PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Fusagasugá 31 de agosto 2023

Señor
José Alexander Hernández Liévano.
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4595080
Coordinador de formación profesional
Centro agroecológico y empresarial
Fusagasugá

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.4595080

Mónica Alexandra Romero Moreno, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1069734271 de Fusagasugá, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro Agroecológico y Empresarial, 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 para el contrato la suma de TREINTA Y SEIS MILLONES NOVENTA MIL PESOS M/CTE ($36.090.000). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago de 2.539.666 del mes de febrero, ocho pagos iguales por valor de 4.010.000 y un último pago del mes de noviembre por 1.470.334.

Plazo: Será hasta el 11 de noviembre de 2023.

OBJETO: *(Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)*
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES, EN EL AREA DE SERVICIOS PROFESIONALES EMPRESARIALES, COMERCIO Y SERVICIOS DEL CENTRO AGROECOLÓGICO Y EMPRESARIAL DE FUSAGASUGA DE LA REGIONAL CUNDINAMARCA.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar el desarrollo de las actividades de la evaluación de competencias laborales para los proyectos s establecidos en la programación anual del centro de formación, de acuerdo con los lineamientos y la metodología del proceso	Participe en reunión en la sede tulipána para el desarrollo de verificación presencial de dos proyectos, por solicitud de la regional	Anexo correo de la convocatoria

	Gestión de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA		
2	Participar en la transferencia de conocimientos a desarrollarse para los evaluadores de competencias laborales de ECCL	Participe en transferencia de conocimiento para el diseño de baterías de instrumentos	Anexo invitacion
3	Apoyar la elaboración de informes, reportes y demás documentos relativos al desarrollo de la evaluación de competencias laborales	Diseñe formulario FORMS para ingresar la información de aspirantes al aplicativo DSNFT. Realice diapositivas con normativa 240201056 con la cual realice sensibilización a instructores Sena Formule formulario FORMS para asistencia a actividad	Adjunto Formulario Anexo material en Powers Paint Adjunto formulario de inscripción
4	Apoyar en la realización de mínimo 42 evaluaciones de competencias laborales presenciales o 35 virtuales promedio mes en ejecución del contrato.	Realice 74 evaluaciones (conocimiento, desempeño y producto) de forma presencial por formulario y las cargue al aplicativo DSNFT, de este proyecto se solicitó verificación.	Adjunto pantallazos de las evaluaciones realizadas
5	Apoyar en el reporte al dinamizador de ECCL – centro de formación los casos de éxito identificados en el proceso Gestión de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales.	Desarrolle reuniones de manera virtual en MEDSALUD IPS Se solicita verificación de la IED santa Inés y COOPCHIPAQUE	. Anexo pantallazos de la gestión
6	Informar sobre los resultados de la evaluación de competencias laborales, dentro de los 5 días hábiles siguientes a su realización y apoyar la atención de reclamaciones a que haya lugar de acuerdo con los lineamientos establecidos por el SENA	Realice evaluaciones en FORMS y las cargue al aplicativo DSNFT por lo cual los resultados de la misma llego directamente al correo de cada candidato.	Pantallazo de resultados Anexo correo enviado

7	Apoyar en el registro en el aplicativo DSNFT de la información relacionada con la evaluación de competencias laborales, en coordinación con el apoyo administrativo.	Se registra en el aplicativo las personas que ingresan a diferentes grupos para certificarse	Adjunto pantallazo de las aspirantes cargadas en el sistema. Adjunto correo con solicitud
8	Apoyar la validación de información de la evaluación de competencias laborales registrada en el aplicativo definido por Sistema Nacional de Formación para el Trabajo.	Realice validación de información en el DSNFT ingresando aspirantes, y el día de la prueba de conocimiento valide correos electrónicos para el correcto ingreso de los aspirantes, también se solicita usuario para candidatos que quedaron formalizados y sin Usuario	Pantallazo de DSNFT con correcciones
9	Apoyar en la construcción de un proyecto de instrumentos de evaluación de competencia laboral por cada 4 meses de contrato, conforme con la metodología establecida por el proceso Gestión de Evaluación y certificación de competencias laborales. Para los evaluadores que cuenten con menos de 4 meses de contrato, deben construir ítems y/o indicadores de desempeño y producto, proporcional a los meses de contratación, en concertación con el dinamizador de instrumentos para ECCL asignado.	Se escogió la norma a trabajar para la construcción de ítems y solicite capacitación de cómo realizar los ítems en la plataforma se realiza la primera entrega de ítems solicitados en el aplicativo 35 ítems	Anexo pantallazo correo enviado

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.	46423	Chipaque-Cundinamarca	21 julio 2023	22 julio 2023
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. 1056341771 de la planilla, operador simple y periodo del mes de julio. (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 entidad (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.

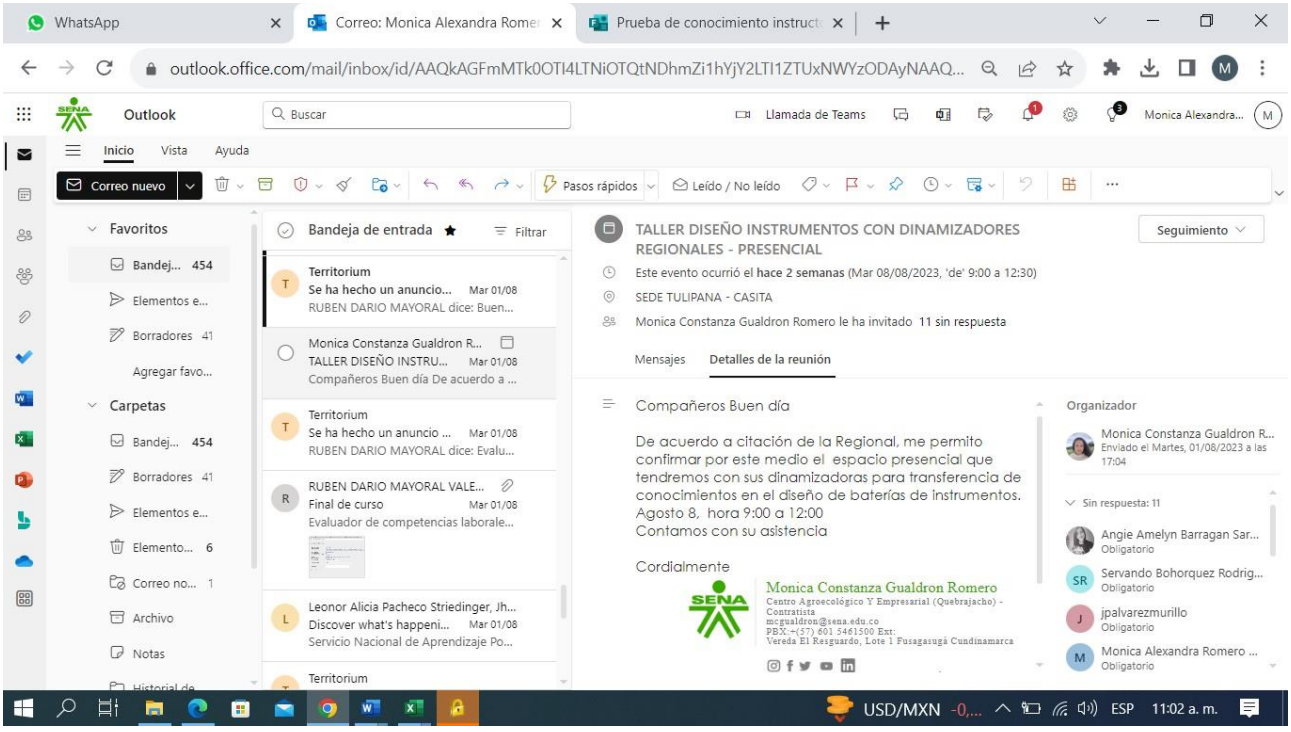
Nota: En el evento de señalar **SI,** el análisis efectuado por el supervisor y ordenador de pago deberá quedar documentado y publicado en el SECOP II en los documentos relacionados en el archivo Gestión Contractual GC_ del periodo objeto de cobro.
Evidencias en (6) folios
Cordialmente,

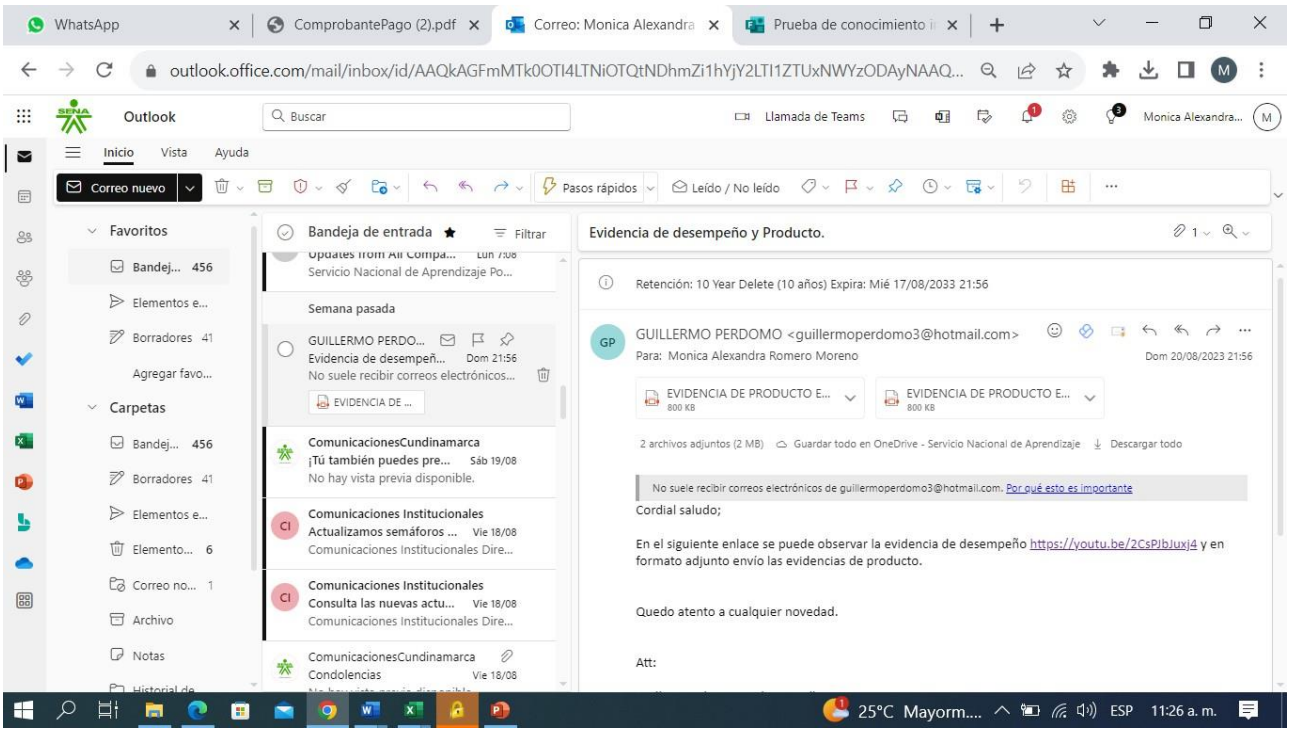
Monica Romero

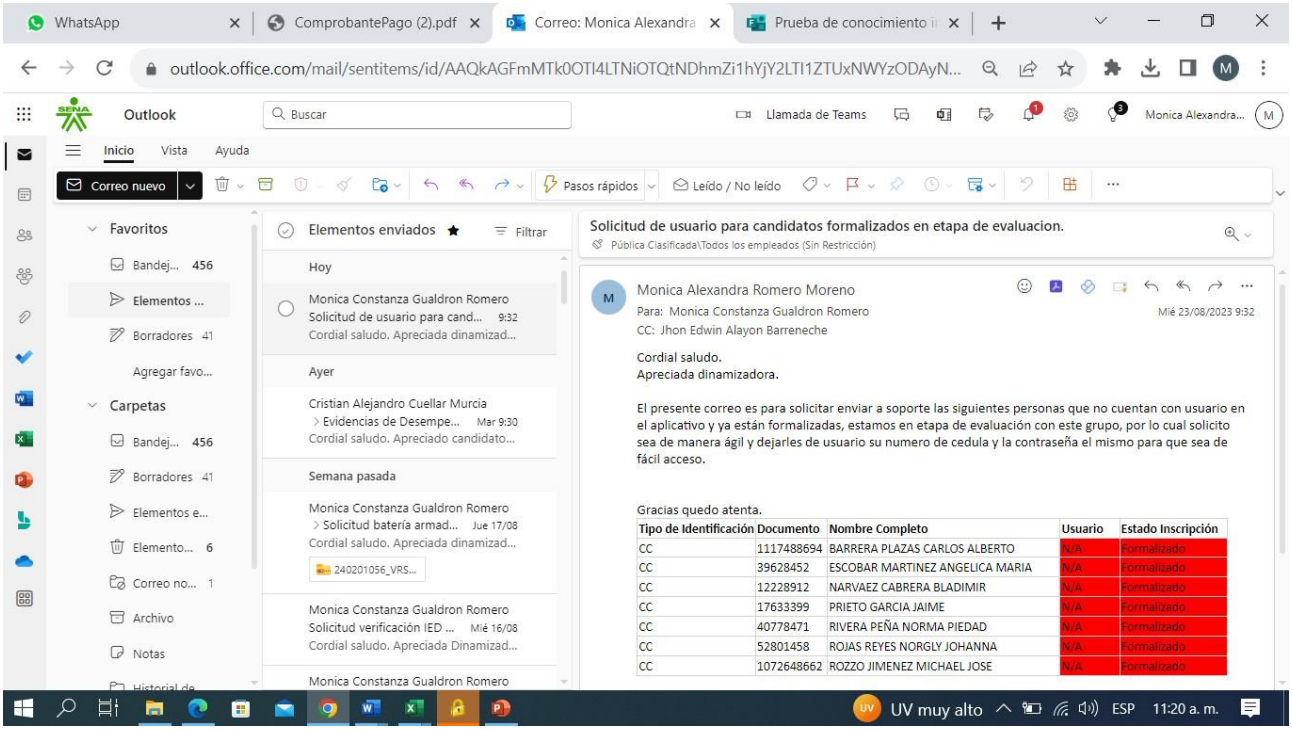
Monica Alexandra Romero Moreno.
Contratista
C.C. No. 1069734271
Recibí a satisfacción:

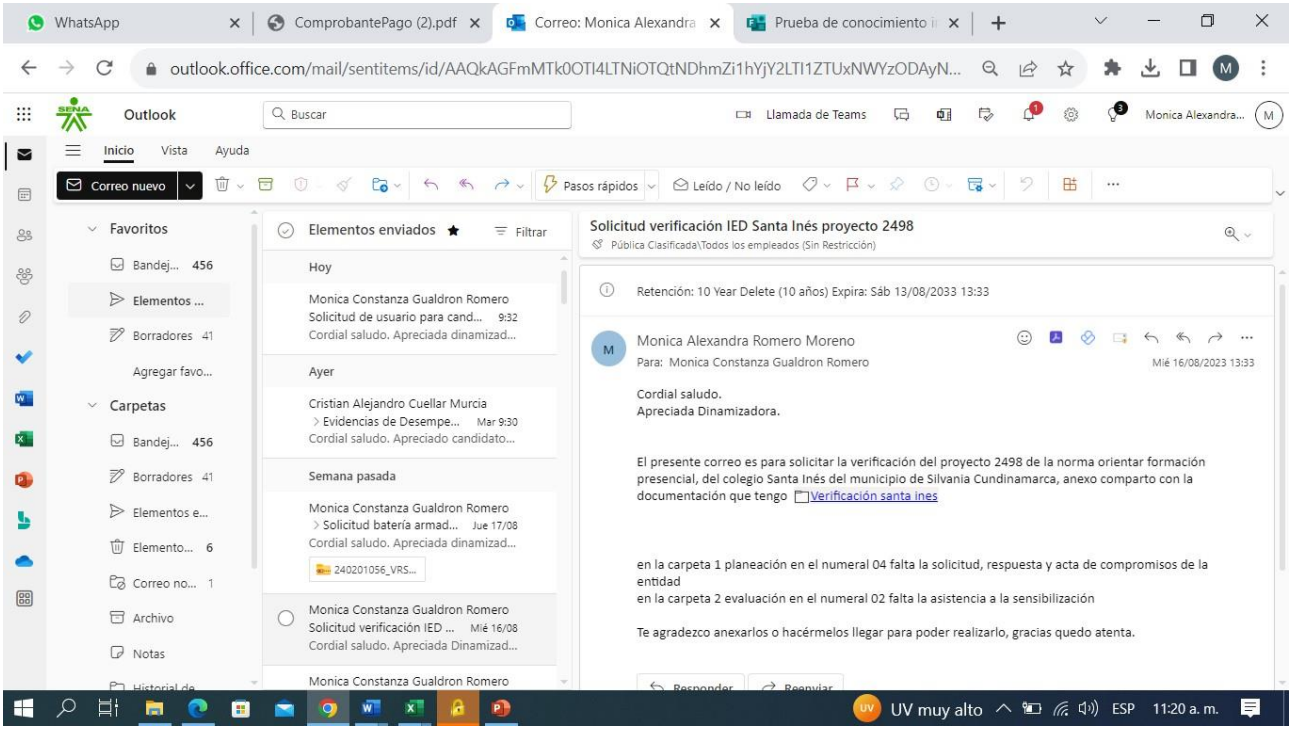
Jose Alexander Hernandez Lievano.
Supervisor Contrato No. CO1.PCCNTR.4595080de 2023
Coordinador de formación profesional

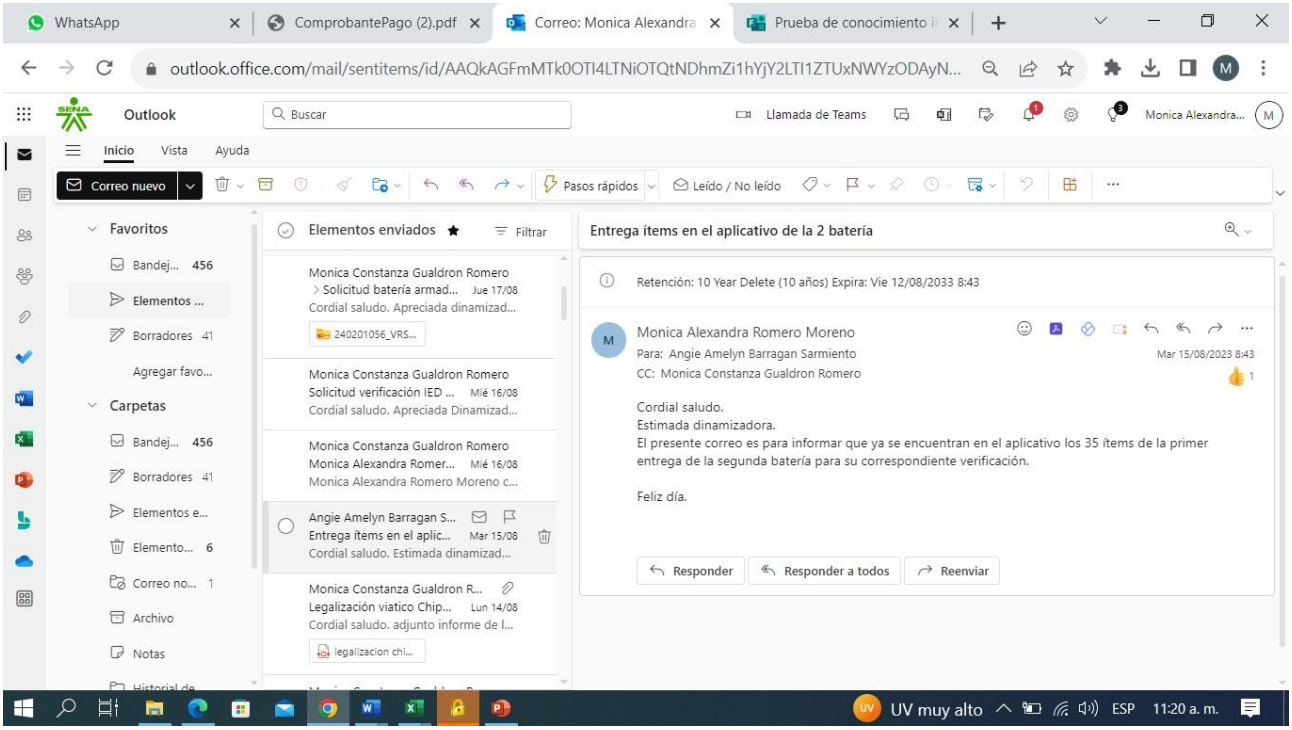
Evidencias

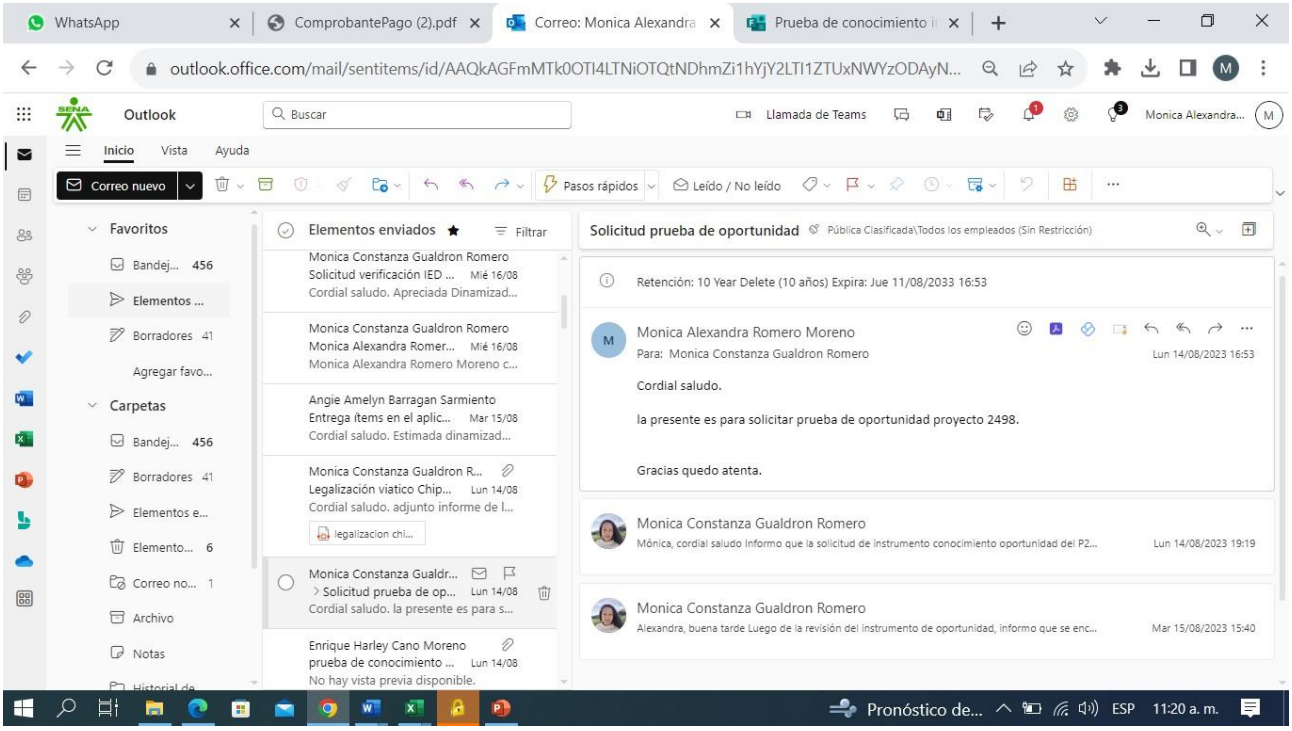

WhatsApp
Correo: Monica Alexandra Romer
Prueba de conocimiento instruct
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGFmMTk0OTI4LTNiOTQtNDhmZi1hYjY2LTI1ZTUxNWYzODAyNAAQ...
Outlook
Buscar
Llamada de Teams
Monica Alexandra...
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
Bandeja de entrada
Filtrar
Carpetas
Territorium
Se ha hecho un anuncio...
Mar 01/08
RUBEN DARIO MAYORAL dice: Buen...
Monica Constanza Gualdron R...
TALLER DISEÑO INSTRU...
Compañeros Buen día De acuerdo a ...
Territorium
Se ha hecho un anuncio ...
RUBEN DARIO MAYORAL dice: Evalu...
RUBEN DARIO MAYORAL VALE...
Final de curso
Evaluador de competencias laborale...
Leonor Alicia Pacheco Striedinger, Jh...
Discover what's happeni...
Servicio Nacional de Aprendizaje Po...
TALLER DISEÑO INSTRUMENTOS CON DINAMIZADORES REGIONALES - PRESENCIAL
Seguimiento
Este evento ocurrió el hace 2 semanas (Mar 08/08/2023, 'de' 9:00 a 12:30)
SEDE TULIPANA - CASITA
Monica Constanza Gualdron Romero le ha invitado 11 sin respuesta
Mensajes
Detalles de la reunión
Compañeros Buen día
De acuerdo a citación de la Regional, me permito confirmar por este medio el espacio presencial que tendremos con sus dinamizadoras para transferencia de conocimientos en el diseño de baterías de instrumentos.
Agosto 8, hora 9:00 a 12:00
Contamos con su asistencia
Cordialmente
Monica Constanza Gualdron Romero
Centro Agroecológico Y Empresarial (Quebrajacho) - Contratista
mcgualdron@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:
Vereda El Resguardo, Lote 1 Pusagasugá Cundinamarca
Organizador
Monica Constanza Gualdron R...
Enviado el Martes, 01/08/2023 a las 17:04
Sin respuesta: 11
Angie Amelyn Barragan Sar...
Obligatorio
Servando Bohorquez Rodrig...
Obligatorio
jpalvarezmurillo
Obligatorio
Monica Alexandra Romero ...
Obligatorio
USD/MXN
ESP
11:02 a. m.

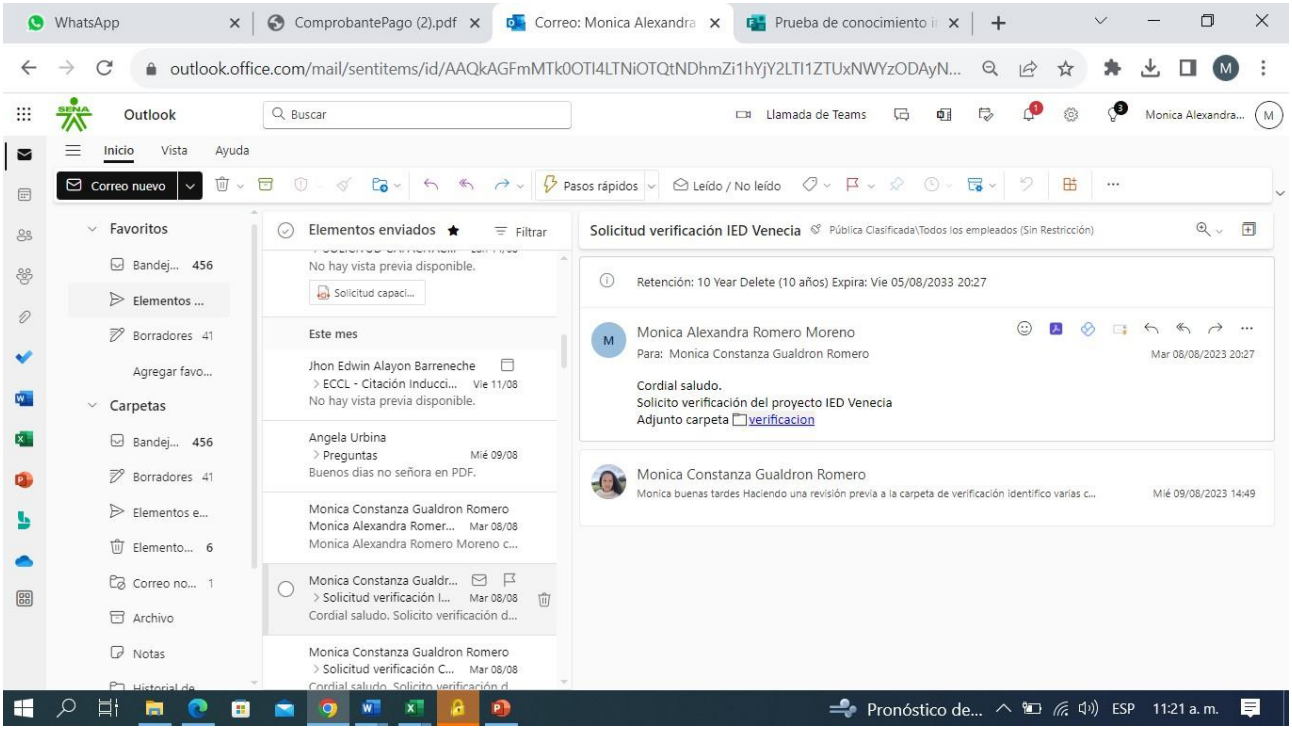

WhatsApp
ComprobantePago (2).pdf
Correo: Monica Alexandra
Prueba de conocimiento i
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGFmMTk0OTI4LTNiOTQtNDhmZi1hYjY2LTI1ZTUxNWYzODAyNAAQ...
Outlook
Buscar
Llamada de Teams
Monica Alexandra...
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
Bandeja de entrada
Filtrar
Carpetas
Servicio Nacional de Aprendizaje Po...
Semana pasada
GUILLERMO PERDO...
Evidencia de desempeñ...
Dom 21:56
No suele recibir correos electrónicos...
EVIDENCIA DE ...
ComunicacionesCundinamarca
¡Tú también puedes pre...
Sáb 19/08
No hay vista previa disponible.
Comunicaciones Institucionales
Actualizamos semáforos ...
Vie 18/08
Comunicaciones Institucionales Dire...
Comunicaciones Institucionales
Consulta las nuevas actu...
Vie 18/08
Comunicaciones Institucionales Dire...
ComunicacionesCundinamarca
Condolencias
Vie 18/08
Evidencia de desempeño y Producto.
Retención: 10 Year Delete (10 años) Expira: Mié 17/08/2033 21:56
GUILLERMO PERDOMO <guillermoperdomo3@hotmail.com>
Para: Monica Alexandra Romero Moreno
Dom 20/08/2023 21:56
EVIDENCIA DE PRODUCTO E...
800 KB
EVIDENCIA DE PRODUCTO E...
800 KB
2 archivos adjuntos (2 MB)
Guardar todo en OneDrive - Servicio Nacional de Aprendizaje
Descargar todo
No suele recibir correos electrónicos de guillermoperdomo3@hotmail.com. Por qué esto es importante
Cordial saludo;
En el siguiente enlace se puede observar la evidencia de desempeño https://youtu.be/2CsPJbJuxj4 y en formato adjunto envío las evidencias de producto.
Quedo atento a cualquier novedad.
Att:
25°C Mayorm....
ESP
11:26 a. m.

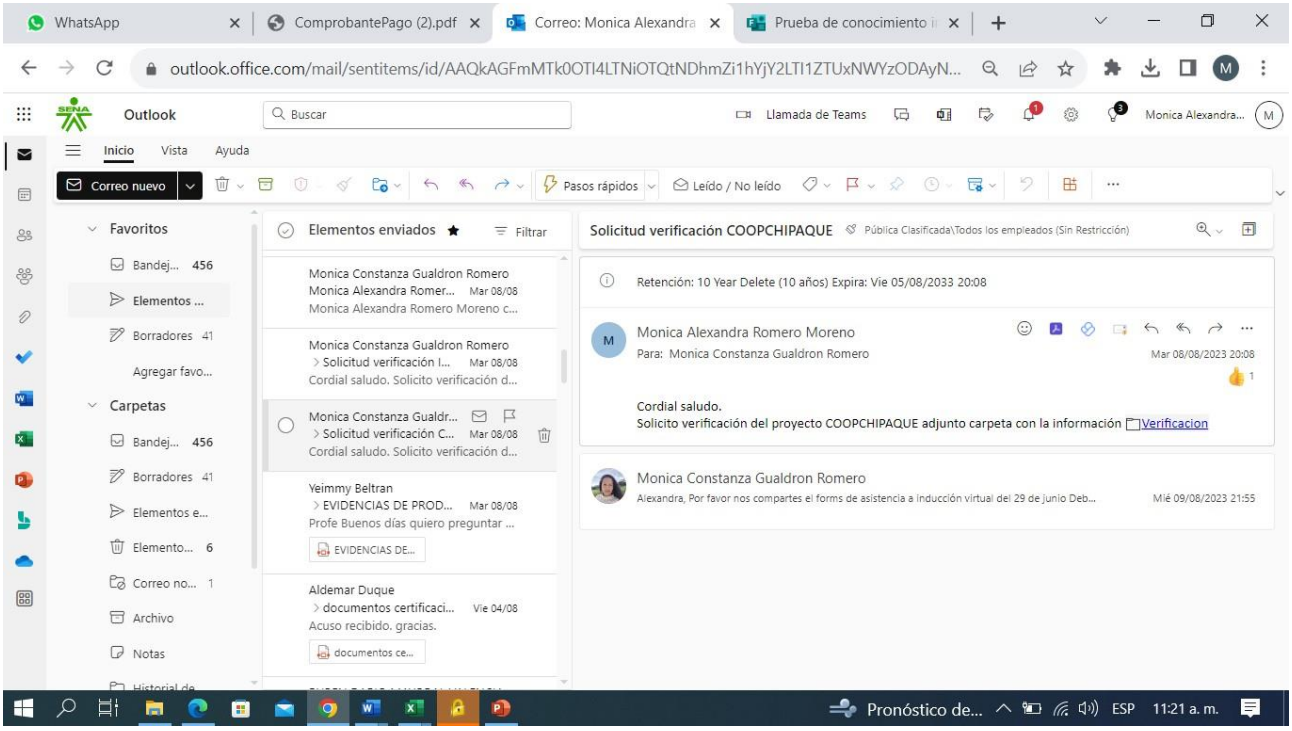

WhatsApp
ComprobantePago (2).pdf
Correo: Monica Alexandra
Prueba de conocimiento
outlook.office.com/mail/sentitems/id/AAQkAGFmMTk0OTI4LTNiOTQtNDhmZi1hYjY2LTI1ZTUxNWYzODAyN...
Outlook
Buscar
Llamada de Teams
Monica Alexandra...
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
Carpetas
Elementos enviados
Filtrar
Hoy
Monica Constanza Gualdron Romero
Solicitud de usuario para cand... 9:32
Cordial saludo. Apreciada dinamizad...
Ayer
Cristian Alejandro Cuellar Murcia
Evidencias de Desempe... Mar 9:30
Cordial saludo. Apreciado candidato...
Semana pasada
Monica Constanza Gualdron Romero
Solicitud batería armad... Jue 17/08
Cordial saludo. Apreciada dinamizad...
240201056_VRS...
Monica Constanza Gualdron Romero
Solicitud verificación IED ... Mié 16/08
Cordial saludo. Apreciada Dinamizad...
Solicitud de usuario para candidatos formalizados en etapa de evaluacion.
Pública Clasificada\Todos los empleados (Sin Restricción)
Monica Alexandra Romero Moreno
Para: Monica Constanza Gualdron Romero
CC: Jhon Edwin Alayon Barreneche
Mié 23/08/2023 9:32
Cordial saludo.
Apreciada dinamizadora.
El presente correo es para solicitar enviar a soporte las siguientes personas que no cuentan con usuario en el aplicativo y ya están formalizadas, estamos en etapa de evaluación con este grupo, por lo cual solicito sea de manera ágil y dejarles de usuario su numero de cedula y la contraseña el mismo para que sea de fácil acceso.
Gracias quedo atenta.
Tipo de Identificación Documento Nombre Completo Usuario Estado Inscripción
CC 1117488694 BARRERA PLAZAS CARLOS ALBERTO N/A Formalizado
CC 39628452 ESCOBAR MARTINEZ ANGELICA MARIA N/A Formalizado
CC 12228912 NARVAEZ CABRERA BLADIMIR N/A Formalizado
CC 17633399 PRIETO GARCIA JAIME N/A Formalizado
CC 40778471 RIVERA PEÑA NORMA PIEDAD N/A Formalizado
CC 52801458 ROJAS REYES NORGLY JOHANNA N/A Formalizado
CC 1072648662 ROZZO JIMENEZ MICHAEL JOSE N/A Formalizado
UV muy alto
ESP
11:20 a. m.

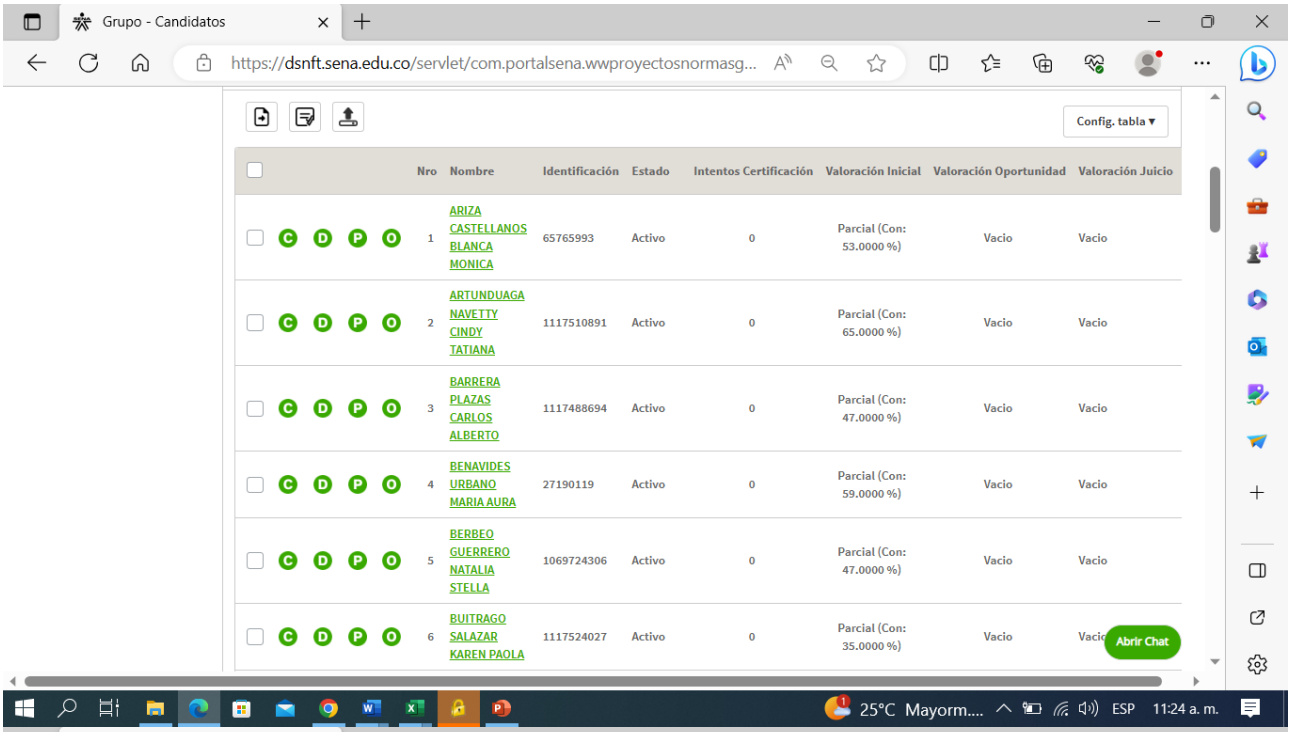

WhatsApp
ComprobantePago (2).pdf
Correo: Monica Alexandra
Prueba de conocimiento
outlook.office.com/mail/sentitems/id/AAQkAGFmMTk0OTI4LTNiOTQtNDhmZi1hYjY2LTI1ZTUxNWYzODAyN...
Outlook
Buscar
Llamada de Teams
Monica Alexandra...
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
Carpetas
Elementos enviados
Filtrar
Hoy
Monica Constanza Gualdron Romero
Solicitud de usuario para cand... 9:32
Cordial saludo. Apreciada dinamizad...
Ayer
Cristian Alejandro Cuellar Murcia
Evidencias de Desempe... Mar 9:30
Cordial saludo. Apreciado candidato...
Semana pasada
Monica Constanza Gualdron Romero
Solicitud batería armad... Jue 17/08
Cordial saludo. Apreciada dinamizad...
240201056_VRS...
Monica Constanza Gualdron Romero
Solicitud verificación IED ... Mié 16/08
Cordial saludo. Apreciada Dinamizad...
Solicitud verificación IED Santa Inés proyecto 2498
Pública Clasificada\Todos los empleados (Sin Restricción)
Retención: 10 Year Delete (10 años) Expira: Sáb 13/08/2033 13:33
Monica Alexandra Romero Moreno
Para: Monica Constanza Gualdron Romero
Mié 16/08/2023 13:33
Cordial saludo.
Apreciada Dinamizadora.
El presente correo es para solicitar la verificación del proyecto 2498 de la norma orientar formación presencial, del colegio Santa Inés del municipio de Silvania Cundinamarca, anexo comparto con la documentación que tengo Verificación santa ines
en la carpeta 1 planeación en el numeral 04 falta la solicitud, respuesta y acta de compromisos de la entidad
en la carpeta 2 evaluación en el numeral 02 falta la asistencia a la sensibilización
Te agradezco anexarlos o hacérmelos llegar para poder realizarlo, gracias quedo atenta.
Responder
Reenviar
UV muy alto
ESP
11:20 a. m.

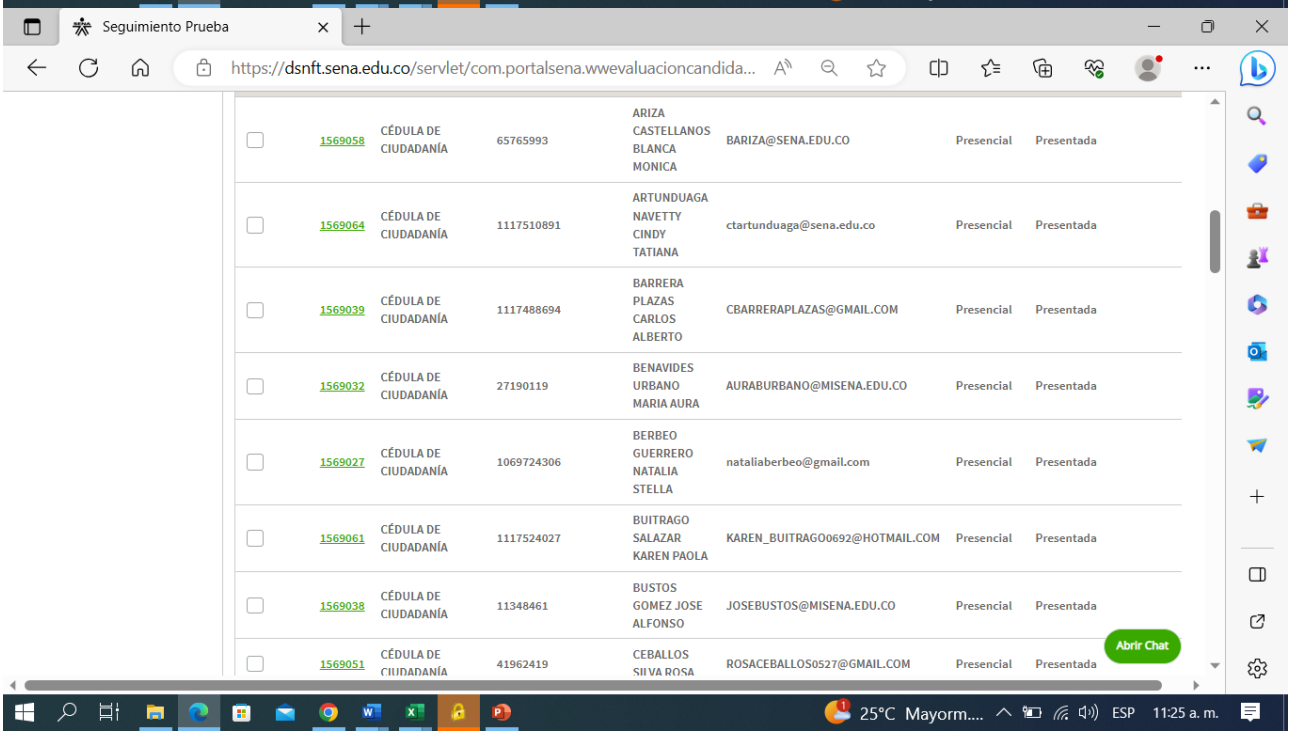

WhatsApp
ComprobantePago (2).pdf
Correo: Monica Alexandra
Prueba de conocimiento i
outlook.office.com/mail/sentitems/id/AAQkAGFmMTk0OTI4LTNiOTQtNDhmZi1hYjY2LTI1ZTUxNWYzODAyN...
Outlook
Buscar
Llamada de Teams
Monica Alexandra...
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
Bandej... 456
Elementos ...
Borradores 41
Agregar favo...
Carpetas
Bandej... 456
Borradores 41
Elementos e...
Elemento... 6
Correo no... 1
Archivo
Notas
Elementos enviados
Filtrar
Monica Constanza Gualdron Romero
Solicitud batería armad... Jue 17/08
Cordial saludo. Apreciada dinamizad...
240201056_VRS...
Monica Constanza Gualdron Romero
Solicitud verificación IED ... Mié 16/08
Cordial saludo. Apreciada Dinamizad...
Monica Constanza Gualdron Romero
Monica Alexandra Romer... Mié 16/08
Monica Alexandra Romero Moreno c...
Angie Amelyn Barragan S...
Entrega ítems en el aplic... Mar 15/08
Cordial saludo. Estimada dinamizad...
Monica Constanza Gualdron R...
Legalización viatico Chip... Lun 14/08
Cordial saludo. adjunto informe de l...
legalizacion chi...
Entrega ítems en el aplicativo de la 2 batería
Retención: 10 Year Delete (10 años) Expira: Vie 12/08/2033 8:43
Monica Alexandra Romero Moreno
Para: Angie Amelyn Barragan Sarmiento
CC: Monica Constanza Gualdron Romero
Mar 15/08/2023 8:43
Cordial saludo.
Estimada dinamizadora.
El presente correo es para informar que ya se encuentran en el aplicativo los 35 ítems de la primer entrega de la segunda batería para su correspondiente verificación.
Feliz día.
Responder
Responder a todos
Reenviar
UV muy alto
ESP
11:20 a. m.

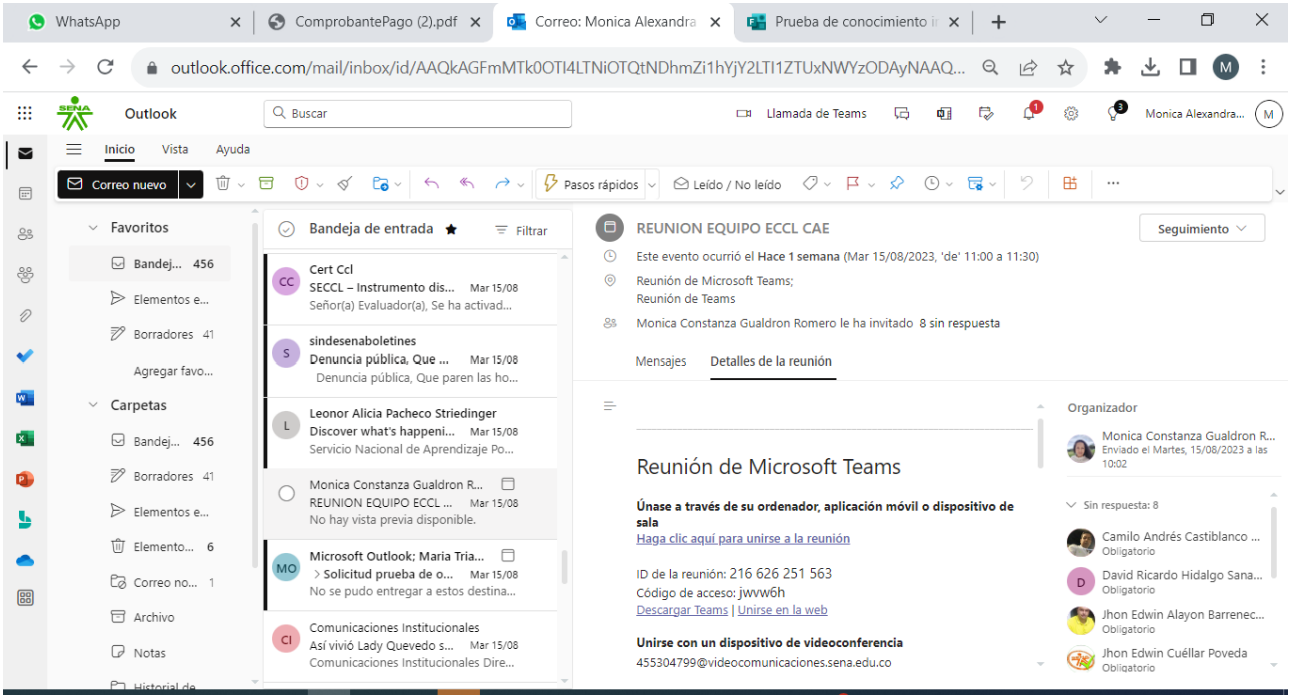

WhatsApp
ComprobantePago (2).pdf
Correo: Monica Alexandra
Prueba de conocimiento i
outlook.office.com/mail/sentitems/id/AAQkAGFmMTk0OTI4LTNiOTQtNDhmZi1hYjY2LTI1ZTUxNWYzODAyN...
Outlook
Buscar
Llamada de Teams
Monica Alexandra...
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
Bandej... 456
Elementos ...
Borradores 41
Agregar favo...
Carpetas
Bandej... 456
Borradores 41
Elementos e...
Elemento... 6
Correo no... 1
Archivo
Notas
Elementos enviados
Filtrar
Monica Constanza Gualdron Romero
Solicitud verificación IED ... Mié 16/08
Cordial saludo. Apreciada Dinamizad...
Monica Constanza Gualdron Romero
Monica Alexandra Romer... Mié 16/08
Monica Alexandra Romero Moreno c...
Angie Amelyn Barragan Sarmiento
Entrega ítems en el aplic... Mar 15/08
Cordial saludo. Estimada dinamizad...
Monica Constanza Gualdron R...
Legalización viatico Chip... Lun 14/08
Cordial saludo. adjunto informe de l...
legalizacion chi...
Monica Constanza Gualdr...
Solicitud prueba de op... Lun 14/08
Cordial saludo. la presente es para s...
Enrique Harley Cano Moreno
prueba de conocimiento ... Lun 14/08
No hay vista previa disponible.
Solicitud prueba de oportunidad
Pública Clasificada\Todos los empleados (Sin Restricción)
Retención: 10 Year Delete (10 años) Expira: Jue 11/08/2033 16:53
Monica Alexandra Romero Moreno
Para: Monica Constanza Gualdron Romero
Lun 14/08/2023 16:53
Cordial saludo.
la presente es para solicitar prueba de oportunidad proyecto 2498.
Gracias quedo atenta.
Monica Constanza Gualdron Romero
Mónica, cordial saludo Informo que la solicitud de instrumento conocimiento oportunidad del P2...
Lun 14/08/2023 19:19
Monica Constanza Gualdron Romero
Alexandra, buena tarde Luego de la revisión del instrumento de oportunidad, informo que se enc...
Mar 15/08/2023 15:40
Pronóstico de...
ESP
11:20 a. m.

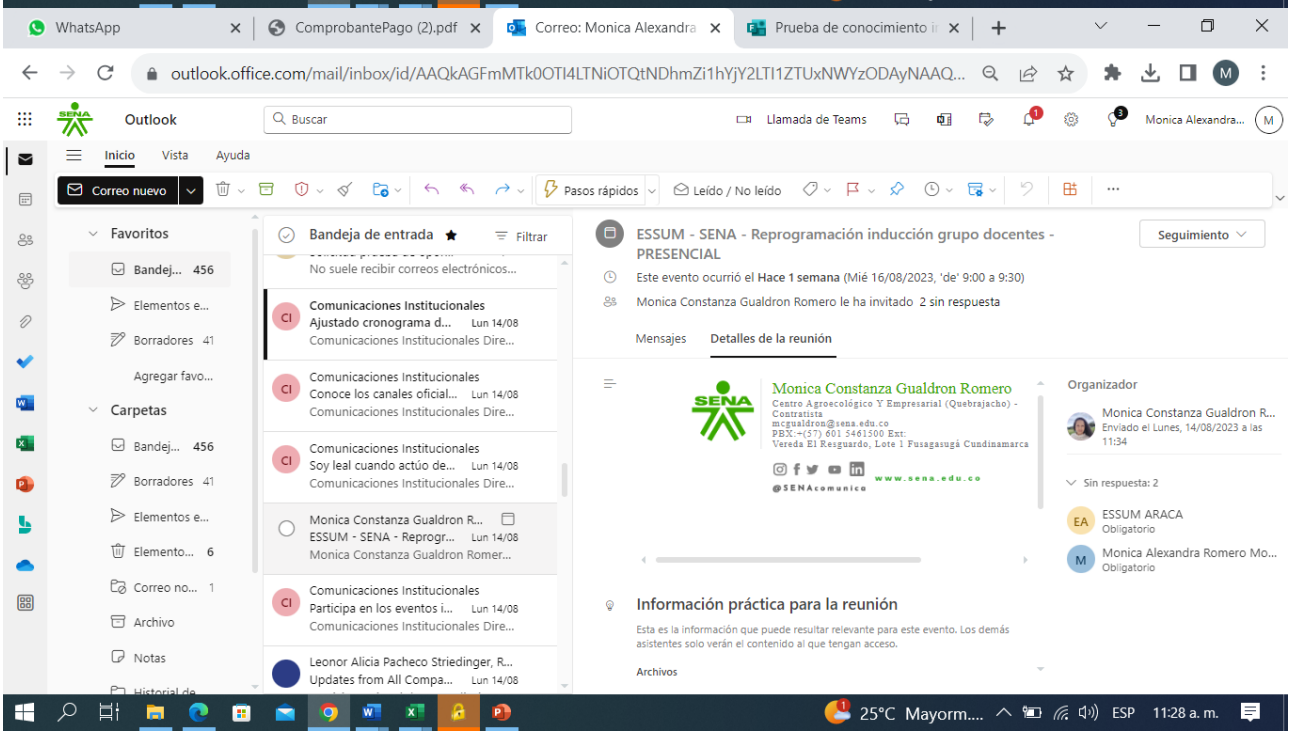

WhatsApp
ComprobantePago (2).pdf
Correo: Monica Alexandra
Prueba de conocimiento
outlook.office.com/mail/sentitems/id/AAQkAGFmMTk0OTI4LTNiOTQtNDhmZi1hYjY2LTI1ZTUxNWYzODAyN...
Outlook
Buscar
Llamada de Teams
Monica Alexandra...
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
Bandej... 456
Elementos ...
Borradores 41
Agregar favo...
Carpetas
Bandej... 456
Borradores 41
Elementos e...
Elemento... 6
Correo no... 1
Archivo
Notas
Elementos enviados
Filtrar
No hay vista previa disponible.
Solicitud capaci...
Este mes
Jhon Edwin Alayon Barreneche
ECCL - Citación Inducci... Vie 11/08
No hay vista previa disponible.
Angela Urbina
Preguntas Mié 09/08
Buenos dias no señora en PDF.
Monica Constanza Gualdron Romero
Monica Alexandra Romer... Mar 08/08
Monica Alexandra Romero Moreno c...
Monica Constanza Gualdr...
Solicitud verificación I... Mar 08/08
Cordial saludo. Solicito verificación d...
Monica Constanza Gualdron Romero
Solicitud verificación C... Mar 08/08
Solicitud verificación IED Venecia
Pública Clasificada\Todos los empleados (Sin Restricción)
Retención: 10 Year Delete (10 años) Expira: Vie 05/08/2033 20:27
Monica Alexandra Romero Moreno
Para: Monica Constanza Gualdron Romero
Mar 08/08/2023 20:27
Cordial saludo.
Solicito verificación del proyecto IED Venecia
Adjunto carpeta verificacion
Monica Constanza Gualdron Romero
Monica buenas tardes Haciendo una revisión previa a la carpeta de verificación identifico varias c...
Mié 09/08/2023 14:49
Pronóstico de...
ESP
11:21 a. m.


WhatsApp
ComprobantePago (2).pdf
Correo: Monica Alexandra
Prueba de conocimiento
outlook.office.com/mail/sentitems/id/AAQkAGFmMTk0OTI4LTNiOTQtNDhmZi1hYjY2LTI1ZTUxNWYzODAyN...
Outlook
Buscar
Llamada de Teams
Monica Alexandra...
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
Bandej... 456
Elementos ...
Borradores 41
Agregar favo...
Carpetas
Bandej... 456
Borradores 41
Elementos e...
Elemento... 6
Correo no... 1
Archivo
Notas
Elementos enviados
Filtrar
Monica Constanza Gualdron Romero
Monica Alexandra Romer... Mar 08/08
Monica Alexandra Romero Moreno c...
Monica Constanza Gualdron Romero
Solicitud verificación I... Mar 08/08
Cordial saludo. Solicito verificación d...
Monica Constanza Gualdr...
Solicitud verificación C... Mar 08/08
Cordial saludo. Solicito verificación d...
Yeimmy Beltran
EVIDENCIAS DE PROD... Mar 08/08
Profe Buenos días quiero preguntar ...
EVIDENCIAS DE...
Aldemar Duque
documentos certificaci... Vie 04/08
Acuso recibido. gracias.
documentos ce...
Solicitud verificación COOPCHIPAQUE
Pública Clasificada\Todos los empleados (Sin Restricción)
Retención: 10 Year Delete (10 años) Expira: Vie 05/08/2033 20:08
Monica Alexandra Romero Moreno
Para: Monica Constanza Gualdron Romero
Mar 08/08/2023 20:08
Cordial saludo.
Solicito verificación del proyecto COOPCHIPAQUE adjunto carpeta con la información Verificacion
Monica Constanza Gualdron Romero
Alexandra, Por favor nos compartes el forms de asistencia a inducción virtual del 29 de junio Deb...
Mié 09/08/2023 21:55
Pronóstico de...
ESP
11:21 a. m.


Grupo - Candidatos
https://dsnft.sena.edu.co/servlet/com.portalsena.wwproyectosnormasg...
Config. tabla
Nro Nombre Identificación Estado Intentos Certificación Valoración Inicial Valoración Oportunidad Valoración Juicio
1 ARIZA CASTELLANOS BLANCA MONICA 65765993 Activo 0 Parcial (Con: 53.0000 %) Vacio Vacio
2 ARTUNDUAGA NAVETTY CINDY TATIANA 1117510891 Activo 0 Parcial (Con: 65.0000 %) Vacio Vacio
3 BARRERA PLAZAS CARLOS ALBERTO 1117488694 Activo 0 Parcial (Con: 47.0000 %) Vacio Vacio
4 BENAVIDES URBANO MARIA AURA 27190119 Activo 0 Parcial (Con: 59.0000 %) Vacio Vacio
5 BERBEO GUERRERO NATALIA STELLA 1069724306 Activo 0 Parcial (Con: 47.0000 %) Vacio Vacio
6 BUITRAGO SALAZAR KAREN PAOLA 1117524027 Activo 0 Parcial (Con: 35.0000 %) Vacio
Abrir Chat
25°C Mayorm.... ESP 11:24 a. m.


Seguimiento Prueba
https://dsnft.sena.edu.co/servlet/com.portalsena.wwevaluacioncandida...
1569058 CÉDULA DE CIUDADANÍA 65765993 ARIZA CASTELLANOS BLANCA MONICA BARIZA@SENA.EDU.CO Presencial Presentada
1569064 CÉDULA DE CIUDADANÍA 1117510891 ARTUNDUAGA NAVETTY CINDY TATIANA ctartunduaga@sena.edu.co Presencial Presentada
1569039 CÉDULA DE CIUDADANÍA 1117488694 BARRERA PLAZAS CARLOS ALBERTO CBARRERAPLAZAS@GMAIL.COM Presencial Presentada
1569032 CÉDULA DE CIUDADANÍA 27190119 BENAVIDES URBANO MARIA AURA AURABURBANO@MISENA.EDU.CO Presencial Presentada
1569027 CÉDULA DE CIUDADANÍA 1069724306 BERBEO GUERRERO NATALIA STELLA nataliaberbeo@gmail.com Presencial Presentada
1569061 CÉDULA DE CIUDADANÍA 1117524027 BUITRAGO SALAZAR KAREN PAOLA KAREN_BUITRAGO0692@HOTMAIL.COM Presencial Presentada
1569038 CÉDULA DE CIUDADANÍA 11348461 BUSTOS GOMEZ JOSE ALFONSO JOSEBUSTOS@MISENA.EDU.CO Presencial Presentada
1569051 CÉDULA DE CIUDADANÍA 41962419 CEBALLOS SILVA ROSA ROSACEBALLOS0527@GMAIL.COM Presencial Presentada
Abrir Chat
25°C Mayorm.... ESP 11:25 a. m.


WhatsApp
ComprobantePago (2).pdf
Correo: Monica Alexandra
Prueba de conocimiento
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGFmMTk0OTI4LTNiOTQtNDhmZi1hYjY2LTI1ZTUxNWYzODAyNAAQ...
Outlook
Buscar
Llamada de Teams
Monica Alexandra...
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
Bandej... 456
Elementos e...
Borradores 41
Agregar favo...
Carpetas
Bandej... 456
Borradores 41
Elementos e...
Elemento... 6
Correo no... 1
Archivo
Notas
Bandeja de entrada
Filtrar
Cert Ccl
SECCL – Instrumento dis... Mar 15/08
Señor(a) Evaluador(a), Se ha activad...
sindesenaboletines
Denuncia pública, Que ... Mar 15/08
Denuncia pública, Que paren las ho...
Leonor Alicia Pacheco Striedinger
Discover what's happeni... Mar 15/08
Servicio Nacional de Aprendizaje Po...
Monica Constanza Gualdron R...
REUNION EQUIPO ECCL ... Mar 15/08
No hay vista previa disponible.
Microsoft Outlook; Maria Tria...
Solicitud prueba de o... Mar 15/08
No se pudo entregar a estos destina...
Comunicaciones Institucionales
Así vivió Lady Quevedo s... Mar 15/08
Comunicaciones Institucionales Dire...
REUNION EQUIPO ECCL CAE
Seguimiento
Este evento ocurrió el Hace 1 semana (Mar 15/08/2023, 'de' 11:00 a 11:30)
Reunión de Microsoft Teams;
Reunión de Teams
Monica Constanza Gualdron Romero le ha invitado 8 sin respuesta
Mensajes
Detalles de la reunión
Reunión de Microsoft Teams
Únase a través de su ordenador, aplicación móvil o dispositivo de sala
Haga clic aquí para unirse a la reunión
ID de la reunión: 216 626 251 563
Código de acceso: jwvw6h
Descargar Teams | Unirse en la web
Unirse con un dispositivo de videoconferencia
455304799@videocomunicaciones.sena.edu.co
Organizador
Monica Constanza Gualdron R...
Enviado el Martes, 15/08/2023 a las 10:02
Sin respuesta: 8
Camilo Andrés Castiblanco ...
Obligatorio
David Ricardo Hidalgo Sana...
Obligatorio
Jhon Edwin Alayon Barrenec...
Obligatorio
Jhon Edwin Cuéllar Poveda
Obligatorio
25°C Mayorm....
ESP
11:27 a. m.


WhatsApp
ComprobantePago (2).pdf
Correo: Monica Alexandra
Prueba de conocimiento
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGFmMTk0OTI4LTNiOTQtNDhmZi1hYjY2LTI1ZTUxNWYzODAyNAAQ...
Outlook
Buscar
Llamada de Teams
Monica Alexandra...
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
Bandej... 456
Elementos e...
Borradores 41
Agregar favo...
Carpetas
Bandej... 456
Borradores 41
Elementos e...
Elemento... 6
Correo no... 1
Archivo
Notas
Bandeja de entrada
Filtrar
No suele recibir correos electrónicos...
Comunicaciones Institucionales
Ajustado cronograma d... Lun 14/08
Comunicaciones Institucionales Dire...
Comunicaciones Institucionales
Conoce los canales oficial... Lun 14/08
Comunicaciones Institucionales Dire...
Comunicaciones Institucionales
Soy leal cuando actúo de... Lun 14/08
Comunicaciones Institucionales Dire...
Monica Constanza Gualdron R...
ESSUM - SENA - Reprogr... Lun 14/08
Monica Constanza Gualdron Romer...
Comunicaciones Institucionales
Participa en los eventos i... Lun 14/08
Comunicaciones Institucionales Dire...
Leonor Alicia Pacheco Striedinger, R...
Updates from All Compa... Lun 14/08
ESSUM - SENA - Reprogramación inducción grupo docentes - PRESENCIAL
Seguimiento
Este evento ocurrió el Hace 1 semana (Mié 16/08/2023, 'de' 9:00 a 9:30)
Monica Constanza Gualdron Romero le ha invitado 2 sin respuesta
Mensajes
Detalles de la reunión
Monica Constanza Gualdron Romero
Centro Agroecológico Y Empresarial (Quebrajacho) - Contratista
mcgualdron@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:
Vereda El Resguardo, Lote 1 Fusagasugá Cundinamarca
www.sena.edu.co
@SENAcomunica
Información práctica para la reunión
Esta es la información que puede resultar relevante para este evento. Los demás asistentes solo verán el contenido al que tengan acceso.
Archivos
Organizador
Monica Constanza Gualdron R...
Enviado el Lunes, 14/08/2023 a las 11:34
Sin respuesta: 2
ESSUM ARACA
Obligatorio
Monica Alexandra Romero Mo...
Obligatorio
25°C Mayorm....
ESP
11:28 a. m.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHmperz	MYRIAM ADRIANA PEREZ GARZON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-025-951010	CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 19 de julio de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	46423	**Fecha Solicitud**	2023-07-19	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-025-951010 CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-07-19	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4023	**Dependencia Solicitante**	951028 CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-12-0-3603005-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE CERTIFICACIÓN DE DESEMPEÑO LABORAL - CONSOLIDACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MONICA ALEXANDRA ROMERO MORENO	CC: 1069734271	CONTRATISTA COMPETENCIAS	Autorizada	2023-07-21	2023-07-22	CUNDINAMARCA / FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA / CHIPAQUE	1,5	No	50	1,5	4.010.000,00	198.225,00	297.338,00	0,00	297.338,00	REALIZAR RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS DE DESEMPEÑO, PRODUCTO Y CONOCMIENTOS AL PROCESO DE EVALUACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES A LA COOPERATIVA COOCHIPAQUE Y REALIZAR PROCESO DE INDUCCIÓN A FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA DE CHIPAQUE PARA LA
											Totales Solicitud de Comisión			**297.338,00**	**0,00**	**297.338,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

REALIZAR RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS DE DESEMPEÑO, PRODUCTO Y CONOCMIENTOS AL PROCESO DE EVALUACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES A LA COOPERATIVA COOCHIPAQUE Y REALIZAR PROCESO DE INDUCCIÓN A FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA DE CHIPAQUE PARA LA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	51969569	Nombre:	MYRIAM ADRIANA PEREZ GARZON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/07/19 11:52:28 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHmperz	MYRIAM ADRIANA PEREZ GARZON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-025-951010	CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 19 de julio de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	VICTOR ALFONSO MANRIQUE PEREZ	Fecha Verificación:	19/07/2023 10:20:56

Firmado digitalmente por:
Nombre: MYRIAM ADRIANA PEREZ GARZON
Cédula de ciudadanía: 51969569
Usuario SIIF: MHmperz
19/07/2023 11:52:59 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MONICA ALEXANDRA ROMERO MORENO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1069734271**
CONTRATO	**No.**	4595080	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	12	11	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES, EN EL AREA DE SERVICIOS PROFESIONALES EMPRESARIALES, COMERCIO Y SERVICIOS DEL CENTRO AGROECOLÓGICO Y EMPRESARIAL DE FUSAGASUGA DE LA REGIONAL CUNDINAMARCA.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cundinamarca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroecológico y Empresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	MYRIAM ADRIANA PEREZ GARZON				**CARGO**	SUBDIRECTORA CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL		
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	JOSE ALEXANDER HERNANDEZ LIEVANO				**CARGO**	COORDINADOR DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**FUSAGASUGA - BOGOTÁ - CHIPAQUE - BOGOTÁ - FUSAGASUGÁ**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cundinamarca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro Agroecológico y Empresarial		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	FUSAGASUGA - BOGOTÁ - CHIPAQUE - BOGOTÁ - FUSAGASUGÁ			**ENTIDAD O EMPRESA:**	COOCHIPAQUE /ALCALDÍA CHIPAQUE		**CONTACTO**	Norma Prieto /LORENA TALENTO HUMANO
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	21	JULIO	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	22	JULIO	2023	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	REALIZAR RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS DE DESEMPEÑO, PRODUCTO Y CONOCMIENTOS AL PROCESO DE EVALUACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES A LA COOPERATIVA COOCHIPAQUE Y REALIZAR PROCESO DE INDUCCIÓN A FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA DE CHIPAQUE PARA LA NORMA 210601020 - Atender clientes segun procedimiento de servicio y normativa. CUENTA AHORROS BANCOLOMBIA CUENTA N° 26454582283. HONORARIOS MENSUALES $4,010,000							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):
1	EVALUAR Y CERTIFICAR COMPETENCIAS LABORALES A CANDIDATOS EN EL AREA DE COMERCIO Y SERVICIOS EN LA ZONA DE INFLUENCIA DEL CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL	**Informe de desplazamiento**

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Realizar la recolección de evidencias de desempeño, producto y conocimientos a los colaboradores de la cooperativa Coopchipaque formalizados en el proyecto P2321 de la norma atender clientes horario 12:00 a 18:00	21	JULIO	2023
Realizar la sensibilización e induccióna ECCL a funcionarios de la Alcaldía de Chipaque aen LA NORMA 210601020 - Atender clientes de acuerdo con protocolo de servicio y normativa. En horarios 8:00 am y 10:00	21	JULIO	2023
Regreso de Chipaque - Bogotá - Fusagasugá	22	JULIO	2023

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Monica Romero	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	17	JULIO	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	MYRIAM ADRIANA PEREZ GARZÓN Firmado digitalmente por MYRIAM ADRIANA PEREZ GARZÓN Fecha: 2023.07.18 09:32:59 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:
(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *
* JOSE AGUSTIN TRUJILLO CHAPARRO

Código Dependencia Destinatario
2595103

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO - CAE

Código Regional Destinatario
25

Regional Destinatario
CUNDINAMARCA

Email Destinatario
JTRUJILLOC@SENA.EDU.CO

Fecha	Radicado	NIS
19/07/2023 02:35:59 p. m.	25-9-2023-018602	2023-02-282153

Asunto

Asunto *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

Descripción del Asunto *
SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL Y TRÁMITE DE PAGO

Texto

*
MEMORANDO

25-9510

Fusagasugá, Julio 19 de 2023

PARA: Señor José Agustín Trujillo, Coordinador Administrativo, Centro Agroecológico y Empresarial.
DE: subdirector (E) Centro Agroecológico y Empresarial.

ASUNTO: SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL Y TRÁMITE DE PAGO

De manera atenta, teniendo en cuenta que por trámites administrativos y fallas en plataformas se presentaron demoras en el envío de la información, se autoriza realizar la expedición del registro presupuestal con el registro de la obligación y el pago a favor de los terceros que se relacionan a continuación:

Nombre del Beneficiario del pago: DAVID MATEO GOMEZ CARDENAS
Valor del pago: $413.591,00
Dependencia: 951083
Rubro Presupuestal: C-3605-1300-2-0-3605007-02
No. Del CDP: 4723
Descripción del pago: COMISION
Banco: SCOTIABANK-COLPATRIA
No. Cuenta bancaria: 1052014204

Nombre del Beneficiario del pago: MONICA ALEXANDRA ROMERO MORENO
Valor del pago: $ 297.338,00
Dependencia: 951028
Rubro Presupuestal: C-3603-1300-12-0-3603005-02
No. Del CDP: 4023
Descripción del pago: COMISION
Banco: BANCOLOMBIA
No. Cuenta bancaria: 26454582283

Cordial Saludo,
Myriam Adriana Pérez Garzón
Subdirectora

Proyectó: Lorena Pachón Muñoz
Revisó: José Agustín Trujillo

Remitente

Código Dependencia Remitente
259510

Dependencia Remitente
CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL

Código Regional Remitente
25

Regional Remitente
CUNDINAMARCA

Funcionario Remitente
* (E) MYRIAM ADRIANA PEREZ GARZON

Email Remitente
MAPEREZ@SENA.EDU.CO

nexos (2)

Document Name	Attachment Type
COM 46423.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2023-018602 - NIS: 2023-02-2821 63 - 19/07/20	Anexo Respuestas Internas
COM 46523.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2023-018602 - NIS: 2023-02-2821 63 - 19/07/20	Anexo Respuestas Internas

opias Internas

opias Externas

Nombre Destinatario *
JULY PAOLA LUCERO

Email Destinatario *
LUCEROC@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
SILVIA LOPEZ AYALA

Email Destinatario *
SLOPEZA@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
LORENA PACHON

Email Destinatario *
LPACHONM@SENA.EDU.CO

sociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobant

Usuario Solicitante: MHjplucero JULY PAOLA LUCERO CABRA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-025- CENTRO AGROECOLOGICO Y
Fecha y Hora Sistema: 19/07/2023 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4023 de fecha 2023-02-23. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	111723	**Fecha Registro:**	2023-07-19	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-025-951010 CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	297.338,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	297.338,00	**Saldo x Obligar:**	297.338,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1069734271	**Razón Social:**	MONICA ALEXANDRA ROMERO MORENO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	26454582283	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	51969569	**Nombre:**	MYRIAM ADRIANA PEREZ GARZON	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA

CAJA MENOR			**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**				
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**46423**	**Número:**	COM 46423	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:** 2023-07-19

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
951028 CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA	C-3603-1300-12-0-3603005-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE CERTIFICACIÓN DE DESEMPEÑO LABORAL - CONSOLIDACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO NACIONAL	Nación	10	CSF		297.338,00	0,00		
					Total:	297.338,00	0,00	297.338,00	297.338,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACION: 25-9-2023-018602 COM 46423 DEL 21-07-2023 AL 22-07-2023; FUSAGASUGA - CHIPAQUE - FUSAGASUGA; REALIZAR RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS DE DESEMPEÑO, PRODUCTO Y CONOCMIENTOS AL PROCESO DE EVALUACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORAL

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-025-951010	CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-07-19	297.338,00	297.338,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por JOSE AGUSTIN TRUJILLO CHAPARRO
Fecha: 2023.07.19 16:11:06 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Fusagasugá 24 de agosto 2023

PRESENTADO A: Myriam Adriana Pérez subdirectora

ORDEN DE VIAJE No: 46423	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	21 Julio 2023	**22 Julio 2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Fusagasugá-Cundinamarca	**Chipaque-Cundinamarca**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar sensibilización a la norma 210601020 Atender clientes a aspirantes de la alcaldía del municipio de Chipaque Cundinamarca.
Recolectar evidencias de conocimiento desempeño y producto de la cooperativa COOPCHIPAQUE de la norma 210601020 Atender Clientes.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **realizar recolección de evidencias de desempeño, producto y conocimientos al proceso de evaluación y certificación de competencias laborales a la cooperativa COOPCHIPAQUE**
2. **Realizar proceso de inducción y recolección de documentos a funcionarios de la alcaldía de Chipaque-Cundinamarca**

RESULTADOS:

1. **Se recolecto la prueba de conocimiento de 24 candidatos, se recolecto la evaluación de desempeño a 24 candidatos a través de observación y se recolecto 24 evaluaciones de producto.**
2. **Se logro realizar inducción a la norma y recolectar documentación de 26 aspirantes a certificarse en la norma de atender clientes con código 210601020**

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. **Listado de asistencia**
2. **Formato de inscripción de candidatos**
3. **Cedulas de los aspirantes**
4. **Fotos de la sensibilización**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Evaluar en el aplicativo	Mónica Romero	30 de julio 2023
2. Certificación laboral	Lorena M Talento Humano	30 de julio 2023

CONCLUSIÓNES:

1.De la recolección de evidencias se conocimiento desempeño y producto se logro certificar los 24 candidatos.
2.Se esta a la espera que la oficina de talento humano envié la certificación laboral para iniciar proyecto

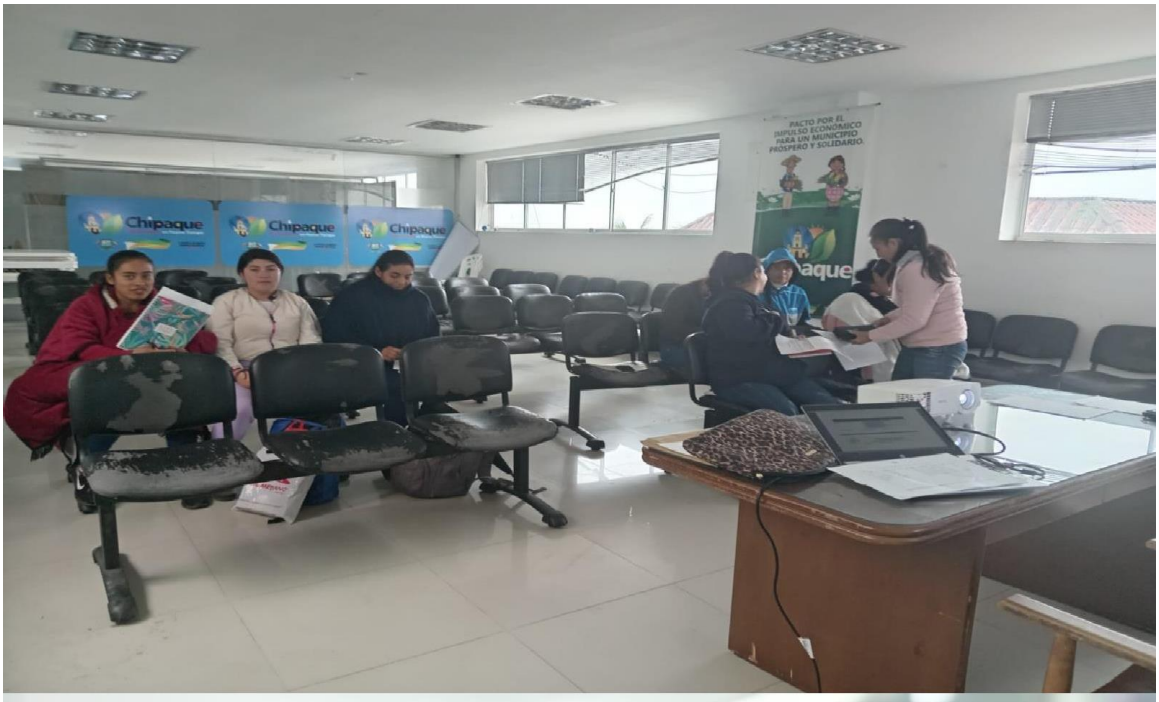
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Mónica Alexandra Romero		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA

Evidencias


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.003.740.491
CORREAL MORA
APELLIDOS
ANGIE YOHANNA
NOMBRES
Angie Correal
FIRMA


PACTO POR
PROTECCIÓN AM
PARA UN MUN
PRÓSPERO Y SOL
Chipaqu
Construyamos un Nuevo


Chipaque
Chipaque
Chipaque
PACTO POR EL
IMPULSO ECONÓMICO
PARA UN MUNICIPIO
PRÓSPERO Y SOLIDARIO



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 21 DEL MES DE 04 DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Sensibilización a la norma 210601020 Atender clientes, funcionarios alcaldía chipaque Socialización terminos y condiciones

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Rosa Elena Moia Gamboa	20476489		x.		Desarrollo social y economico	roelmoca@gmail.com	3112469772.		
2	[illegible] Sosa	21062294		x		Desarrollo social y economico	[illegible]	3156107139		
3	TERESA PINTOR	1071158979		X		DESARROLLO SOCIAL	TERESAPINTOR@GMAIL.COM.	3106971243		TERESA PINTOR
4	Ana Joaquina Zimmerman	39731968		x		Desarrollo Social	[illegible] com.	3132828286		
5	Laura Torres	1003740463		V		Desarrollo social y economico	laurabtorres1609 gmail.com	3212699482		
6	Clara Guevara	52286713		X		Desarrollo Social	claymar906 @Homail.com	3219001194		Clara Guevara
7	Miriam Cagua	1074259737		x		Desarrollo social	miriamfabiolacagua @gmail.com	3134655473		Miriam Cagua
8	Sarai Hernández	1074158273					Saraihguerrero6039 gmail.com	3219662920		
9	Daly Hurtado	1003740344		x		Desarrollo social	daly1216@gmail.com	3118137477		
10	Angie Torres	1032436590		X		Desarrollo Social	bluec7098@hot.	3002566961		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 21 DEL MES DE 07 DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Sensibilizacion e inducción a la norma 210601020 Atender clientes, funcionarios alcaldía chipaque Socialización terminos y condiciones

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
11	SONIA YADIRA SABOGAL	20476961		X		ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIPAQUE	soniasabogal4268.com	3156431144		SONIA YADIRA S.
12	Karol Yuliana Rodriguez	1074158051		X		Alcaldia Municipal Chipaque	Karolyulianarodriguez tous779@gmail.com.	3219144908		Karol Yuliana RJ
13	Yeimy Cardina Mora	1003740193		X		Alcaldia municipal chipaque	Karolinaliverfano421@gmail.com	3161884939		Yeimi Mora H
14	CLARA EMILIA MORA	20475720		X		Alcaldia municipal	claraEmilia777@mail.com	3132032946		CLARA E. MORA
15	Lizeth Karina Garibello	1074160739	X			Desarrollo Social	Karinagaribello07@gmail.com	3143886583		Karina Garibello
16	Colombia I. Castillo	1074158864		✓		Desarrollo Social	discapacidad.chipaque20@gmail.com	3204422894		Lidia y idi Castillo
17	Angie Correal M.	1003740491		X		Desarrollo Social	Perricorrealmora@gmail.com	3208145760		Angie Correal M
18	Rosalba Contreras	20476801		X		Desarrollo Social	rosa_180780@hotmail.com	3142392347		Rosalba Contreras
19	Rocio Huertano	1013646655		X		Desarrollo social	Huertanorocio@gmail.com	3172404574		Rocio Huertano
20	Nayari Reina	1023917817		X		Desarrollo social	nayurithisq22@gmail.com	3197408999		Nayari Reina

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 21 DEL MES DE 07 DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Sensibilización a la norma Atender clientes, a funcionarios alcaldía de chipaque. Socialización de terminos y condiciones.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
21	Jeyler Aya	1074160104		X		Desarrollo social	jeilerayca@yahoo.com cc:	3148600998		Jeiler Aya
22	Karen Angel	1022927710		X		Desarrollo Social.	juliethangel17@gmail.com	3197877034		Karen Angel.
23	Sonia Bogota	1074160562		X		Desarrollo Social	Rocabogotahotmail.com	3203769488		Sonia Bogotá
24	Natalia Basto	1074160675		X		Desarrollo Social	natis140425@gmail.com	3223933209		
25	Liliana Correal	20.476.220.		X		Desarrollo Social	llncrrlz4@gmail.com.	3115089115		Liliana Correal
26	Sonia hortua	20477029		X		Desarrollo Social	soniahortua4@gmail.com	304 445 1470		Sonia hortua.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Powered by CamScanner

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATOS

Evaluación y Certificación de Competencias Laborales

Código Regional:		Nombre Regional:			
Código Centro:		Nombre Centro:			
Nombre Evaluador:		Numero Proyecto		Fecha Del Registro	

Información Básica

Tipo de Documento	Numero de documento	Lugar de Expedición	Fecha de Expedición
CC ☒ CE ○ NIT ○ NA ○ TI ○	1074160104	Bogotá	31-03-2014

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Aya	Barbosa	Jeyler	Jesid

Fecha de Nacimiento	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Comunidad LGBTI
22-07-1996	Cundinamarca	Bogotá	○ Si ☒ No

Libreta Militar	Grupo Sanguíneo	Genero	Condición Laboral
	○ AB+ ○ AB- ○ A+ ○ A- ○ B+ ○ B- ☒ O+ ○ O-	☒ Hombre ○ Mujer	☒ Empleado ○ Independiente ○ En busqueda de empleo

Estado Civil	Empleado Sena	Nivel de Escolaridad
○ Casado ○ Indiferente ○ Separado ☒ Soltero ○ Union Libre ○ Viudo	○ Si ○ No	○ Ninguno ○ Primaria ○ Media ○ Bachiller ○ Técnico ○ Tecnólogo ☒ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado

Tipo Empleado

○ Asesor de Contrato	○ Asesor de Planta	○ Coordinador Academico	○ Directivos
○ Instructor de Contrato	○ Instructor de Planta	○ No Aplica	○ Profesionales de contrato
○ Profesionales de planta	○ Tecnicos y asistenciales de contrato	○ Tecnicos y asistenciales de planta	○ Trabajadores Oficiales

Tipo de Población

○ Abandono o despojo forzado de tierras	○ Actos terroristas/Atentados/Combates/Enfrentamientos	○ Adolescente desvinculado de grupos armados	○ adolescente en conflicto con la ley penal
○ Adolescente trabajador	○ Afrocolombianos	○ Afrocolombianos desplazados por la violencia	○ Afrocolombianos desplazados por la violencia cabeza de amenaza
○ Amenaza	○ Artesanos	○ Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo	○ Desaparición forzada
○ Desplazados discapacitados	○ Desplazados por fenómenos naturales	○ Desplazados por fenómenos naturales cabeza de familia	○ Desplazados por la violencia
○ Desplazados por la violencia cabeza de familia	○ Discapacidad limitación auditiva o sorda	○ Discapacidad limitación visual o ciega	○ Discapacitado cognitivo
○ Discapacitado Mental	○ Discapacitados	○ Emprendedores	○ Herido
○ Hondijo/Masacre	○ Indigenas	○ Indígenas desplazados por la violencia	○ Indígenas desplazados por la violencia familia
○ INPEC	○ Jóvenes vulnerables	○ Microempresas	○ Minas antipersonal, nuncios sin explotar, artefacto explosivo
○ Mujeres cabeza de familia	○ Negritudes	☒ Ninguna	○ Palanqueros
○ Personas en proceso de reintegración	○ Raizales	○ Reclutamiento forzado	○ Remitidos por el CIE
○ Remitidos por el PAL	○ Secuestro	○ Soldados Campesinos	○ Tercera edad
○ Tortura	○ Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividad relacionada		

Informacion de Contacto

Dirección	Barrio	Departamento Residencia	Municipio Residencia
Centro		Cundinamarca	Chipaque

Estrato	Telefono	Celular	E-Mail
☒ Uno ○ Dos ○ Tres ○ Cuatro ○ Cinco ○ Seis	3148600998		Jeileraya@yahoo.com.co

Normas de Competencia Laboral en las que se desea Certificarse

Codigo de la NCL	Vrs NCL	Titulo de la NCL

Declaración de Aceptación de Condiciones

He leído y comprendido y por ello firmo el presente documento como evidencia de aceptación de los requisitos especificados que debo cumplir para acceder a optar por la Certificación, en caso de no cumplir las condiciones dadas por la Norma, Titulación, perfil y /o esquema de Certificación para la cual me presente, reconozco que no seré admitido y/o certificado en el proceso? BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO declaro al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA que la información suministrada es veraz y puede ser verificada por el SENA durante todo el proceso; igualmente declaro que vengo libremente ante el SENA para acceder al proceso de Certificación de Competencia Laboral, que estoy solicitando. Autorizo a entregar la información de este proceso a las entidades y autoridades que lo soliciten, como también a que el SENA utilice la información suministrada en mi proceso de evaluación para generar datos estadísticos e indicadores. Manifiesto que el SENA proporcionó la descripción vigente y detallada del proceso de certificación, incluidos los documentos con los requisitos para la certificación, los derechos y deberes de los usuarios y/o aspirante y/o candidato. Conozco y acepto las anteriores disposiciones, y hago oficial mi solicitud para ser candidato en la Norma, Titulación, perfil y/o esquema de certificación de _____

Jeyler Aya
Firma del Candidato

Egresado Sena : SI____ NO____

CONTACTO PARA EMERGENCIA

NOMBRE Marcela

TELEFONO 321 3408469

AREA DE INTERES_____

Powered by CamScanner

Evaluación y Certificación de Competencias Laborales

Código Regional:		Nombre Regional:	
Código Centro:		Nombre Centro:	
Nombre Evaluador:		Numero Proyecto	Fecha Del Registro

Información Básica

Tipo de Documento	Numero de Documento	Lugar de Expedición	Fecha de Expedición
CC ● CE ○ NIP ○ NA ○ TI ○	1071160675	Chipaque	06-01-2017

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Bayo	Rojas	Karen	Natalia

Fecha de Nacimiento	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Comunidad LGBTI
31-12-1998	Cundinamarca	Chipaque	○ SI ● NO

Libreta Militar	Grupo Sanguíneo	Genero	Condición Laboral
	○ AB+ ○ AB- ○ A+ ○ A- ○ B+ ○ B- ● O+ ○ O-	○ Hombre ● Mujer	○ Empleado ● Independiente ○ En busqueda de empleo

Estado Civil	Empleado Sena	Nivel de Escolaridad
○ Casado ○ Unión Libre ○ Separado ● Soltero ○ Viudo ○ Vive	○ SI ● NO	○ Ninguno ○ Primaria ○ Media ○ Bachiller ● Técnico ○ Tecnólogo ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado

Tipo Empleado

○ Asesor de Contrato	○ Asesor de Planta	○ Coordinador Academico	○ Directivos
○ Instructor de Contrato	○ Instructor de Planta	○ No Aplica	○ Profesinales de contrato
○ Profesionales de planta	○ Tecnicos y asistenciales de contrato	○ Tecnicos y asistenciales de planta	○ Trabajadores Oficiales

Tipo de Población

○ Abandono o despojo forzado de tierras	○ Actos terroristas/Atentados/Combates/Enfrentamientos	○ Adolescente desvinculado de grupos armados	○ adolescente en conflicto con la ley penal
○ Adolescente trabajador	○ Afrocolombianos	○ Afrocolombianos desplazados por la violencia	○ Afrocolombianos desplazados por la violencia cabeza de amenaza
○ Amerasa	○ Artesanos	○ Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo	○ Desaparición forzada
○ Desplazados discapacitados	○ Desplazados por fenómenos naturales	○ Desplazados por fenómenos naturales cabeza de familia	○ Desplazados por la violencia
○ Desplazados por la violencia cabeza de familia	○ Discapacidad limitación auditiva o sorda	○ Discapacidad limitación visual o ciega	○ Discapacitado cognitivo
○ Discapacitado Mental	○ Discapacitados	○ Emprendedores	○ Herido
○ Homólogo/Asesor	○ Indígenas	○ Indígenas desplazados por la violencia	○ Indígenas desplazados por la violencia familia
○ INPEC	○ Jóvenes vulnerables	○ Microempresas	○ Minas antipersonal, nuncios sin explotar, artefacto explosivo
○ Mujeres cabeza de familia	○ Negritudes	○ Ninguna	○ Palanqueros
○ Personas en proceso de reintegración	○ Raizales	○ Reclutamiento forzado	○ Remitidos por el CIE
○ Remitidos por el PAL	○ Secuestro	○ Soldados Campesinos	○ Tercera edad
○ Tortura	○ Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividad relacionada		

Informacion de Contacto

Dirección	Barrio	Departamento Residencia	Municipio Residencia
Vda Alto del Ramo		Cundinamarca	Chipaque
Estrato	**Telefono**	**Celular**	**E-Mail**
○ Uno ● Dos ○ Tres ○ Cuatro ○ Cinco ○ Seis		3223933209	natis140425@gmail.com

Normas de Competencia Laboral en las que se desea Certificarse

Codigo de la NCL	Vrs NCL	Titulo de la NCL

Declaración de Aceptación de Condiciones

He leído y comprendido y por ello firmo el presente documento como evidencia de aceptación de los requisitos especificados que debo cumplir para acceder a optar por la Certificación, en caso de no cumplir las condiciones dadas por la Norma, Titulación, perfil y /o esquema de Certificación para la cual me presente, reconozco que no seré admitido y/o certificado en el proceso? BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO declaro al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA que la información suministrada es veraz y puede ser verificada por el SENA durante todo el proceso; Igualmente declaro que vengo libremente ante el SENA para acceder al proceso de Certificación de Competencia Laboral, que estoy solicitando. Autorizo a entregar la información de este proceso a las entidades y autoridades que lo soliciten, como también a que el SENA utilice la información suministrada en mi proceso de evaluación para generar datos estadísticos e indicadores. Manifiesto que el SENA proporcionó la descripción vigente y detallada del proceso de certificación, incluidos los documentos con los requisitos para la certificación, los derechos y deberes de los usuarios y/o aspirante y/o candidato. Conozco y acepto las anteriores disposiciones, y hago oficial mi solicitud para ser candidato en la Norma, Titulación, perfil y/o esquema de certificación de _____

Firma del Candidato

gresado Sena : SI____ NO____

NTACTO PARA EMERGENCIA

Tiany Liliana Rojas Herero

Powered by CamScanner

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATOS

Evaluación y Certificación de Competencias Laborales

Código Regional:		Nombre Regional:	
Código Centro:		Nombre Centro:	
Nombre Evaluador:		Numero Proyecto	Fecha Del Registro: DD/MM/AAAA

Información Básica

Tipo de Documento	Numero de documento	Lugar de Expedición	Fecha de Expedicion
CC (●) CE ( ) NIT ( ) NA ( ) T.I. ( )	1074158864	Chipaque	07-07-2008
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**
Castillo	Cely	Colombia	Lidia
Fecha de Nacimiento	**Departamento de Nacimiento**	**Municipio de Nacimiento**	**Comunidad LGBTI**
30/04/1990	Cundinamarca	Chipaque	( ) SI (●) No
Libreta Militar	**Grupo Sanguíneo**	**Genero**	**Condición Laboral**
	( ) AB+ ( ) AB- ( ) A+ ( ) A- ( ) B+ ( ) B- (●) O+ ( ) O-	( ) Hombre (●) Mujer	(●) Empleado ( ) Independiente ( ) En busqueda de empleo
Estado Civil	**Empleado Sena**	**Nivel de Escolaridad**	
(●) Casado ( ) Indiferente ( ) Separado ( ) Soltero ( ) Union Libre ( ) Viudo	( ) SI ( ) No	( ) Ninguno ( ) Primaria ( ) Media ( ) Bachiller ( ) Técnico (●) Tecnólogo ( ) Profesional ( ) Especialización ( ) Maestria ( ) Doctorado	

Tipo Empleado

( ) Asesor de Contrato	( ) Asesor de Planta	( ) Coordinador Academico	( ) Directivos
( ) Instructor de Contrato	( ) Instructor de Planta	( ) No Aplica	( ) Profesinales de contrato
( ) Profesionales de planta	( ) Tecnicos y asistenciales de contrato	( ) Tecnicos y asistenciales de planta	( ) Trabajadores Oficiales

Tipo de Población

( ) Abandono o despojo forzado de tierras	( ) Actos terroristas/Atentados/Combates/Enfrentamientos	( ) Adolescente desvinculado de grupos armados	( ) adolescente en conflicto con la ley penal
( ) Adolescente trabajador	( ) Afrocolombianos	( ) Afrocolombianos desplazados por la violencia	( ) Afrocolombianos desplazados por la violencia cabeza de amenaza
( ) Amenaza	( ) Artesanos	( ) Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo	( ) Desaparición forzada
( ) Desplazados discapacitados	( ) Desplazados por fenómenos naturales	( ) Desplazados por fenómenos naturales cabeza de familia	( ) Desplazados por la violencia
( ) Desplazados por la violencia cabeza de familia	( ) Discapacidad limitación auditiva o sorda	( ) Discapacidad limitación visual o ciega	( ) Discapacitado cognitivo
( ) Discapacitado Mental	(●) Discapacitados	( ) Emprendedores	( ) Herido
( ) Hondijo/Masacre	( ) Indígenas	( ) Indígenas desplazados por la violencia	( ) Indígenas desplazados por la violencia familia
( ) INPEC	( ) Jóvenes vulnerables	( ) Microempresas	( ) Minas antipersonal, nuncios sin explotar, artefacto explosivo
( ) Mujeres cabeza de familia	( ) Negritudes	( ) Ninguna	( ) Palanqueros
( ) Personas en proceso de reintegración	( ) Raizales	( ) Reclutamiento forzado	( ) Remitidos por el CIE
( ) Remitidos por el PAL	( ) Secuestro	( ) Soldados Campesinos	( ) Tercera edad
( ) Tortura	( ) Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividad relacionada		

Informacion de Contacto

Dirección	Barrio	Departamento Residencia	Municipio Residencia
Cll 6 # 6-12	Barrio San Martín	Cundinamarca	Chipaque
Estrato	**Telefono**	**Celular**	**E-Mail**
( ) Uno (●) Dos ( ) Tres ( ) Cuatro ( ) Cinco ( ) Seis	3204422894	3204422894	yidi.castillo665@gmail.com

Normas de Competencia Laboral en las que se desea Certificarse

Codigo de la NCL	Vrs NCL	Titulo de la NCL

Declaración de Aceptación de Condiciones

He leido y comprendido y por ello firmo el presente documento como evidencia de aceptación de los requisitos especificados que debo cumplir para acceder a optar por la Certificación, en caso de no cumplir las condiciones dadas por la Norma, Titulación, perfil y /o esquema de Certificación para la cual me presente, reconozco que no seré admitido y/o certificado en el proceso? BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO declaro al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA que la información suministrada es veraz y puede ser verificada por el SENA durante todo el proceso; igualmente declaro que vengo libremente ante el SENA para acceder al proceso de Certificación de Competencia Laboral, que estoy solicitando. Autorizo a entregar la información de este proceso a las entidades y autoridades que lo soliciten, como también a que el SENA utilice la información suministrada en mi proceso de evaluación para generar datos estadísticos e indicadores. Manifiesto que el SENA proporcionó la descripción vigente y detallada del proceso de certificación, incluidos los documentos con los requisitos para la certificación, los derechos y deberes de los usuarios y/o aspirante y/o candidato. Conozco y acepto las anteriores disposiciones, y hago oficial mi solicitud para ser candidato en la Norma, Titulación, perfil y/o esquema de certificación de _____

Firma del Candidato

Egresado Sena: SI____ NO____

CONTACTO PARA EMERGENCIA

NOMBRE Lidia yidi Castillo

TELEFONO 3204422894

AREA DE INTERES _____

Powered by CamScanner

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATOS

Evaluación y Certificación de Competencias Laborales

Código Regional:		Nombre Regional:			
Código Centro:		Nombre Centro:			
Nombre Evaluador:		Numero Proyecto		Fecha del Registro	

Información Básica

Tipo de Documento	Numero de documento	Lugar de Expedición	Fecha de Expedición
CC ☒ CE ☐ NIT ☐ NA ☐ TI ☐	1074158051	Chipaque	18-Marzo-2022

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Rodríguez	Tovar	Karol	Yuliana

Fecha de Nacimiento	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Comunidad LGBTI
19-Febrero-2003	Cundinamarca	Chipaque	☐ SI ☐ NO

Libreta Militar	Grupo Sanguíneo	Genero	Condición Laboral
NO	☐ AB+ ☐ AB- ☐ A+ ☐ A- ☐ B+ ☐ B- ☐ O+ ☐ O-	☐ Hombre ☐ Mujer	☒ Empleado ☐ Independiente ☐ En busqueda de empleo

Estado Civil	Empleado Sena	Nivel de Escolaridad
☐ Casado ☐ Indiferente ☐ Separado ☒ Soltero ☐ Union Libre ☐ Viudo	☐ SI ☒ NO	☐ Ninguno ☐ Primaria ☐ Media ☒ Bachiller ☐ Técnico ☐ Tecnólogo ☐ Profesional ☐ Especialización ☐ Maestría ☐ Doctorado

Tipo Empleado

☐ Asesor de Contrato	☐ Asesor de Planta	☐ Coordinador Academico	☐ Directivos
☐ Instructor de Contrato	☐ Instructor de Planta	☐ No Aplica	☐ Profesionales de contrato
☐ Profesionales de planta	☐ Tecnicos y asistenciales de contrato	☐ Tecnicos y asistenciales de planta	☐ Trabajadores Oficiales

Tipo de Población

☐ Abandono o despojo forzado de tierras	☐ Actos terroristas/Atentados/Combates/Enfrentamientos	☐ Adolescente desvinculado de grupos armados	☐ adolescente en conflicto con la ley penal
☐ Adolescente trabajador	☐ Afrocolombianos	☐ Afrocolombianos desplazados por la violencia	☐ Afrocolombianos desplazados por la violencia cabeza de amenaza
☐ Amenaza	☐ Artesanos	☐ Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo	☐ Desaparición forzada
☐ Desplazados discapacitados	☐ Desplazados por fenómenos naturales	☐ Desplazados por fenómenos naturales cabeza de familia	☐ Desplazados por la violencia
☐ Desplazados por la violencia cabeza de familia	☐ Discapacidad limitación auditiva o sorda	☐ Discapacidad limitación visual o ciega	☐ Discapacitado cognitivo
☐ Discapacitado Mental	☐ Discapacitados	☐ Emprendedores	☐ Herido
☐ Hondijo/Masacre	☐ Indigenas	☐ Indigenas desplazados por la violencia	☐ Indigenas desplazados por la violencia familia
☐ INPEC	☐ Jóvenes vulnerables	☐ Microempresas	☐ Minas antipersonal, municios sin explotar, artefacto explosivo
☐ Mujeres cabeza de familia	☐ Negritudes	☒ Ninguna	☐ Palanqueros
☐ Personas en proceso de reintegración	☐ Raizales	☐ Reclutamiento forzado	☐ Remitidos por el CIE
☐ Remitidos por el PAL	☐ Secuestro	☐ Soldados Campesinos	☐ Tercera edad
☐ Tortura	☐ Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividad relacionada		

Informacion de Contacto

Dirección	Barrio	Departamento Residencia	Municipio Residencia
Chipaque	Vereda Mongue	Cundinamarca	Chipaque
Estrato	**Telefono**	**Celular**	**E-Mail**
☒ Uno ☐ Dos ☐ Tres ☐ Cuatro ☐ Cinco ☐ Seis		321-9144408	Karolyulianarodriguez tovar19@gmail.com

Normas de Competencia Laboral en las que se desea Certificarse

Codigo de la NCL	Vrs NCL	Título de la NCL

Declaración de Aceptación de Condiciones

He leído y comprendido y por ello firmo el presente documento como evidencia de aceptación de los requisitos especificados que debo cumplir para acceder a optar por la Certificación, en caso de no cumplir las condiciones dadas por la Norma, Titulación, perfil y /o esquema de Certificación para la cual me presente, reconozco que no seré admitido y/o certificado en el proceso? BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO declaro al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA que la información suministrada es veraz y puede ser verificada por el SENA durante todo el proceso; igualmente declaro que vengo libremente ante el SENA para acceder al proceso de Certificación de Competencia Laboral, que estoy solicitando. Autorizo a entregar la información de este proceso a las entidades y autoridades que lo soliciten, como también a que el SENA utilice la información suministrada en mi proceso de evaluación para generar datos estadísticos e indicadores. Manifiesto que el SENA proporcionó la descripción vigente y detallada del proceso de certificación, incluidos los documentos con los requisitos para la certificación, los derechos y deberes de los usuarios y/o aspirante y/o candidato. Conozco y acepto las anteriores disposiciones, y hago oficial mi solicitud para ser candidato en la Norma, Titulación, perfil y/o esquema de certificación de _____

Karol Yuliana R.T
Firma del Candidato

Egresado Sena : SI_____ NO_____

CONTACTO PARA EMERGENCIA

NOMBRE Esperanza Tovar Pardo

Powered by CamScanner

Evaluación y Certificación de Competencias Laborales

Código Regional:		Nombre Regional:			
Código Centro:		Nombre Centro:			
Nombre Evaluador:		Numero Proyecto		Fecha Del Registro	

Información Básica

Tipo de Documento	Numero de documento	Lugar de Expedición	Fecha de Expedicion
C.C. (X) C.E ( ) NIT ( ) NA ( ) T.I. ( )	39731968	coqueza	15-01-2001

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Jiménez	Basto	Ana	Joaquina

Fecha de Nacimiento	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Comunidad LGBTI
10-01-1983	Boyaca	Chiscas.	( ) SI (X) No

Libreta Militar	Grupo Sanguíneo	Genero	Condición Laboral
No.	( ) AB+ ( ) AB- (X) A+ ( ) A- ( ) B+ ( ) B- ( ) O+ ( ) O-	( ) Hombre (X) Mujer	( ) Empleado (X) Independiente ( ) En busqueda de empleo

Estado Civil	Empleado Sena	Nivel de Escolaridad
(X) Casado ( ) Indiferente ( ) Separado ( ) Soltero ( ) Union Libre ( ) Viudo	( ) SI ( ) No	( ) Ninguno ( ) Primaria ( ) Media (X) Bachiller ( ) Técnico ( ) Tecnólogo ( ) Profesional ( ) Especialización ( ) Maestria ( ) Doctorado

Tipo Empleado

( ) Asesor de Contrato	( ) Asesor de Planta	( ) Coordinador Academico	( ) Directivos
( ) Instructor de Contrato	( ) Instructor de Planta	( ) No Aplica	( ) Profesinales de contrato
( ) Profesionales de planta	( ) Tecnicos y asistenciales de contrato	( ) Tecnicos y asistenciales de planta	( ) Trabajadores Oficiales

Tipo de Población

( ) Abandono o despojo forzado de tierras	( ) Actos terroristas/Atentados/Combates/Enfrentamientos	( ) Adolescente desvinculado de grupos armados	( ) adolescente en conflicto con la ley penal
( ) Adolescente trabajador	( ) Afrocolombianos	( ) Afrocolombianos desplazados po la violencia	( ) Afrocolombianos desplazados por la violencia cabeza de amenaza
( ) Amenaza	( ) Artesanos	( ) Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo	( ) Desaparición forzada
( ) Desplazados discapacitados	( ) Desplazados por fenómenos naturales	( ) Desplazados por fenómenos naturales cabeza de familia	( ) Desplazados por la violencia
( ) Desplazados por la violencia cabeza de familia	( ) Discapacidad limitación auditiva o sorda	( ) Discapacidad limitación visual o ciega	( ) Discapacitado cognitivo
( ) Discapacitado Mental	( ) Discapacitados	( ) Emprendedores	( ) Herido
( ) Hondijo/Masacre	( ) Indígenas	( ) Indígenas desplazados por la violencia	( ) Indígenas desplazados por la violencia familia
( ) INPEC	( ) Jóvenes vulnerables	( ) Microempresas	( ) Minas antipersonal, nuncios sin explotar, artefacto explosivo
( ) Mujeres cabeza de familia	( ) Negritudes	(X) Ninguna	( ) Palanqueros
( ) Personas en proceso de reintegración	( ) Raizales	( ) Reclutamiento forzado	( ) Remitidos por el CIE
( ) Remitidos por el PAL	( ) Secuestro	( ) Soldados Campesinos	( ) Tercera edad
( ) Tortura	( ) Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividad relacionada		

Informacion de Contacto

Dirección	Barrio	Departamento Residencia	Municipio Residencia
Chipaque.	Vereda Caraza	Cundinamarca	Chipaque.

Estrato	Telefono	Celular	E-Mail
(X) Uno ( ) Dos ( ) Tres ( ) Cuatro ( ) Cinco ( ) Seis	3132828286	3132828286	anaj44249@gmail.com.

Normas de Competencia Laboral en las que se desea Certificarse

Codigo de la NCL	Vrs NCL	Título de la NCL

Declaración de Aceptación de Condiciones

He leído y comprendido y por ello firmo el presente documento como evidencia de aceptación de los requisitos especificados que debo cumplir para acceder a optar por la Certificación, en caso de no cumplir las condiciones dadas por la Norma, Titulación, perfil y /o esquema de Certificación para la cual me presente, reconozco que no seré admitido y/o certificado en el proceso? BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO declaro al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA que la información suministrada es veraz y puede ser verificada por el SENA durante todo el proceso; Igualmente declaro que vengo libremente ante el SENA para acceder al proceso de Certificación de Competencia Laboral, que estoy solicitando. Autorizo a entregar la información de este proceso a las entidades y autoridades que lo soliciten, como también a que el SENA utilice la información suministrada en mi proceso de evaluación para generar datos estadísticos e indicadores. Manifiesto que el SENA proporcionó la descripción vigente y detallada del proceso de certificación, incluidos los documentos con los requisitos para la certificación, los derechos y deberes de los usuarios y/o aspirante y/o candidato. Conozco y acepto las anteriores disposiciones, y hago oficial mi solicitud para ser candidato en la Norma, Titulación, perfil y/o esquema de certificación de _____

Firma del Candidato

Egresado Sena : SI____ NO X

CONTACTO PARA EMERGENCIA

Powered by CamScanner

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATOS

Evaluación y Certificación de Competencias Laborales

Código Regional:		Nombre Regional:			
Código Centro:		Nombre Centro:			
Nombre Evaluador:		Numero Proyecto		Fecha Del Registro	DD / MM / AAAA

Información Básica

Tipo de Documento	Numero de documento	Lugar de Expedición	Fecha de Expedicion
C.C. ⊗ C.E ○ NIT ○ NA ○ T.I. ○	20476489	Chipaque	29 Mayo 1992.

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Moia	Camargo	Rosa	Elena

Fecha de Nacimiento	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Comunidad LGBTI
28 Abril - 1974	Cundinamarca.		○ Si ○ No

Libreta Militar	Grupo Sanguíneo	Genero	Condición Laboral
	○ AB+ ○ AB- ○ A+ ○ A- ○ B+ ○ B- ⊗ O+ ○ O-	○ Hombre ⊗ Mujer	○ Empleado ⊗ Independiente ○ En busqueda de empleo

Estado Civil	Empleado Sena	Nivel de Escolaridad
⊗ Casado ○ Indiferente ○ Separado ○ Soltero ○ Union Libre ○ Viudo	○ Si ○ No	○ Ninguno ○ Primaria ○ Media ○ Bachiller ⊗ Técnico ○ Tecnólogo ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado

Tipo Empleado

○ Asesor de Contrato	○ Asesor de Planta	○ Coordinador Academico	○ Directivos
○ Instructor de Contrato	○ Instructor de Planta	○ No Aplica	○ Profesinales de contrato
○ Profesionales de planta	○ Tecnicos y asistenciales de contrato	○ Tecnicos y asistenciales de planta	○ Trabajadores Oficiales

Tipo de Población

○ Abandono o despojo forzado de tierras	○ Actos terroristas/Atentados/Combates/Enfrentamientos	○ Adolescente desvinculado de grupos armados	○ adolescente en conflicto con la ley penal
○ Adolescente trabajador	○ Afrocolombianos	○ Afrocolombianos desplazados por la violencia	○ Afrocolombianos desplazados por la violencia cabeza de amenaza
○ Amenaza	○ Artesanos	○ Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo	○ Desaparición forzada
○ Desplazados discapacitados	○ Desplazados por fenómenos naturales	○ Desplazados por fenómenos naturales cabeza de familia	○ Desplazados por la violencia
○ Desplazados por la violencia cabeza de familia	○ Discapacidad limitación auditiva o sorda	○ Discapacidad limitación visual o ciega	○ Discapacitado cognitivo
○ Discapacitado Mental	○ Discapacitados	○ Emprendedores	○ Herido
○ Hondijo/Masacre	○ Indígenas	○ Indígenas desplazados por la violencia	○ Indígenas desplazados por la violencia familia
○ INPEC	○ Jóvenes vulnerables	○ Microempresas	○ Minas antipersonal, nuncios sin explotar, artefacto explosivo
○ Mujeres cabeza de familia	○ Negritudes	⊗ Ninguna	○ Palanqueros
○ Personas en proceso de reintegración	○ Raizales	○ Reclutamiento forzado	○ Remitidos por el CIE
○ Remitidos por el PAL	○ Secuestro	○ Soldados Campesinos	○ Tercera edad
○ Tortura	○ Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividad relacionada		

Informacion de Contacto

Dirección	Barrio	Departamento Residencia	Municipio Residencia
Vereda Munar.		Cundinamarca.	Chipaque
Estrato	**Telefono**	**Celular**	**E-Mail**
○ Uno ⊗ Dos ○ Tres ○ Cuatro ○ Cinco ○ Seis		3112469772.	roelmoca@gmail.com.

Normas de Competencia Laboral en las que se desea Certificarse

Codigo de la NCL	Vrs NCL	Título de la NCL

Declaración de Aceptación de Condiciones

He leído y comprendido y por ello firmo el presente documento como evidencia de aceptación de los requisitos especificados que debo cumplir para acceder a optar por la Certificación, en caso de no cumplir las condiciones dadas por la Norma, Titulación, perfil y /o esquema de Certificación para la cual me presente, reconozco que no seré admitido y/o certificado en el proceso? BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO declaro al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA que la información suministrada es veraz y puede ser verificada por el SENA durante todo el proceso; igualmente declaro que vengo libremente ante el SENA para acceder al proceso de Certificación de Competencia Laboral, que estoy solicitando. Autorizo a entregar la información de este proceso a las entidades y autoridades que lo soliciten, como también a que el SENA utilice la información suministrada en mi proceso de evaluación para generar datos estadísticos e indicadores. Manifiesto que el SENA proporcionó la descripción vigente y detallada del proceso de certificación, incluidos los documentos con los requisitos para la certificación, los derechos y deberes de los usuarios y/o aspirante y/o candidato. Conozco y acepto las anteriores disposiciones, y hago oficial mi solicitud para ser candidato en la Norma, Titulación, perfil y/o esquema de certificación de _____

Rosa Elvira Camargo

Firma del Candidato

Powered by CamScanner

REPORTE DE SERVICIO EN ATENCION AL CLIENTE

Nombre del cliente: Julian Andres Alba Fecha: 21/07/23.

SOLICITUD PEDIDA POR EL CLIENTE

Solicitud de credito

ACCIONES REALIZADAS

Revision de documentacion. y Generacion de Solicitud de Credito.

DECISION SOLUCION FINAL

Solicitud Aprobada. Se Procede a desembolso.

NOMBRE DEL TRABAJADOR QUE RECIBIO LA SOLICITUD: Julian Andres Alba.

FIRMA

210601020	VERSIÓN: 2	NOMBRE: Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa
	TITULACIÓN O ESTRUCTURA FUNCIONAL DE LA OCUPACION A LA QUE PERTENECE LA NORMA	
	VERSIÓN:	NOMBRE:

CHEQUEO PARA EVALUAR: [X] DESEMPEÑO [ ] PRODUCTO

MOMENTOS DE OBSERVACIÓN EXIGIDOS EN LA NORMA	1°		2°		3°		OBSERVACIONES*
INDICADORES DE EVALUACIÓN	CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Maneja la expresión corporal de acuerdo con normas de cortesía y protocolo de servicio.	X						
Emplea vocabulario técnico de acuerdo con	X						

Powered by CamScanner

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

CÓDIGO: LD_210601020_VRS2_320_259510_NSCL_2023_TC

DATOS DEL CANDIDATO

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
Alba	Salinas	Julian Andres.

CLASE	NÚMERO DOCUMENTO	LUGAR EXPEDICIÓN
CC.	1033780371	Bogotá.

FECHA APLICACIÓN Y ENTREGA DE RESULTADOS:	DÍA: 21	MES: 07	AÑO: 2023.
LUGAR DE EVALUACIÓN:	Coopchipaque - Chipaque cund.		

REGIONAL:	CUNDINAMARCA	CÓDIGO:	25
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROECOLÓGICO Y EMPRESARIAL	CÓDIGO:	9510
NUMERO DEL PROYECTO:	2023-25-9510-791-P2321		
NOMBRE EVALUADOR:	MONICA ALEXANDRA ROMERO MORENO		

NORMA DE COMPETENCIA LABORAL A EVALUAR

CÓDIGO: 210601020	VERSIÓN: 2	NOMBRE: Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa

TITULACIÓN O ESTRUCTURA FUNCIONAL DE LA OCUPACION A LA QUE PERTENECE LA NORMA

CÓDIGO:	VERSIÓN:	NOMBRE:

LISTA DE CHEQUEO PARA EVALUAR: [X] DESEMPEÑO [ ] PRODUCTO

N°	MOMENTOS DE OBSERVACIÓN EXIGIDOS EN LA NORMA / INDICADORES DE EVALUACIÓN	1° CUMPLE SI	1° CUMPLE NO	2° CUMPLE SI	2° CUMPLE NO	3° CUMPLE SI	3° CUMPLE NO	OBSERVACIONES*
1	Maneja la expresión corporal de acuerdo con normas de cortesía y protocolo de servicio.	X						
2	Emplea vocabulario técnico de acuerdo con normas de cortesía y protocolo de servicio.	X						
3	Modera el tono de voz de acuerdo con el tipo de cliente y técnicas de comunicación.	X						
4	Indaga las necesidades del cliente de acuerdo con técnicas de comunicación y protocolo técnico de servicio.	X						
5	Brinda respuesta a tiempo al cliente de acuerdo con indicadores de gestión y protocolo de servicio.	X						
6	Prioriza acciones de acuerdo con tipo de requerimiento y protocolo de servicio.	X						

Powered by CamScanner

REPORTE DE SERVICIO EN ATENCION AL CLIENTE

Nombre del cliente: Vivian Nayely Ruiz Fecha: 21-07-2023

SOLICITUD QUE REALIZA EL CLIENTE

Solicitud de Vinculaciones.

SOLUCION DEL REQUERIMIENTO

se les da a conocer brevemente la cooperativa los requisitos y su funcionamiento, se consulta en listas restrictivas. Se llena formato conocimiento e.v. se toma firmas se entrega copia.

DECISION SOLUCION FINAL

El asociado se va satisfecho, puesto que al finalizar la vinculación se le valida dudas, preguntas se le brinda un obsequio y se da la bienvenida.

NOMBRE DEL TRABAJADOR QUE RECIBIO LA SOLICITUD: Vivian Ruiz

FIRMA: Vivian N. Ruiz

CÓDIGO: 210601020	VERSIÓN: 2	NOMBRE: Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa
TITULACIÓN O ESTRUCTURA FUNCIONAL DE LA OCUPACION A LA QUE PERTENECE LA NORMA		
CÓDIGO:	VERSIÓN:	NOMBRE:

Powered by CamScanner

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

CÓDIGO: LD_210601020_VRS2_320_259510_NSCL_2023_TC

DATOS DEL CANDIDATO

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
Ruiz	Clavijo	Dvian Mayely

CLASE	NÚMERO DOCUMENTO	LUGAR EXPEDICIÓN
	1'007.184.637.	Cáqueza - Cundinamarca

FECHA APLICACIÓN Y ENTREGA DE RESULTADOS:	DÍA: 21	MES: 07	AÑO: 2023
LUGAR DE EVALUACIÓN:	Chipaque - Cundinamarca.		

REGIONAL:	CUNDINAMARCA	CÓDIGO:	25
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROECOLÓGICO Y EMPRESARIAL	CÓDIGO:	9510
NUMERO DEL PROYECTO:	2023-25-9510-791-P2321		
NOMBRE EVALUADOR:	MONICA ALEXANDRA ROMERO MORENO		

NORMA DE COMPETENCIA LABORAL A EVALUAR

CÓDIGO: 210601020	VERSIÓN: 2	NOMBRE: Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa

TITULACIÓN O ESTRUCTURA FUNCIONAL DE LA OCUPACION A LA QUE PERTENECE LA NORMA

CÓDIGO:	VERSIÓN:	NOMBRE:

LISTA DE CHEQUEO PARA EVALUAR: [X] DESEMPEÑO [ ] PRODUCTO

N°	MOMENTOS DE OBSERVACIÓN EXIGIDOS EN LA NORMA / INDICADORES DE EVALUACIÓN	1° CUMPLE SI	1° CUMPLE NO	2° CUMPLE SI	2° CUMPLE NO	3° CUMPLE SI	3° CUMPLE NO	OBSERVACIONES*
1	Maneja la expresión corporal de acuerdo con normas de cortesía y protocolo de servicio.	X						
2	Emplea vocabulario técnico de acuerdo con normas de cortesía y protocolo de servicio.	X						
3	Modera el tono de voz de acuerdo con el tipo de cliente y técnicas de comunicación.	X						
4	Indaga las necesidades del cliente de acuerdo con técnicas de comunicación y protocolo técnico de servicio.	X						
5	Brinda respuesta a tiempo al cliente de acuerdo con indicadores de gestión y protocolo de servicio.	X						
6	Prioriza acciones de acuerdo con tipo de requerimiento y protocolo de servicio.	X						

Powered by CamScanner

REPORTE DE SERVICIO EN ATENCION AL CLIENTE

Nombre del cliente: liceth Natalia Chingate Hortúa

Fecha: 21 julio 2023

SOLICITUD QUE REALIZA EL CLIENTE

- Convenios Comerciales para beneficio de los asociados
- Informe de gestión del área mensualmente. Apoyar a los asesores
- Requerimiento de asesores, campañas comerciales.

- Se ha hecho convenio de motos, viajes. se revisa documentos de proveedores.
- Informe mensual
- se hacen campañas en Municipios de la Region de Oriente

DECISION SOLUCION FINAL

- Asociados Satisfechos con los convenios y beneficios, de igual manera se han sentido los habitantes de los municipios que hemos visitado.

NOMBRE DEL TRABAJADOR QUE RECIBIO LA SOLICITUD: liceth Natalia Chingate

FIRMA

	VERSIÓN: 2	NOMBRE: Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa

TITULACIÓN O ESTRUCTURA FUNCIONAL DE LA OCUPACION A LA QUE PERTENECE LA NORMA

	VERSIÓN:	NOMBRE:

PARA EVALUAR: [X] DESEMPEÑO [ ] PRODUCTO

Powered by CamScanner

CÓDIGO: LD_210601020_VRS2_320_259510_NSCL_2023_TC

ATOS DEL CANDIDATO

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
Chingaté	Hortúa	Liceth Natalia

CLASE	NÚMERO DOCUMENTO	LUGAR EXPEDICIÓN
CC	1074159915	Chiquinquirá

FECHA APLICACIÓN Y ENTREGA DE RESULTADOS:	DÍA: 21	MES: 07	AÑO: 2023
LUGAR DE EVALUACIÓN:	Chiquinquirá - Cundinamarca.		

REGIONAL:	CUNDINAMARCA	CÓDIGO:	25
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROECOLÓGICO Y EMPRESARIAL	CÓDIGO:	9510
NÚMERO DEL PROYECTO:	2023-25-9510-791-P2321		
NOMBRE EVALUADOR:	MONICA ALEXANDRA ROMERO MORENO		

NORMA DE COMPETENCIA LABORAL A EVALUAR

CÓDIGO: 210601020	VERSIÓN: 2	NOMBRE: Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa

TITULACIÓN O ESTRUCTURA FUNCIONAL DE LA OCUPACION A LA QUE PERTENECE LA NORMA

CÓDIGO:	VERSIÓN:	NOMBRE:

LISTA DE CHEQUEO PARA EVALUAR: [X] DESEMPEÑO [ ] PRODUCTO

N°	MOMENTOS DE OBSERVACIÓN EXIGIDOS EN LA NORMA / INDICADORES DE EVALUACIÓN	1° CUMPLE SI	1° CUMPLE NO	2° CUMPLE SI	2° CUMPLE NO	3° CUMPLE SI	3° CUMPLE NO	OBSERVACIONES*
1	Maneja la expresión corporal de acuerdo con normas de cortesía y protocolo de servicio.	X						
2	Emplea vocabulario técnico de acuerdo con normas de cortesía y protocolo de servicio.	X						
3	Modera el tono de voz de acuerdo con el tipo de cliente y técnicas de comunicación.	X						
4	Indaga las necesidades del cliente de acuerdo con técnicas de comunicación y protocolo técnico de servicio.	X						
5	Brinda respuesta a tiempo al cliente de acuerdo con indicadores de gestión y protocolo de servicio.	X						
6	Prioriza acciones de acuerdo con tipo de requerimiento y protocolo de servicio.	X						

Powered by CamScanner