAL BÁSICO TENIENDO EN CUENTA GUÍAS Y PROTOCOLOS. MONITOREAR AL PACIENTE QUE HA RECIBIDO SOPORTE VITAL BÁSICO DE ACUERDO CON LAS GUÍAS DE MANEJO VIGENTE.	

LISTA DE CHEQUEO PARA EVALUAR: **X** ☐ **DESEMPEÑO** ☐ **PRODUCTO**

Nº	**MOMENTOS DE OBSERVACIÓN EXIGIDOS EN LA NORMA**	**1°**		**2°**		**3°**		**OBSERVACIONES***
	INDICADORES DE EVALUACIÓN	**CUMPLE**		**CUMPLE**		**CUMPLE**		**RCP**
		SI	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	
1	Reconoce la escena del accidente.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
2	Se presenta y pide ayuda para atender al lesionado.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3	Utiliza guantes y tapabocas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4	Mira, siente y escucha respiración y latidos cardiacos, localiza la arteria carótida	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5	Realiza hiperextensión de la cabeza hacia atrás, retrae la mandíbula inferior, retira elementos que obstruyan la respiración.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

CÓDIGO:

Nº	MOMENTOS DE OBSERVACIÓN EXIGIDOS EN LA NORMA / INDICADORES DE EVALUACIÓN	1°		2°		3°		OBSERVACIONES*
		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	RCP
6	Utiliza el ABCD O CABD	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
7	Retrae la mandíbula y realiza ventilación boca a boca 3 veces	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
8	Ubica las manos y los brazos en forma adecuada para realizar RCP	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
9	Mantiene mecánica corporal al ejecutar 30 masajes cardiacos y 3 ventilaciones mecánicas.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
10	Cambia cada ciclo y se asegura de palpar arteria carótida para verificar latidos cardiacos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
11	Presta atención asistida hasta llegar a institución hospitalaria.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
12	Evalúa la condición del usuario	☐	☐	☐	☐	☐	☐	PRIMEROS AUXILIOS
13	Aplica primeros auxilios en personas de acuerdo con situación particular y protocolos establecidos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
14	Diferencia tipos de hemorragia, explica complicaciones y secuelas y señala cómo evitarlas. identifica causas, signos y síntomas del shock	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
15	Atiende a la persona con trastornos de conciencia y convulsiones.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
16	Realiza inmovilización adecuada al usuario.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
17	Traslada al usuario en posición de seguridad	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
18	Presta primeros auxilios en caso de intoxicaciones, heridas y quemaduras.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

*Señor evaluador (a): si la norma exige más de 3 momentos de observación, se debe registrar esta exigencia en la columna de observaciones y diligenciar una nueva lista de chequeo conservándola como evidencia.

CÓDIGO:

JUICIO DE LA COMPETENCIA: **CUMPLE** ⬭ **AÚN NO CUMPLE** ⬭

IDENTIFICACIÓN DE LA(S) COMPETENCIA(S) FALTANTE(S) -ANÁLISIS DEL EVALUADOR-

_____ _____

FIRMA DEL CANDIDATO **FIRMA DEL EVALUADOR**

Escaneado con CamScanner

sena siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3
CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO :

REGIONAL:	27 Choco	CENTRO DE FORMACIÓN:	9522 Centro de Recursos Naturales, Industria y Biodiversidad	CIUDAD/MUNICIPIO:	Quibdo

Tema: Soporte Vital basico

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	PROGRAMA DE FORMACION	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1		1003928877	Liana Sophia	Rodriguez Moreno	Enfermeria	Lianarf0311@	3122100814	Liana
2		1193082676	YERLI	PINARETA QUINTO M	ENFERMERA			YERLI
3	CC	1097482220	Maria Fernanda	Navia Valencia	Enfermeria	mapeq@outlook.c	3226496260	Maria N.
4	CC	1088247048	Emis Adriana	Hurtado Castaneda	Enfermería	emiscadrianchu@	3146277623	
5	CC	2004052637	Luisa	Marta Serna Prada	Enfermería	Luisasernap@gmail.com	3223839626	Luisa Serna
6	CC	1077446033	Yaira	Loreth Martinez Romaña	Enfermeria	Yairaloreth@hot.	3152463349	Yaira L.
7	CC	1003928981	Maira	Belen Palacios Asprilla	Enfermeria	Mairabelenpalacios078	3235112749	Maira B.
8	CC	1071956066	Hasbleydis	Cuesta Valoyes	Enfermería	hasblecuesta@gmail.com	3126293486	Hasbleydis C.
9	TI	1097743058	Yenny	Valeria Mendoza Espitia	Enfermería	Yennymen@gmail.com	3198755776	Yenny Valeria
10	TI	1077499999	Ana	Jhoyaira Caicedo Rivas	Enfermeria	caicedorivas4@	3148457257	Ana C.
11	TI	1077999798	Katlin	Dayana Palacios Perea	Enfermeria	dayanayangel7@gmail	3113190175	Katlin
12	CC	1077777775	Erika	Dayana Palacios Alvarez	Enfermería	erikapalacios.alvarez@	3116620413	
13	TI	1078740000	Yuriadna	Sargeny Reyntero Rojas	Enfermeria		3143944762	
14	CC	1003970112	Angela	Marcela Moreno Mosquera	Enfermeria	Marlamoreno1102@gmail.co	3132513638	Angela M.
15	CC	1004012006	Maria	Camila Espitia Sanchez	Enfermeria	mcacs26201507@gmail	3137055368	
16	CC	1079092917	Rogerio	Wesley Lozta Alvarez	Enfermería	Rwilozta@gmail.	3219883923	
17	CC	1007604186	Katheryn	Sofia Martinez Cordoba	Enfermeria	mayacs4@hotmail.com	3209739634	Katheryn
18	CC	1004010472	Mikis	Yo Bermudez Gutierrez	Enfermeria	Mikisybermudez@gmail.	3104100437	
19	CC	1077432072	Alexa	Fernanda Vera Blandon	Enfermeria	Alexablandon960@gmail	3225206927	Alexa Vera
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.

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO :

REGIONAL:	27 Choco	CENTRO DE FORMACIÓN:	9522 Centro de Recursos Naturales, Industria y Biodiversidad	CIUDAD/MUNICIPIO:	Quibdo

Tema:

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	PROGRAMA DE FORMACION	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1023451550	Leidy Jabomin	Palacios T.		Leidy Jabomin[illegible]	3173529951	Leidy
2	CC	1010092643	Rosa Angelica	Salas Jaramillo		delcy41580@mail.com	3209401990	Rosa
3	CC	1077420493	Veronica	Perea Romaña		VeronicaPerea@[illegible]	3136175339	Veronica
4	C.C	1077479753	Lissy yoleth	Salamandria		Lissyparadat@gma.	3147[illegible]420	Lissy yoleth
5	CC	1003894405	Justin Andres	Mora Castro			3104366818	Justin
6	CC	1003[illegible]3	Jhojber Steven	Palermina M.			3103834313	Steven
7	CC	1022420151	Maribeth	Becerra M		maribeth.martinez[illegible]	3226855420	Maribeth
8	CC	1003971881	Daniel	Palacios, Palacios		DanielPalacios@gmail.com	3177368060	[illegible]
9	CC	1077[illegible]	Angely Yisel	Cordoba Cordoba		angelyCordoba@gmail.c	3212448983	Angely C.
10	CC	1078956744	Yosselin Yaneily	Cuesta Palacios		Yoselinpcuestapalacios@gmail.com	3248974496	Yosselin
11	TI	1077[illegible]	Yelin Adriana	Pino Becerra		adrianapinobecerra@gmail.com	3147[illegible]737	Yelin
12	CC	1077996994	Angie ~~Jabe~~ Melissa	Moreno Jabe		angiemorenojabe@[illegible]	3217360626	Angie Jabe
13	C.C	1077477975	Baiyu Catiana Orion?	Orion Palacios		baiyuorion[illegible]@gmail.com	3209051089	Baiyu O.P.
14	TI	1024044995	Eliana Yiseth	Benitez Mosquera		benitezdiana[illegible]	3446634377	Elia B.
15	CC	1154451883	Sara	Arboleda Mina		saraarboledam[illegible]@gmail.com	3172229985	Sara A.
16	CC	1078458894	Laura Cristina	Valencia Rivo		Laurascristina@gmail.com	3232494534	
17	CC	39892209	Yaliska	Palacios Mosquera		Palaciosyaliska12@gmail.com	3128527345	Yaliska P.M.
18	CC	1[illegible]	Yalaica Dairdo	Morillo		Yalaica@hotmail.com	3235891556	Yalaica O
19	CC	7[illegible]	Luisa Maria Serna P	Serna Prada		Luisaserna@gmail.com	3123839626	Luisa S.
20	CC	1078[illegible]	Karen Pavia	Teran		Kt71678[illegible]@gmail.com	3218337745	Karen T.

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.

GFPI-PL-001

Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL | VERSION: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO :

REGIONAL:	27 Choco	CENTRO DE FORMACIÓN:	9522 Centro de Recursos Naturales, Industria y Biodiversidad	CIUDAD/MUNICIPIO:	Quibdo

Tema:

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTA	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	PROGRAMA DE FORMACION	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1077432172	Alexa Fernanda	Vera Blandón		alexablandon9608@gmail.com	3225200927	Alexa Vera
2	CC	2004052637	Luisa María	Serna Prada		luisasernap@gmail.com	3223839646	Luisa Serna
3	CC	1077432106	Yadiroi	Perea Mafuma		hanny.yadiryx@gmail	3104874014	
4	CC	1128052912	Lina Marcela	Moreno López		linamoreno2206@hotmail.c	3117039649	Lina M.
5	CC	1088243049	Emilio Adriano Hurtado	Cañaveda		emiadriano@hotmail.com	3146777673	
6	CC	1003928538	Angie Lorany Pena T.			anlohfonseca@gmail.com	3217145077	
7	CC	1077463679	Nataly	Quiro Mecha		Nataly617@gmail.com	3115799000	
8	CC	1003929940	Yuneiva	Chala Hernandez		chalahernandez yuneiva425@gmail	3144796124	Yuneiva Chala
9	CC	1004312024	Eli Samara	Palacios		elisamara622@hotmail	3234	Eli Samara
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.

Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner

EVIDENCIAS PRIMEROS AUXILIOS


ANATOMIA
CARDIORESPIRATORIA


CÓDIGO AZUL
Equipo de Código Azul


ANATOMIA
CARDIORESPIRATORIA


ANATOMIA
CARDIORESPIRATORIA


CADENA DE SUPERVIVENCIA PARA EL
PACIENTE ADULTO





EVIDENCIAS





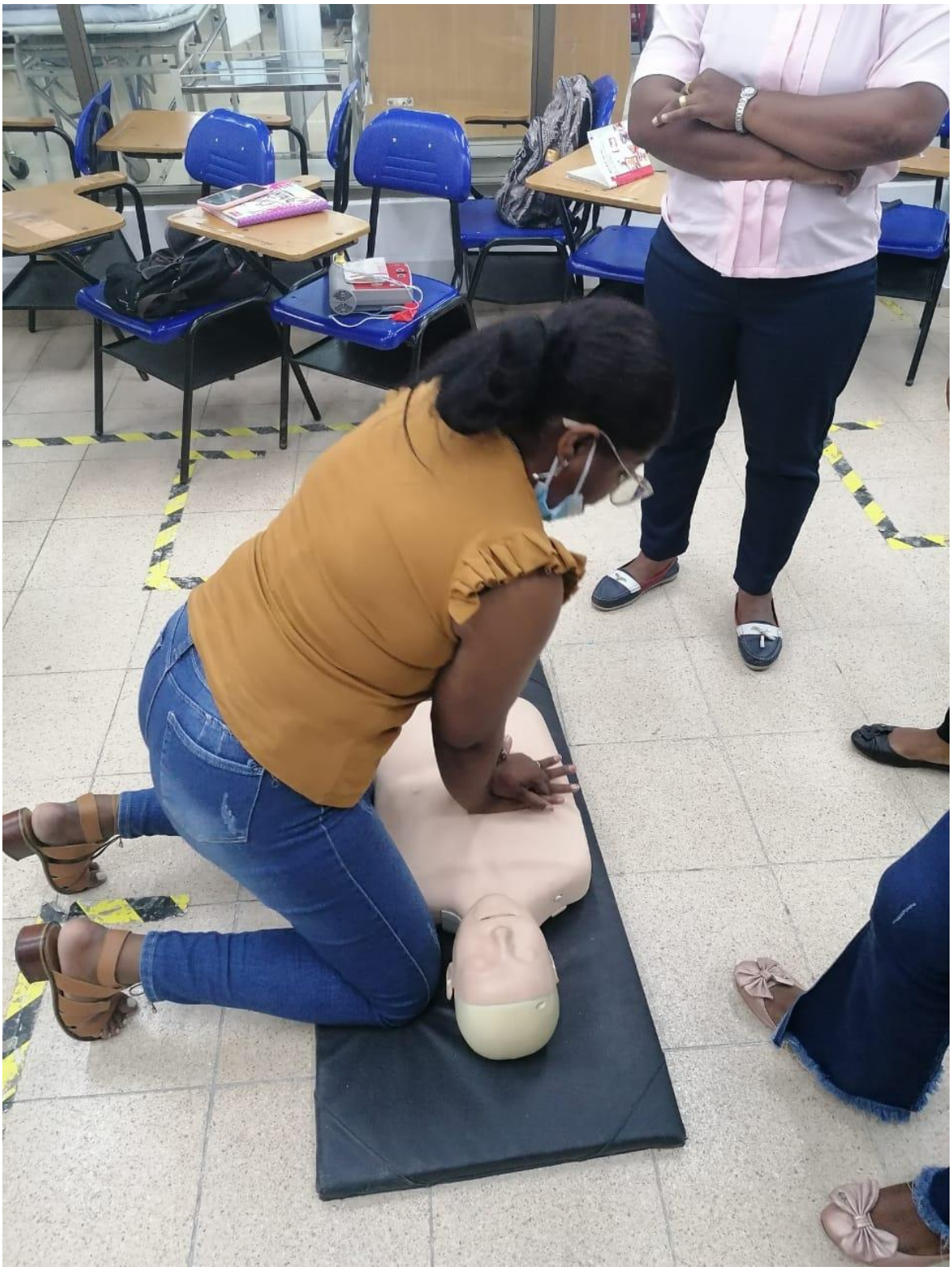

CADENA DE SUPERVIVENCIA DEL ADULTO


CADENA DE SUPERVIVENCIA DEL ADULTO

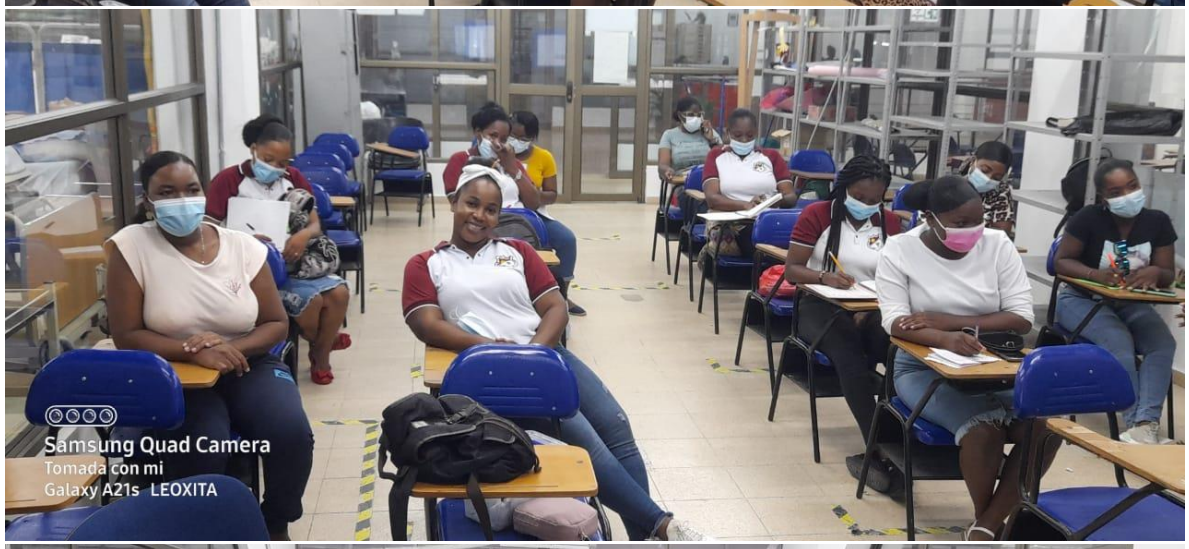

CÓDIGO AZUL



EVIDENCIAS PRIMEROS AUXILIOS I.E PLAYITA




Samsung Quad Camera
Tomada con mi
Galaxy A21s LEOXITA


Samsung Quad Camera
Tomada con mi
Galaxy A21s LEOXITA


Samsung Quad Camera
Tomada con mi
Galaxy A21s LEOXITA













EVIDENCIAS


Cocina


Cocina


Cocina


Cocina
Misión
Visión


Cocina