



**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO  
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Quibdó, septiembre 2023

Señor (a)

**YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO**

**SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 4772838**

Coordinador académico

Dependencia formación complementaria-Población Desplazada En el programa de Emprendimiento

Quibdó-Chocó

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual  
Mes septiembre del año 2023

**Referencia:** No (4772838) del año (2023)

**ROSA MARIA PALACIOS RODRIGUEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **35601300** de Quibdó, en mi calidad de Contratista del SENA, en (Formación complementaria-Población Desplazada en el Programa de EMPRENDIMIENTO), 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 cada uno de los contratos la suma de VEINTIUN MILLON CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS (21.005.820) M/CTE esta suma será pagada por el Sena al contratista de la siguiente manera a) un primer pago correspondiente al mes de marzo por valor de CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS (\$466.796) b) ocho (8) pagos iguales correspondiente a los meses de abril a diciembre por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS (\$3.500.970) MCTE cte.) (1) un último pago correspondiente a 15 días del mes de diciembre por un valor de UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS OCENTA Y CINCO PESOS (\$1.750.485) MTE.

. **Plazo:** Sera hasta el 15 de diciembre de 2023.

|                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO:</b> (Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)                                                                                                                                                                                |
| PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE 22 INSTRUCTORES, PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL NIVEL COMPLEMENTARIA VICTIMA, EN EL CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD DE LA REGIONAL CHOCÓ DURANTE LA VIGENCIA 2023. |



### Obligaciones Específicas:

| No | Obligaciones                                                                                                                                                                                                                    | Acciones realizadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Evidencias                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Establecer estrategias de enseñanza-aprendizaje- evaluación según el programa de formación profesional y el enfoque metodológico adoptado.                                                                                      | <p>Las estrategias de enseñanza aprendizaje utilizada en el presente periodo, están, formación presencial, Realizar Talleres Teórico – Prácticos” relacionados con la temática a tratar de los cursos COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR contenido temático –comportamiento-emprendedor- características emprendedoras personales, visión emprendedora, análisis DOFA, dimensión emprendedora – lluvia de ideas - plan de vida – modelo de negocio etc</p> <p>Con la temática desarrollada en los cursos poder evaluar a los aprendices sobre los Conocimientos adquiridos.</p> | <p>Actividad:</p> <p>Conversatorio sobre temas del curso a trabajar de manera grupal e individual.</p> <p>Temas de consulta relacionados con los cursos Comportamiento Emprendedor</p> <p>Desarrollo de talleres de Comportamiento Emprendedor.</p> <p>.</p> |
| 2  | Orientar los procesos de enseñanza-aprendizaje, según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizajes y programas curriculares vigentes                                                  | En reunión de concertación con los aspirantes del curso Comportamiento Emprendedor -, La formación y la metodología están diseñadas de acuerdo a necesidades de los participantes y el proceso de formación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Formato de concertación y lista de asistencia y evidencia fotográfica                                                                                                                                                                                        |
| 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. | <p>-Desarrollo de la formación Verificación y Registro Sofía Plus.</p> <p>-Elaboración de las fichas de caracterización.</p> <p>-Verificación de personal en la plataforma vivanto para determinar las víctimas que participaran en el proceso de formación.</p> <p>-Orientación a los aprendices sobre la importancia de los cursos a dictar.</p> <p>-Se asociaron las fichas en la</p>                                                                                                                                                                                | <p>Fichas asociadas, calificadas y en formación en Sofiaplus.</p> <p>Evidencias fotográficas</p> <p>Todo soportado en el drive.</p>                                                                                                                          |



|    |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                          |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                                   | Plataforma Sofía plus.<br>-Evaluación de fichas finalizadas en el mes de septiembre.                                                                        | Evidencias de formación mes de septiembre.                                                                                                               |
| 4  | Llevar el registro de evidencias de la actividad de enseñanza-aprendizaje en el portafolio personal, para cuando sea requerido.                                                   | Se está llevando el Reporte de las actividades de formación en la plataforma DRIVE                                                                          | formato de Caracterización, registro fotográfico. Guía de aprendizaje. Reporte de fichas en Sofía plus. Acta de concertación todo del mes de septiembre. |
| 5  | Reportar información académica y administrativa según las responsabilidades institucionales asignadas.                                                                            | Envío y Reporte de documentación de aprendices que participaran en el proceso de formación para inscripción y matrícula al programa de formación.           | Formato de Excel y documentos de cedula para programación y matrícula del curso Comportamiento Emprendedor.                                              |
| 6  | Apoyar las charlas informativas con especificaciones de los programas, así como el proceso de inducción aprendices.                                                               | No aplica para este periodo (con disponibilidad para ejecutarlo cuando se requiera).                                                                        | No aplica porque no se ha generado el evento                                                                                                             |
| 7  | Evaluar la formación de los aprendices durante el proceso educativo de acuerdo con el manual de evaluación vigente.                                                               | Se asociaron y se calificaron las competencias y los resultados de aprendizaje de las fichas 2842735 y 2842720, y asociadas 2849321 y 849344 en Sofía plus. | Fichas asociadas y calificadas y en formación, en Sofía plus                                                                                             |
| 8  | requerimientos del supervisor de contrato y presentar mensualmente los informes de ejecución del contrato.                                                                        | Presentación de informe de actividades desarrolladas en el mes de septiembre                                                                                | Informe mensual mes de septiembre                                                                                                                        |
| 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 para este periodo (con disponibilidad para ejecutarlo cuando se requiera).                                                                        | No aplica porque no se ha generado el evento                                                                                                             |
| 10 | Reportar 160 horas mes de labores en la formación titulada y/o complementaria.                                                                                                    | Reportar 8 horas diarias conforme a las obligaciones contractuales el cual se verán reflejadas una vez estén creadas las fichas en Sofía Plus               | Reporte de tiempo en la plataforma sofía plus.<br><br>Verificar fichas en la plataforma Sofía Plus                                                       |
| 11 | Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia Orientar formación presencial de                                                                                   | Me encuentro certificado en la norma de competencia "Orientar formación Presencial de Acuerdo con Procedimiento Técnico y Normativo"                        | Ver en <a href="http://certificados.sena.edu.co">certificados.sena.edu.co</a>                                                                            |



|    |                                                                                                   |                                                                                      |                                           |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
|    | acuerdo con procedimiento técnico y normativo según las normas que aplican la función instructor. |                                                                                      |                                           |
| 12 | Las demás para el Cabal cumplimiento del objeto contractual.                                      | No aplico para este periodo (con Disponibilidad para ejecutarlo cuando se requiera). | No aplica porque no se ha generado evento |

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 | FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL | FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL |
|------|-------------------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| 1.   | 29923                   | CHOCO-LITORAL –SAN JUAN | 18-09-2023                      | 27-09-2023                    |
| 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. de planilla 4514037187, expedida por SOI correspondiente al mes de agosto de 2023. (Decreto Ley 2106 de 2019 – según “Decreto Ley Anti trámites”).

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 (xx) folios

Cordialmente,

ROSA MARIA PALACIOS RODRIGUEZ  
Contratista  
C.C. No. 35.601.300 de Quibdó

Recibí a satisfacción:

YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO  
Supervisor(a) Contrato 4772838 de 2023



| ACTA No. 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                      |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:</b> REUNIO PARA LA SOCIALIZACION DEL CURSO COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                      |                          |
| <b>CIUDAD Y FECHA:</b> Quibdó, 5 de septiembre de 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>HORA INICIO:</b> 2:00pm                                                                           | <b>HORA FIN:</b> 4:00 Pm |
| <b>LUGAR Y/O ENLACE:</b><br>Comunidad corriente palo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO:</b> Centro de Recursos Naturales Industria Y biodiversidad |                          |
| <b>AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:</b> . <ol style="list-style-type: none"><li>1 Saludo –bienvenida y presentación de todos los participantes en la reunión.</li><li>2 explicación de la visión y misión del SENA y los diferentes cursos de formación que ofrece en cada uno de sus programas.</li><li>3 Intervención de algunos aprendices y líderes de la comunidad, concertar horarios de clase y lugar para dictar la formación del curso COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR</li><li>4 Socialización de la temática y metodología a desarrollar en el curso COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR</li></ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                      |                          |
| <b>OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:</b> Acordar con los aprendices el horario y los días para dictar la formación del curso COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR .en el municipio de litoral del sn juan – comunidad corriente palo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                      |                          |
| <b>DESARROLLO DE LA REUNIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                      |                          |
| <p>En el Municipio de litoral del san juan – comunidad corriente palo , a las 2:00 pm, se inició la reunión con algunos aprendices al curso COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR y ROSA MARIA PALACIOS RDRIGUEZ instructora del sena, tomando la palabra la instructora, se da la biembenida a los participantes a la reunion, se les habla sobre el sena, sus programas de fomacion y los cursos que ofrece en cada uno de ellos.</p> <p>Se socializa la tematica del curso COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR , y se explica la metodologia a desarrollar la formacion.</p> <p>Intervienen algunos aprendices donde manifiestan el interes por el curso y sus expectativas para emprender de manera individual y grupal con este y que ademas les permitira fortalecer sus emprendimientos.</p> <p>Se establece como horario para dictar las clases del curso COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR de la siguiente manera, los días lunes a viernes de 2:00pm a 6:00pm,</p> <p>El ambiente de formacion sera en salon de la escuela.</p> <p>Se repasan las conclusiones de la reunion y se concluye dando gracias a los participantes a las 4:00pm.</p> |                                                                                                      |                          |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                      |                          |
| 1. Dictar la formación los días lunes a viernes de 2:00pm a 6:00pm,<br>El ambiente de formacion sera salon de la escuela.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                      |                          |
| <b>COMPROMISOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                      |                          |
| <b>ACTIVIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>RESPONSABLE</b>                                                                                   | <b>FECHA</b>             |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------|
| -Desarrollar las actividades propias del curso COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR ( talleres, consultas, trabajos).<br><br>-cumplir con todo lo acordado en la reunión.<br><br>-Explicación de la temática del curso COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR y entrega de certificados finalizado e curso. | Aprendices del curso                    | 05 / 09/ 2023 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Aprendices del curso e Instructora SENA | 05 / 09/ 2023 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Instructora SENA                        | 05 / 09/ 2023 |
| <b>ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)</b><br><b>Nota:</b> Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.                                     |                                         |               |

#### EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS CONCERTACION







| REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTIVO DEL DÍA 05 DEL MES DE 07 DEL AÑO 2017 |                       |              |        |                    |               |                       |                       |                     |                       |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|--------|--------------------|---------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|--------------------------------|
| ORDEN 01                                                                             |                       |              |        |                    |               |                       |                       |                     |                       |                                |
| Acordar con los aprendices horario y día a dictar la formación curso Cont. Fin.      |                       |              |        |                    |               |                       |                       |                     |                       |                                |
| Nº                                                                                   | NOMBRE Y APELLIDOS    | Nº DOCUMENTO | PLANTA | CONY<br>RATO<br>TA | OTRO<br>CURSO | REGISTRO<br>A EMPRESA | CORSES<br>ELECTRONICO | RECORRE<br>ST. SENA | AUTORIZA<br>CRABACION | OTRO<br>PARTICIPACION<br>NETAL |
|                                                                                      | Maria Rosa Manilla V. | 35805733     |        |                    | Aprende       | Academico             |                       | 314724<br>1793      |                       | Maria Rosa                     |
|                                                                                      | Nilda molgosa Rival   | 113559840    |        |                    | " "           | Academico             |                       | "                   |                       | Nilda molg.                    |
|                                                                                      | Maria Guillermina Ber | 35810155     |        |                    | Aprende       | " "                   |                       |                     |                       | Maria Guiller.                 |
|                                                                                      | Teresa Gonzalez Gaoz  | 35810122     |        |                    | " "           | Academico             |                       | "                   |                       | Teresa G.                      |
|                                                                                      | Ingrid mariela Maeno  | 1111808226   |        |                    | Aprende       | " "                   |                       |                     |                       | Ingrid m. m                    |
|                                                                                      | Yeferson Bermudez     | 1078691198   |        |                    | " "           | Academico             |                       | "                   |                       | Yeferson B.                    |
|                                                                                      | Delfa Bermudez        | 35805730     |        |                    | Aprende       | " "                   |                       | "                   |                       | Delfa Berm.                    |
|                                                                                      | Shakeline Bermudez    | 1078686187   |        |                    | " "           | Academico             |                       | "                   |                       | Shakeline B.                   |
|                                                                                      | Edwin Bermudez        | 1078686189   |        |                    | Aprende       | " "                   |                       | "                   |                       | Edwin Berm.                    |
|                                                                                      | Encida Bermudez R.    | 1078686181   |        |                    | " "           | " "                   |                       | "                   |                       | Encida Ber.                    |

GD-F-007 V04

# **GUIA DE APRENDIZAJE COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR**



**Emprendimiento creación de nuevo**



## PROCESO DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

### FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

#### IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE

- Denominación del Programa de Formación: **COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR**
- Código del Programa de Formación: **13410017**
- Competencia: **FOMENTAR CULTURA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES**
- Resultados de Aprendizaje Alcanzar:

- 1: Relacionar la importancia de la negociación con el Emprendimiento según las necesidades y elementos de la negociación.
- 2: Establecer características y competencias Emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades, objetivos y el entorno.
- 3: Apropiar el proceso de toma de decisiones personales en su cotidianidad, según el comportamiento Emprendedor.
- 4: Emplear capacidad creativa e innovadora según estrategia Emprendedora.

Duración de la Guía 48 horas

#### 2. PRESENTACION

Estimados aprendices SENA, reciban un cordial saludo de *bienvenida*, estamos iniciamos un ciclo formativo donde obtendrán capacitación en **COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR**. Nos espera un cuantioso trabajo en la cual, el aprendizaje colaborativo, el crecimiento del grupo mediante la educación y con el acompañamiento brindado por la instructora, se podrán lograr el objetivo principal que es esencialmente formar personas integrales con valores y capacitadas para desempeñarse exitosamente en la vida laboral y el sociedad en su conjunto.

La presente formación responde a la necesidad detectada en el diagnóstico realizado en el Plan Estratégico 2015 2018 a la gestión misional de Emprendimiento y Empresarismo, en el cual se encontró que no existía una formación específica dirigida al desarrollo de la actitud y comportamiento emprendedores en los aprendices SENA. En su lugar, se encontraron 474 programas que decían contener elementos relacionados con el

emprendimiento, pero una vez fueron analizados a fondo, los programas se enfocaban en la formación de competencias contables, financieras y administrativas.

- Esta guía de aprendizaje le dará al aprendiz herramientas y elementos necesarios para que con el curso de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR adquieras las competencias para desarrollar una cultura emprendedora del día a día suficiente para la estructuración de una idea de negocio y la formulación de proyectos empresariales cuyo contenido y calidad permitan constituir y desarrollar tu idea de negocio.



### 3. FORMULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

#### 3.1 Actividades de reflexión inicial

En la Fase de la Planeación, se determinan todas las pruebas necesarias a desarrollar con el objetivo de evidenciar el logro de los resultados esperados.

Se desarrollaran actividades de autodiagnostico por parte de los aprendices, con el fin de identificar conocimientos previos con relación a la temática del curso.

- Evidencia: Reflexione sobre las siguientes preguntas

- 1 ¿Qué espera de este curso?
- 2 ¿Para usted, que es un emprendedor?
- 3 ¿Para usted, que es propósito de vida?
- 4 ¿Qué es una oportunidad?
- 5 ¿Cómo define comportamiento emprendedor?
- 6 ¿Qué es innovación?
- 7 ¿Qué es creatividad y sus características?

Esta actividad tiene como finalidad encaminar y motivar a los aprendices en el desarrollo de los temas de esta guía de aprendizaje.

Duración: 5 horas

Actividad de Aprendizaje: MI PROPÓSITO DE VIDA – inventario de la vida.

El objetivo de esta actividad es desarrollar un autodiagnóstico de la pregunta ¿Quién soy yo?, se requiere la disposición y honestidad de los aprendices con el fin de identificar tu espíritu emprendedor.

A continuación escribo los pasos generales para elaborar un Propósito de Vida.

Objetivo: Analizar los valores personales dentro de un grupo y por parte del él, así mismo ampliar la concepción del mundo y de la vida.

Tiempo: Duración 2 horas.

Materiales:

- Un salón amplio y bien iluminado acondicionado para que los participantes puedan escribir.
- Hoja de Trabajo para cada participante (ver anexo 2)
- Lapiceros o lápices para cada participante.

Procedimiento:

- I. Dinámica de Animación: Un juego motriz (sin materiales)
- II. Se reparten las hojas con las preguntas a cada participante.
- III. Cada uno debe escribir tantas respuestas a las nueve preguntas como se le ocurran, rápidamente y sin detenerse a reflexionar profundamente.
- IV. Se compararán las respuestas individuales con las del grupo.
- V. Se puede consultar con los participantes para profundizar más en el "inventario de la vida".
- VI. Luego se les guía un proceso para que el grupo analice, como se puede aplicar lo aprendido en su vida.

- Anexo taller inventario de la vida
- Ambiente Requerido: Aula
- Materiales: Documentos de apoyo y papel, lapicero, etc.

### **3.2 Actividades de contextualización e identificación de conocimientos necesarios para el aprendizaje**

Socializar en mesas redondas y por medio de talleres, trabajos en grupo y experiencias vividas todo lo relacionado con el curso Comportamiento Emprendedor.. .

### **COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR**

El rezago de Colombia en ciencia, tecnología e innovación frente a economías de referencia es evidente, y se refleja en los resultados del país en diversos indicadores relacionados con el capital

humano, los canales de financiación, y el desarrollo científico e innovador. Este rezago de Colombia ha constituido -y sigue constituyendo- una barrera a la transformación productiva del país. Es un limitante que, históricamente, ha frenado el proceso de modernización y diversificación de la estructura productiva nacional y su oferta exportable. Según cifras del Banco Mundial, tan solo el 4% de las exportaciones de Colombia corresponde a productos altamente intensivos en investigación y desarrollo.

El emprendimiento había sido entendido por varios años como un tema limitado a la creación de empresas. Eso fue así porque por más de un siglo. Los primeros científicos sociales que estudiaron el emprendimiento observaron sus enormes beneficios a través de las empresas que eran creadas por personas con cualidades aparentemente especiales.

Luego de observar varios casos de fundadores de empresas, el Dr. McClelland llegó a la conclusión de que la motivación que guio las acciones de esos empresarios nació de una enorme necesidad que estos tuvieron de lograr aquello que se habían propuesto. Y esa necesidad, definió la manera como esos empresarios se comportaron ante las diversas situaciones que se fueron presentando en su camino. Esa manera de actuar se llamó Comportamiento Emprendedor.

A pesar de los orígenes de la investigación del Dr. McClelland, su teoría de las necesidades se convirtió en un estudio importante dentro de la psicología, pues trataba de un elemento presente en todos los seres humanos. De ese modo, es posible afirmar que el Comportamiento Emprendedor puede ser desarrollado y fortalecido en cualquier persona, sin importar si son empresarios, líderes de negocios, trabajadores o personas del común.

Para desarrollar el Comportamiento Emprendedor se necesitan tres ingredientes, los mismos que se encuentran en la Fórmula del logro. Uno de esos ingredientes es un conjunto de diez características que se han denominado Características Emprendedoras Personales (CEP) que están presentes, en mayor o en menor medida, en todos nosotros. Nuestro desempeño en la realización de una tarea puede mejorar si nos concentramos en identificar, reconocer y desarrollar cada una de esas características.

La actividad emprendedora ha sido considerada desde siempre un mecanismo importante para el desarrollo económico. Este vínculo se observa cuando los emprendedores crean nuevos negocios, los nuevos negocios requieren generar empleos, se intensifica la competencia, e incluso aumenta la productividad a través de cambios tecnológicos (Acs y Amorós, 2008).

- **Desarrollo de la Formación en Comportamiento Emprendedor**

Recopilar y analizar información respecto al pensamiento y entorno empresarial.

Emprendedor: concepto, características, comportamiento, competencias.

Objetivos personales: motivaciones, metas, propósito de vida.

Responsabilidad emprendedora: concepto, dimensiones de la responsabilidad etc.



Duración: 30 horas

- **Actividad grupal 2:**

Conformar equipo de 5 personas, darle un nombre al equipo.

- Conversatorio acerca de los siguientes temas de consulta:

Técnicas, Estrategias, Proceso toma de decisiones: concepto, etapas del proceso.

análisis de riesgo: técnicas.

análisis de alternativas: concepto, técnicas.

fijación de metas: criterios. Creatividad: concepto, Innovación: concepto, tipos.

búsqueda de oportunidades: técnicas,

Negociación: concepto, técnicas, tipos, elementos.

responsabilidad emprendedora: dimensiones.

- Estructurar un glosario sobre: estrategia, toma de decisión, técnicas, creatividad, concepto, tipos, instrucciones, roles en el equipo, Negociación: concepto, técnicas, tipos, elementos y liderazgo.

- Socialización de las actividades anteriores.

Duración: 8 horas

- **Reflexión y conclusión de las actividades.**

### **3.3 Actividades de apropiación del conocimiento (Conceptualización y Teorización).**

- Los aprendices recolectarán la información más relevante que se genera de acuerdo al tipo de mercado
- Los aprendices planearán y diseñarán el bien o servicio de acuerdo a las necesidades detectadas en el mercado.
- Investigar el mercado objetivo para el bien o servicio del proyecto.
- Planificarán las técnicas presupuestales aplicadas para pronosticar operaciones financieras y proveer situaciones futuras
- Crear metodología para la identificación y valoración de factores de riesgos.

Duración: 3 horas

## **4. ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN**

Tome como referencia la técnica e instrumentos de evaluación citados en la guía de Desarrollo Curricular

| Evidencias de Aprendizaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Criterios de Evaluación                                                                                                                                                                                                                                                             | Técnicas e Instrumentos de Evaluación |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Evidencias de Conocimiento :</b><br><b>Responda a las preguntas:</b><br>Qué es riqueza, Qué es valor ,Qué es una oportunidad, Qué es un logro,Qué es el éxito, Estrategia, toma de decisión, tecnicas, creativida, concepto, tipos, , instrucciones, roles en el equipo, Negociación: concepto, técnicas, tipos, elementos y liderazgo | Interpreta con creatividad los componentes de los proyectos de inversión y desarrollo empresarial según protocolos de investigación.<br><br>Diagnostica de manera responsable las tendencias y oportunidades de proyectos empresariales, aplicando las herramientas de diagnostico. | <b>Preguntas</b>                      |
| <b>Evidencias de Desempeño:</b><br><br>Resultado de la observación de juego de roles aplicado a un caso de iniciativa empresarial.                                                                                                                                                                                                        | Identifica las oportunidades Emprendedoras en el comportamiento del mercado.                                                                                                                                                                                                        | <b>Observación</b>                    |
| <b>Evidencias de Producto:</b><br><br>Resultado de la observación en procesos de innovación y emprendimiento                                                                                                                                                                                                                              | Aplica con responsabilidad, las Características Emprendedoras Personales (CEP), con habilidad para enfrentar la realidad de forma creativa.                                                                                                                                         | <b>Observación</b>                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Preguntas y lista de chequeo</b>   |

## 5. GLOSARIO DE TÉRMINOS:

Misión –Visión – Sena – Aprendiz – Perfil – Formación –Programa – Estructura - Correo – Sofiaplus – Aprendizaje – Instructor – Tics- Costo- Precio- Gasto- Beneficio- Utilidad- Ganancia- Punto de Equilibrio – Empresa- Empresario- Vida Útil- Oferta- Demanda – emprendimiento – emprendedor etc.

## 6. REFERENTES BIBLIOGRÁFICOS

Los documentos de los temas específicos a tratar en los ambientes de aprendizaje los podemos encontrar en los siguientes links.



<https://www.fondoemprender.com//SitePages/FondoEmprenderComportamientoEmprendedorA.aspx>

<https://repositorio.sena.edu.co/handle/11404/7061>

## 7. CONTROL DEL DOCUMENTO

|                   | Nombre                        | Cargo       | Dependencia                                                                 | Fecha      |
|-------------------|-------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Autor (es)</b> | ROSA MARIA PALACIOS RODRIGUEZ | INSTRUCTORA | COORDINACION ACADEMICA FORMACION COMPLEMENTARIA<br><br>PROGRAMA DESPLAZADOS | 30/03/2023 |

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

|                   | Nombre | Cargo | Dependencia | Fecha | Razón del Cambio |
|-------------------|--------|-------|-------------|-------|------------------|
| <b>Autor (es)</b> |        |       |             |       |                  |



|                                                                                   |                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>CARACTERIZACION DE LA FORMACION</b><br>FE06-0LJ7-25/ Versión 01<br>Proceso: Administración educativa<br>Procedimiento: Matricula |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

N° FICHA DE CARACTERIZACION: 2842735 No. SOLICITUD \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA FORMACIÓN: COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR  
TITULADA: COMPLEMENTARIA VERSION:1 SECTOR:SERVICIO  
CODIGO PROGRAMA: 13410017  
CONVENIO \_\_\_\_\_  
PROGRAMA ESPECIAL:DESPLAZADO

FECHA INICIO: 1 DE SEPTIEMBRE TERMINACIÓN: TOTAL HORAS: 48  
N° APRENDICES: 2 MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN  
VEREDA: CORRIENTE  
PALO QUIBDO DIRECCIÓN CORRIENTE PALO

| HORARIO   |                                  |                  |      |
|-----------|----------------------------------|------------------|------|
| DIA       | AMBIENTE DE APRENDIZAJE          | HORAS (24 horas) |      |
|           |                                  | INICIO           | FIN  |
| LUNES     | Salón de reunión de la comunidad | 8:am             | 12:m |
| MARTES    | Salón de reunión de la comunidad | 8:am             | 12:m |
| MIERCOLES | Salón de reunión de la comunidad | 8:am             | 12:m |
| JUEVES    | Salón de reunión de la comunidad | 8:am             | 12:m |
| VIERNES   | Salón de reunión de la comunidad | 8:am             | 12:m |
| SABADO    |                                  |                  |      |
| DOMINGO   |                                  |                  |      |
| FESTNO "  | Fecha:                           |                  |      |

"Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ROSA MARIA PALACIOS RODRIGUEZ TELEFONO: 3123923970  
EMAIL: [rpalaciosrodriguez@yahoo.es](mailto:rpalaciosrodriguez@yahoo.es)  
NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: \_\_\_\_\_  
NIT N° \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_  
DIRECCION: \_\_\_\_\_ APARTADO: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL GERENTE: \_\_\_\_\_  
No DE EMPLEADOS: \_\_\_\_\_ ACTIVIDAD ECONOMICA: \_\_\_\_\_  
DPTO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ GREMIO: \_\_\_\_\_

TIPO DE EMPRESA

|       |                 |           |                       |  |                          |  |
|-------|-----------------|-----------|-----------------------|--|--------------------------|--|
| Lucro | Anónima         | Solidaria | Precooperativas       |  | Instituciones Educativas |  |
|       |                 |           | Cooperativas          |  | Privada                  |  |
|       | En Comaridita   |           | Cooperativas Públicas |  |                          |  |
|       | Ecoriomla Idxta |           |                       |  |                          |  |
|       |                 |           |                       |  |                          |  |
|       |                 |           |                       |  |                          |  |
|       |                 |           |                       |  |                          |  |
|       |                 |           |                       |  |                          |  |
|       |                 |           |                       |  |                          |  |
|       |                 |           |                       |  |                          |  |

Rosa M. Palacios R.

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO

FECHA DE ENTREGA

|                                                                                   |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| @                                                                                 | CARACTERIZACION DE LA FORMACION   |
|  | FE06-0LJ7-25/ Versión 01          |
|                                                                                   | Proceso: Administración educativa |
|                                                                                   | Procedimiento: Matricula          |

N° FICHA DE CARACTERIZACION: 2849321 No. SOLICITUD \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR

TITULADA: COMPLEMENTARIA VERSION:1 SECTOR:SERVICIO

CODIGO PROGRAMA: 13410017

CONVENIO \_\_\_\_\_

PROGRAMA ESPECIAL:DESPLAZADO

FECHA INICIO: 1 DE SEPTIEMBRE TERMINACIÓN: TOTAL HORAS: 48

N° APRENDICES: 2 MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

20VEREDA: GUACHAL

QUIBDÓDIRECCIÓN: Union choco

| HORARIO   |                                  |                  |      |
|-----------|----------------------------------|------------------|------|
| DIA       | AMBIENTE DE APRENDIZAJE          | HORAS (24 horas) |      |
|           |                                  | INICIO           | FIN  |
| LUNES     | Salón de reunión de la comunidad | 8:am             | 12:m |
| MARTES    | Salón de reunión de la comunidad | 8:am             | 12:m |
| MIERCOLES | Salón de reunión de la comunidad | 8:am             | 12:m |
| JUEVES    | Salón de reunión de la comunidad | 8:am             | 12:m |
| VIERNES   | Salón de reunión de la comunidad | 8:am             | 12:m |
| SABADO    |                                  |                  |      |
| DOMINGO   |                                  |                  |      |
| FESTNO "  | Fecha:                           |                  |      |

\*Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ROSA MARIA PALACIOS RODRIGUEZ TELEFONO: 3123923970

EMAIL: [rpalaciosrodriguez@yahoo.es](mailto:rpalaciosrodriguez@yahoo.es)

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: \_\_\_\_\_

NIT N° \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_ APARTADO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL GERENTE: \_\_\_\_\_

No DE EMPLEADOS: \_\_\_\_\_ ACTIVIDAD ECONOMICA: \_\_\_\_\_

DPTO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ GREMIO: \_\_\_\_\_

TIPO DE EMPRESA

|         |                 |  |           |                       |  |                        |  |
|---------|-----------------|--|-----------|-----------------------|--|------------------------|--|
| Anónimo | Anónima         |  | Solidaria | Precooperativas       |  | Inat. Educativas       |  |
|         |                 |  |           | Cooperativas          |  | Instituciones Privada  |  |
|         | En Comaridita   |  |           | Cooperativas Públicas |  | Instituciones Públicas |  |
|         | Ecoriomla Idxta |  |           |                       |  | Entes Territoriales    |  |
|         |                 |  |           |                       |  | ONGS                   |  |
|         |                 |  |           | FondodeEmpWedom       |  | Gnipm                  |  |
|         |                 |  |           | Empresas Comunaes     |  |                        |  |
|         |                 |  |           | Mutuales              |  |                        |  |

*Rosa M. Palacios R.*

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO

FECHA DE ENTREGA

|                                                                                   |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|  | CARACTERIZACION DE LA FORMACION   |
|                                                                                   | FE06-0L)7-25/ Versión 01          |
|                                                                                   | Proceso: Administración educativa |
|                                                                                   | Procedimiento: Matricula          |

N° FICHA DE CARACTERIZACION: 2849344 No. SOLICITUD \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR

TITULADA: COMPLEMENTARIA VERSION:1 SECTOR:SERVICIO

CODIGO PROGRAMA: 13410017

CONVENIO \_\_\_\_\_

PROGRAMA ESPECIAL:DESPLAZADO

FECHA INICIO: 1 DE SEPTIEMBRE\_\_TERMINACIÓN: \_\_\_\_\_ TOTAL HORAS: 48

N° APRENDICES: 2 MUNICIPIO: ISTMINA

20VEREDA: UNION

CHOCO QUIBDÓDIRECCIÓN: Union choco

| HORARIO   |                                  |                  |      |
|-----------|----------------------------------|------------------|------|
| DIA       | AMBIENTE DE APRENDIZAJE          | HORAS (24 horas) |      |
|           |                                  | INICIO           | FIN  |
| LUNES     | Salón de reunión de la comunidad | 8:am             | 12:m |
| MARTES    | Salón de reunión de la comunidad | 8:am             | 12:m |
| MIERCOLES | Salón de reunión de la comunidad | 8:am             | 12:m |
| JUEVES    | Salón de reunión de la comunidad | 8:am             | 12:m |
| VIERNES   | Salón de reunión de la comunidad | 8:am             | 12:m |
| SABADO    |                                  |                  |      |
| DOMINGO   |                                  |                  |      |
| FESTNO "  | Fecha:                           |                  |      |

\*Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ROSA MARIA PALACIOS RODRIGUEZ TELEFONO: 3123923970

EMAIL: [rpalaciosrodriguez@yahoo.es](mailto:rpalaciosrodriguez@yahoo.es)

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: \_\_\_\_\_

NIT N° \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_ APARTADO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL GERENTE: \_\_\_\_\_

No DE EMPLEADOS: \_\_\_\_\_ ACTIVIDAD ECONOMICA: \_\_\_\_\_

DPTO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ GREMIO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TIPO DE EMPRESA

| Animo | Lucro | Anónima         | Solidaria | Inat Educativasucativas |         |
|-------|-------|-----------------|-----------|-------------------------|---------|
|       |       |                 |           | Instituciones Publica   | Privada |
| 4     |       | En Comaridita   |           | Cooperativas Públicas   |         |
|       |       | Ecoriomla Idxta |           |                         |         |
|       |       |                 |           | Entes Territoriales     |         |
|       |       |                 |           | ONGS                    |         |
|       |       |                 |           | FondodeEmpWedom         | Gnipm   |
|       |       |                 |           | Empresas Comunaes       |         |
|       |       |                 |           | Mutuales                |         |

*Rosa M. Palacios R.*

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO

FECHA DE ENTREGA

## FICHAS DE CARACTERIZACION MES SEPTIEMBRE

## SENA REGIONAL CHOCÓ

## MATRIZ CARACTERIZACIÓN GRUPOS ATENDIDOS CON LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN MUNICIPIOS Y COMUNIDADES

Nombre Instructor: ROSA MARIA PALACIOS RODRIGUEZ

Área EMPRENDIMIENTO

MES: SEPTIEMBRE

| No. FICHA<br>CURSO | NOMBRE DEL CURSO              | PROGRAMA<br>FORMACIÓN (SER,<br>Víctima,<br>Complementaria) | No.<br>APRENDICES | MUNICIPIO | COMUNIDAD DONDE<br>SE DESARROLLA LA<br>FORMACIÓN<br>(Corregimiento,<br>vereda) | GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECEN LOS APRENDICES                                                   |                            |                                                        |                                   |                                                          |                                           |
|--------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
|                    |                               |                                                            |                   |           |                                                                                | ¿A QUE COMUNIDADES<br>PERTENECEN O DE DONDE<br>PROVIENEN LAS PERSONAS<br>DEL CURSO? Mencionalas | AFRO (marque<br>con una X) | Nombre del consejo<br>comunitario al que<br>pertenecen | INDIGENA<br>(marque con<br>una X) | Nombre del<br>Resguardo<br>Indígena al que<br>pertenecen | Otro (Asociación u<br>Organización) Cual? |
| 2842735            | COMPORTAMIENTO<br>EMPRENDEDOR | DESPLAZADOS                                                | 22                | LITORAL   | COMUNIDAD<br>CORRIENTE PALO                                                    | LITORAL DEL SAN JUAN-<br>ISTMINA - CONDOTO<br>BUENAVENTURA                                      | X                          | CONSEJO<br>COMUNITARIO<br>MAYOR DEL SAN<br>JUAN        |                                   |                                                          | ACADESAN                                  |

NOTA: Por favor marque con una ( X ).

¿En el grupo en procesos de formación o capacitación hay poblaciones:

OBSERVACIONES: de los 22 aprendices que hacen parte de la formacion todos son victimas

- Desplazados por el conflicto armado ( ) Cuantos? 22
- Mujer cabeza de familia ( ) Cuantos? 19
- Jovenes Vulnerables ( ) Cuantos? 14
- Tercera edad ( ) Cuantos? 6
- Reincorporados ( ) Cuantos?
- Otros, Cuales hombres 3

## SENA REGIONAL CHOCÓ

## MATRIZ CARACTERIZACIÓN GRUPOS ATENDIDOS CON LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN MUNICIPIOS Y COMUNIDADES

Nombre Instructor: ROSA MARIA PALACIOS RODRIGUEZ

Área EMPRENDIMIENTO

MES: SEPTIEMBRE

| No. FICHA CURSO | NOMBRE DEL CURSO           | PROGRAMA FORMACIÓN (SER, Víctima, Complementaria) | No. APRENDICES | MUNICIPIO            | COMUNIDAD DONDE SE DESARROLLA LA FORMACIÓN (Corregimiento, vereda) | ¿A QUE COMUNIDADES PERTENECEN O DE DONDE PROVIENEN LAS PERSONAS DEL CURSO? Mencionalas | GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECEN LOS APRENDICES |                                                  |                             |                                                 |                                        |
|-----------------|----------------------------|---------------------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------|
|                 |                            |                                                   |                |                      |                                                                    |                                                                                        | AFRO (marque con una X)                       | Nombre del consejo comunitario al que pertenecen | INDIGENA (marque con una X) | Nombre del Resguardo Indígena al que pertenecen | Otro (Asociación u Organización) Cual? |
| 2842720         | COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR | DESPLAZADOS                                       | 21             | LITORAL DEL SAN JUAN | COMUNIDAD CORRIENTE PALO                                           | LITORAL DEL SAN JUAN-ISTMINA - CONDOTO BUENAVENTURA                                    | X                                             | CONSEJO COMUNITARIO MAYOR DEL SAN JUAN           |                             |                                                 | ACADESAN                               |

NOTA: Por favor marque con una ( X ).

¿En el grupo en procesos de formación o capacitación hay poblaciones:

OBSERVACIONES: de los 21 aprendices que hacen parte de la formacion todos son victimas

- Desplazados por el conflicto armado ( ) Cuantos? 21
- Mujer cabeza de familia ( ) Cuantos? 17
- Jovenes Vulnerables ( ) Cuantos? 14
- Tercera edad ( ) Cuantos? 6
- Reincorporados ( ) Cuantos?
- Otros, Cuales hombres 5

| SENA REGIONAL CHOCÓ                                                                                |                            |                                                   |                |                      |                                                                    |                                                                                        |                         |                                                  |                             |                                                 |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------|
| MATRIZ CARACTERIZACIÓN GRUPOS ATENDIDOS CON LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN MUNICIPIOS Y COMUNIDADES |                            |                                                   |                |                      |                                                                    |                                                                                        |                         |                                                  |                             |                                                 |                                        |
| Nombre Instructor: ROSA MARIA PALACIOS RODRIGUEZ                                                   |                            |                                                   |                |                      | Área_ EMPRENDIMIENTO                                               |                                                                                        | MES: SEPTIEMBRE         |                                                  |                             |                                                 |                                        |
| No. FICHA CURSO                                                                                    | NOMBRE DEL CURSO           | PROGRAMA FORMACIÓN (SER, Víctima, Complementaria) | No. APRENDICES | MUNICIPIO            | COMUNIDAD DONDE SE DESARROLLA LA FORMACIÓN (Corregimiento, vereda) | GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECEN LOS APRENDICES                                          |                         |                                                  |                             |                                                 |                                        |
|                                                                                                    |                            |                                                   |                |                      |                                                                    | ¿A QUE COMUNIDADES PERTENECEN O DE DONDE PROVIENEN LAS PERSONAS DEL CURSO? Mencionalas | AFRO (marque con una X) | Nombre del consejo comunitario al que pertenecen | INDIGENA (marque con una X) | Nombre del Resguardo Indígena al que pertenecen | Otro (Asociación u Organización) Cual? |
| 2849321                                                                                            | COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR | DESPLAZADOS                                       | 20             | LITORAL DEL SAN JUAN | COMUNIDAD GUACHAL                                                  | LITORAL DEL SAN JUAN- ISTMINA - CONDOTO BUENAVENTURA                                   | X                       | CONSEJO COMUNITARIO MAYOR DEL SAN JUAN           |                             |                                                 | ACADESAN                               |

NOTA: Por favor marque con una ( X ).

|                                                                       |                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| ¿En el grupo en procesos de formación o capacitación hay poblaciones: | OBSERVACIONES: de los 20 aprendices que hacen parte de la formacion todos son víctimas |
| 1. Desplazados por el conflicto armado ( ) Cuantos? 20                |                                                                                        |
| 2. Mujer cabeza de familia ( ) Cuantos? 10                            |                                                                                        |
| 3. Jovenes Vulnerables ( ) Cuantos? 8                                 |                                                                                        |
| 4. Tercera edad ( ) Cuantos? 12                                       |                                                                                        |
| 5. Reincorporados ( ) Cuantos?                                        |                                                                                        |
| 6. Otros, Cuales hombres 9                                            |                                                                                        |

| SENA REGIONAL CHOCÓ                                                                                |                            |                                                   |                |           |                                                                    |                                                                                        |                         |                                                  |                             |                                                 |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------|----------------|-----------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------|
| MATRIZ CARACTERIZACIÓN GRUPOS ATENDIDOS CON LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN MUNICIPIOS Y COMUNIDADES |                            |                                                   |                |           |                                                                    |                                                                                        |                         |                                                  |                             |                                                 |                                        |
| Nombre Instructor: ROSA MARIA PALACIOS RODRIGUEZ                                                   |                            |                                                   |                |           | Área_ EMPRENDIMIENTO                                               |                                                                                        | MES: SEPTIEMBRE         |                                                  |                             |                                                 |                                        |
| No. FICHA CURSO                                                                                    | NOMBRE DEL CURSO           | PROGRAMA FORMACIÓN (SER, Víctima, Complementaria) | No. APRENDICES | MUNICIPIO | COMUNIDAD DONDE SE DESARROLLA LA FORMACIÓN (Corregimiento, vereda) | GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECEN LOS APRENDICES                                          |                         |                                                  |                             |                                                 |                                        |
|                                                                                                    |                            |                                                   |                |           |                                                                    | ¿A QUE COMUNIDADES PERTENECEN O DE DONDE PROVIENEN LAS PERSONAS DEL CURSO? Mencionalas | AFRO (marque con una X) | Nombre del consejo comunitario al que pertenecen | INDIGENA (marque con una X) | Nombre del Resguardo Indígena al que pertenecen | Otro (Asociación u Organización) Cual? |
| 2849344                                                                                            | COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR | DESPLAZADOS                                       | 20             | ISTMINA   | UNION CHOCO                                                        | LITORAL DEL SAN JUAN- ISTMINA - CONDOTO                                                |                         |                                                  | X                           | RESGUARDO INDIGENA UNION CHOCO                  |                                        |

NOTA: Por favor marque con una ( X ).

|                                                                       |                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| ¿En el grupo en procesos de formación o capacitación hay poblaciones: | OBSERVACIONES: de los 20 aprendices que hacen parte de la formacion todos son víctimas |
| 1. Desplazados por el conflicto armado ( ) Cuantos? 20                |                                                                                        |
| 2. Mujer cabeza de familia ( ) Cuantos? 10                            |                                                                                        |
| 3. Jovenes Vulnerables ( ) Cuantos? 15                                |                                                                                        |
| 4. Tercera edad ( ) Cuantos? 5                                        |                                                                                        |
| 5. Reincorporados ( ) Cuantos?                                        |                                                                                        |
| 6. Otros, Cuales hombres 9                                            |                                                                                        |

**EVIDENCIAS DE FORMACION**

**EVIDENCIAS DE CONCERTACION**



## EVIDENCIAS DE CLASE







# TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

**INSTRUCTOR:** ROSA MARIA PALACIOS RODRIGUEZ

**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

**FECHA INICIAL:** 01/09/2023 00:00:00

**FECHA FINAL:** 30/09/2023 23:59:59

## ACTIVIDADES ACADÉMICAS

**FICHA** 2842735 - COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR  
**DE APRENDIZAJE:**

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales

### RESULTADOS DE APRENDIZAJE

24020153301 ESTABLECER CARACTERÍSTICAS Y COMPETENCIAS EMPRENDEDORAS PERSONALES DE ACUERDO CON SUS POTENCIALIDADES, OBJETIVOS Y EL ENTORNO.

24020153302 APROPIAR EL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES PERSONALES EN SU COTIDIANIDAD, SEGÚN EL COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR.

24020153303 EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN ESTRATEGIA EMPRENDEDORA.

24020153304 RELACIONAR LA IMPORTANCIA DE LA NEGOCIACIÓN CON EL EMPRENDIMIENTO SEGÚN LAS NECESIDADES Y ELEMENTOS DE LA NEGOCIACIÓN.

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** 47,80

**FICHA** 2849321 - COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR  
**DE APRENDIZAJE:**

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales

### RESULTADOS DE APRENDIZAJE

24020153301 ESTABLECER CARACTERÍSTICAS Y COMPETENCIAS EMPRENDEDORAS PERSONALES DE ACUERDO CON SUS POTENCIALIDADES, OBJETIVOS Y EL ENTORNO.

24020153302 APROPIAR EL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES PERSONALES EN SU COTIDIANIDAD, SEGÚN EL COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR.

24020153303 EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN ESTRATEGIA EMPRENDEDORA.

24020153304 RELACIONAR LA IMPORTANCIA DE LA NEGOCIACIÓN CON EL EMPRENDIMIENTO SEGÚN LAS NECESIDADES Y ELEMENTOS DE LA NEGOCIACIÓN.

---

|                                      |              |
|--------------------------------------|--------------|
| <b>HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :</b> | <b>19,90</b> |
|--------------------------------------|--------------|

---

**FICHA** 2842720 - COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR  
**DE APRENDIZAJE:**

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE**

24020153301 ESTABLECER CARACTERÍSTICAS Y COMPETENCIAS EMPRENDEDORAS PERSONALES DE ACUERDO CON SUS POTENCIALIDADES, OBJETIVOS Y EL ENTORNO.

24020153302 APROPIAR EL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES PERSONALES EN SU COTIDIANIDAD, SEGÚN EL COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR.

24020153303 EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN ESTRATEGIA EMPRENDEDORA.

24020153304 RELACIONAR LA IMPORTANCIA DE LA NEGOCIACIÓN CON EL EMPRENDIMIENTO SEGÚN LAS NECESIDADES Y ELEMENTOS DE LA NEGOCIACIÓN.

---

|                                      |              |
|--------------------------------------|--------------|
| <b>HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :</b> | <b>47,80</b> |
|--------------------------------------|--------------|

---

---

|                                            |               |
|--------------------------------------------|---------------|
| <b>TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:</b> | <b>115,50</b> |
|--------------------------------------------|---------------|

---

**EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT's**

| FICHA                      | FECHA INICIO | FECHA FINAL | EVENTO | HORAS       |
|----------------------------|--------------|-------------|--------|-------------|
| <b>TOTAL TIEMPO EDT's:</b> |              |             |        | <b>0,00</b> |

## ACTIVIDADES ADICIONALES

| FECHA INICIAL | FECHA FINAL | ACTIVIDAD | HORAS |
|---------------|-------------|-----------|-------|
| 01/09/2023    | 09/09/2023  | OTROS     | 45,00 |

---

|                                       |       |
|---------------------------------------|-------|
| <b>TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:</b> | 45,00 |
|---------------------------------------|-------|

---

**INSTRUCTOR:** ROSA MARIA PALACIOS RODRIGUEZ

**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD



## FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

**CIUDAD Y FECHA:** Quibdó, 27 de septiembre de 2023

**PRESENTADO A:** CARLOS NEHEMIAS SALAMANDRA MARTINEZ

|                                                |                                                         |                               |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>ORDEN DE VIAJE No:</b> 96123                | <b>FECHA DE INICIO:</b>                                 | <b>FECHA DE FINALIZACION:</b> |
|                                                | 18 de septiembre de /2023                               | 27 de septiembre de 2023      |
| <b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b> | <b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>                   | <b>OTRA : ( ciudad)</b>       |
|                                                | Centro de Recursos Naturales, Industria y Biodiversidad | <b>LITORAL DEL SAN JUAN</b>   |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación complementaria de Emprendimiento en el Municipio de Litoral del san juan comunidad Guachal, bajo los lineamientos del programa emprendimiento innovador.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Día 1 : 18/09/2023 Desplazamiento QUIBDÓ - LITORAL DEL SAN JUAN  
Medio de transporte: fluvial
2. Día 2: 19 de septiembre 2023  
Reunión de concertación con líderes y aprendices de la comunidad de corriente palo y Guachal.
3. Día 3: 20 de septiembre  
Desarrolla de la formación con el tema Que es comportamiento emprendedor y sus características emprendedoras personales
4. Día 4: 21 de septiembre  
Desarrollo de la temática Visión emprendedora y desarrollo de taller.
5. Dia 5: 22 de septiembre  
Explicación de la temática Dimensión Emprendedora y desarrollo de taller análisis DOFA.
6. Día 6: 23 de septiembre  
Creatividad Emprendedora y lectura reflexiva sobre la creatividad.
7. Día 7: 24 de septiembre  
Día de descanso concertado parte de la comunidad.
8. Día 8: 25 de septiembre  
Estrategia Emprendedora, ejercicio plan de acción
9. Día 9: 26 de septiembre  
Tema a desarrollar idea de negocio ejercicio en el modelo Canvas.
10. Dia 10: 27 de septiembre del 2023  
Desplazamiento del Litoral del San juan a la ciudad de Quibdó vía fluvial.

**RESULTADOS:**

1. Se logra la capacitación formación complementaria de Emprendimiento en el Municipio de Litoral del san juan comunidad Guachal, bajo los lineamientos del programa emprendimiento innovador.
2. Para el desarrollo de la formación la Representante del Consejo Mayor del San Juan ACADESAN, facilito el espacio y los implementos para dictar la formación del curso emprendimiento innovador.
3. La formación del curso se dictó completamente y bajo los parámetros establecidos en la estructura curricular y en los acuerdos con la comunidad.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:**

1. evidencias fotográficas de formación en la comunidad corriente palo - de Guachal
2. Listas de asistencia de aprendices a la formación.

| COMPROMISOS |             |       |
|-------------|-------------|-------|
| ACTIVIDAD   | RESPONSABLE | FECHA |
| 1.          |             |       |
| 2.          |             |       |

**CONCLUSIONES:**

1. Los aprendices manifestaron la satisfacción del curso emprendimiento innovador y la aplicación de dichas conocimientos en sus actividades emprendedoras.
2. Los aprendices con el apoyo de la representante de ACADESAN, solicitan nuevos cursos para la comunidad.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO             | FIRMA               |
|-------------------------------|---------------------|
| ROSA MARIA PALACIOS RODRIGUEZ | Rosa M. Palacios R. |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR   | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA         |
|------------------------|------------------------------|---------------|
| COORDINADORA ACADEMICA | YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO   | Yilse A. Ruiz |

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE FORMACION  
SOCIALIZACION DEL CURSO EMPRENDIMIENTO CON APRENDICES Y REPRESENTANTE DE  
ACADESAN



DESARROLLO DEL TEMA CARACTERISTICAS EMPRENDEDORAS PERSONALES  
LECTURA SOBRE APTITUD EMPRENDEDORA





## DESARROLLO DEL TEMA PLAN DE VIDA Y TALLER PROYECTO DE VIDA







DESARROLLO DEL TEMA DIMENSION EMPRENDEDORA  
MATRIZ DOFA





## DESARROLLO Y EXPLICACION DEL MODEL CANVAS Y TALLER DE MANERA GRUPAL







| REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. _____ DEL DÍA 12 DEL MES DE 12 DEL AÑO 2012 |                       |              |        |            |            |                       |                    |                  |                    |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|--------|------------|------------|-----------------------|--------------------|------------------|--------------------|-------------------------------|
| OBJETIVO: Acordar con los aprendices horario y día a dictar la formación                     |                       |              |        |            |            |                       |                    |                  |                    |                               |
| Nº                                                                                           | NOMBRES Y APELLIDOS   | Nº DOCUMENTO | PLANTA | CONT. RATE | OTRO LOCAL | DEPENDIENDO A EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO F. SERA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|                                                                                              | Bernardino Diaz       | 35805155     |        |            | Aprender   | Academy               |                    | 3117291783       |                    | Bernardino D.                 |
|                                                                                              | Mariguiterman Berm.   | 35810155     |        |            | III        | Academy               |                    | 11               |                    | Mariguiterman.                |
|                                                                                              | Elizabeth Diaz        | 1143991404   |        |            | Aprender   | IIII                  |                    | 11               |                    | Elizabeth D.                  |
|                                                                                              | Berthilda Diaz        | 31583183     |        |            | Aprender   | Academy               |                    | 3117291783       |                    | Berthilda Diaz.               |
|                                                                                              | Maria Sonia Bermudez  | 35810160     |        |            | II         | II                    |                    | 11               |                    | Maria Sonia B.                |
|                                                                                              | Derlin Maria Bermudez | 1193043159   |        |            | Aprender   | Academy               |                    | 11               |                    | Derlin M. B.                  |
|                                                                                              | Luz merly bermudez    | 1133059860   |        |            | II         | II                    |                    | 3117291783       |                    | Luz Merly B.                  |
|                                                                                              | Angei Carolina Berm   | 1193044268   |        |            | II         | Academy               |                    | 11               |                    | Angei bermud.                 |
|                                                                                              | Loides Arboleda       | 35806354     |        |            | Aprender   | II                    |                    | 11               |                    | Loides A.                     |
|                                                                                              | Luz Isabel bermudez   | 1078126197   |        |            | Aprender   | II                    |                    | 11               |                    | Luz Isabel B.                 |

GDF-557 V04



| REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 19 DEL MES DE 07 DEL AÑO 2023 |                       |                                                                                |        |                     |                |                          |                       |                      |                       |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------|----------------|--------------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| OBJETIVO(S)                                                                            |                       | Acordar con los aprendices horario y día a dictar la formación curso Camp Emp. |        |                     |                |                          |                       |                      |                       |                                     |
| No.                                                                                    | NOMBRES Y APELLIDOS   | No. DOCUMENTO                                                                  | PLANTA | CONT<br>RATIS<br>TA | OTRO<br>¿CUAL? | DEPENDENCIA<br>A EMPRESA | CORREO<br>ELECTRÓNICO | TELÉFONO/<br>EXTENSA | AUTORIZA<br>GRABACIÓN | FIRMA O<br>PARTICIPACIÓN<br>VIRTUAL |
|                                                                                        | Mario Rama Muñoz V.   | 35805733                                                                       |        |                     | Aprendiz       | Academ                   |                       | 317729<br>1283       |                       | Mario Rama                          |
|                                                                                        | Nilsa Mosquera Rivas  | 1135659860                                                                     |        |                     | " "            | Academ                   |                       | "                    |                       | Nilsa Mosq.                         |
|                                                                                        | Maria Guillermina Ber | 35810155                                                                       |        |                     | Aprendiz       | " "                      |                       |                      |                       | Maria Guiller.                      |
|                                                                                        | Teresa Gonzalez Diaz  | 35810122                                                                       |        |                     | " "            | Academ                   |                       | "                    |                       | Teresa G.                           |
|                                                                                        | Ingrid mariela Moreno | 1111808226                                                                     |        |                     | Aprendiz       | " "                      |                       |                      |                       | Ingrid m. m                         |
|                                                                                        | Yeferson Bermudez     | 1078691197                                                                     |        |                     | " "            | Academ                   |                       | "                    |                       | Yeferson B.                         |
|                                                                                        | Delfa Bermudez        | 35805730                                                                       |        |                     | Aprendiz       | " "                      |                       | "                    |                       | Delfa Berm.                         |
|                                                                                        | Shakeline Bermudez    | 1078686187                                                                     |        |                     | " "            | Academ                   |                       | "                    |                       | Shakeline B                         |
|                                                                                        | Edwin Bermudez        | 1078686189                                                                     |        |                     | Aprendiz       | " "                      |                       | "                    |                       | Edwin Berns.                        |
|                                                                                        | Encida Bermudez R.    | 1078689281                                                                     |        |                     | " "            | " "                      |                       | "                    |                       | Encida Ber.                         |

GD-F-007 V04



| REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. DEL DÍA 22 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2023 |                           |                                                                 |        |             |            |                     |                    |                   |                    |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------|-------------|------------|---------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------------------|
| OBJETIVO (S)                                                                           |                           | Desarrollo de la formación característica Emprendedora personal |        |             |            |                     |                    |                   |                    |                               |
| No.                                                                                    | NOMBRES Y APELLIDOS       | No. DOCUMENTO                                                   | PLANTA | CONT. RATIO | OTRO CUAL? | DEPENDENCIA EMPRESA | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO XT. SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|                                                                                        | Juan David Gamboa         | 1148191975                                                      |        |             | aprendiz   | academico           |                    | 3117291783        |                    | Juan D. Gamboa                |
|                                                                                        | Encida Bermudez           | 107868928                                                       |        |             | 11         | 11                  |                    | 3117291783        |                    | Encida B.                     |
|                                                                                        | Rodolfo Esquivel Bermudez | 11890035                                                        |        |             | aprendiz   | academico           |                    | 11                |                    | Rodolfo Esquivel              |
|                                                                                        | Shakeline Bermudez        | 1078686187                                                      |        |             | 11         | 11                  |                    | 11                |                    | Shakeline B.                  |
|                                                                                        | Herlin Patricia Ruas      | 1148690613                                                      |        |             | aprendiz   | academico           |                    | 1783311729        |                    | Herlin P. Ruas                |
|                                                                                        | William Ibarguen Ber      | 1148192481                                                      |        |             | 11         | 11                  |                    | 11                |                    | William Ibarguen              |
|                                                                                        | Mona Ylirion Lopez        | 66749799                                                        |        |             | aprendiz   | academico           |                    | 3117291783        |                    | Mario M. I.                   |
|                                                                                        | Ingrid Mariela Moreno     | 1111508226                                                      |        |             | 11         | 11                  |                    | 11                |                    | Ingrid M. M.                  |
|                                                                                        | Yeferson Bermudez         | 1078691197                                                      |        |             | aprendiz   | 11                  |                    | 3117291783        |                    | Yeferson B.                   |
|                                                                                        | Luzneida V. Ibarguen      | 1078692450                                                      |        |             | 11         | academico           |                    | 11                |                    |                               |



| REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA N° DEL DÍA 27 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2019 |                         |              |        |             |             |                     |                    |                  |                    |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------|--------|-------------|-------------|---------------------|--------------------|------------------|--------------------|-------------------------------|
| OBJETIVO(S) Desarrollo de la formación con características Emprendedoras Personales   |                         |              |        |             |             |                     |                    |                  |                    |                               |
| Nº                                                                                    | NOMBRES Y APELLIDOS     | Nº DOCUMENTO | PLANTA | CONT. RATES | OTRO ACUALY | DEPENDENCIA EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO XT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|                                                                                       | Vicente exigua lopez    | 11890020     |        |             | Aprendiz    | Acadesan            |                    |                  |                    | Vicente exigua                |
|                                                                                       | Luis Miguel Moreno      | 1148192607   |        |             | "           | "                   |                    |                  |                    | Luis Miguel M.                |
|                                                                                       | Maria Yenny Lopez       | 1151197938   |        |             | "           | "                   |                    |                  |                    | Maria Yenny                   |
|                                                                                       | Luz Mary caicedo        | 35806233     |        |             | "           | "                   |                    |                  |                    | Luz Mary C.                   |
|                                                                                       | Eliz Maria Bermudez     | 1078686933   |        |             | Aprendiz    | Acadesan            |                    |                  |                    | Eliz Maria                    |
|                                                                                       | Eliana Tais Arboleda    | 119304316    |        |             | "           | "                   |                    |                  |                    | Eliana Tais                   |
|                                                                                       | Adriana Rosero Gonzalez | 35805740     |        |             | "           | "                   |                    |                  |                    | Adriana R.                    |
|                                                                                       | Teresa Gonzalez         | 35810122     |        |             | Aprendiz    | Acadesan            |                    |                  |                    | Teresa Gonz.                  |
|                                                                                       | Delfa Bermudez          | 35805730     |        |             | "           | "                   |                    |                  |                    | Delfa Berm.                   |
|                                                                                       | Roman Norato            | 11890017     |        |             | "           | "                   |                    |                  |                    | Roman Norato.                 |



| REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. DEL DÍA 23 DEL MES DE 07 DEL AÑO 2013 |                        |               |        |          |             |                     |                    |                   |                    |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------|--------|----------|-------------|---------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------------------|
| OBJETIVO (S) Desarrollar el tema de formación Visión Emprendedora                      |                        |               |        |          |             |                     |                    |                   |                    |                               |
| No.                                                                                    | NOMBRES Y APELLIDOS    | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATO | OTRO (CUAL) | DEPENDENCIA EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO ATENCIÓN | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|                                                                                        | Marta Cecilia Lopez    | 31902839      |        |          | Aprendiz    | SENDA               |                    | 3117291783        |                    | Marta Cecilia                 |
|                                                                                        | Maria Fernanda Ruiz    | 35810092      |        |          | Aprendiz    | Acadefor            |                    | "                 |                    | Maria F. Ruiz                 |
|                                                                                        | Maria Lemos Munillo    | 35826733      |        |          | "           | Acadefor            |                    | "                 |                    | Maria L. Munillo              |
|                                                                                        | Gerónimo Lopez         | 11890247      |        |          | "           | "                   |                    | "                 |                    | Gerónimo L.                   |
|                                                                                        | Jose Enrique palacios  | 18371679      |        |          | Aprendiz    | Acadefor            |                    | "                 |                    | Jose E. palacios              |
|                                                                                        | Maria Isolina Arboleda | 35805919      |        |          | "           | "                   |                    | 311729            |                    | Maria Isolina                 |
|                                                                                        | Mario Ventura Munillo  | 35810162      |        |          | Aprendiz    | Acadefor            |                    | 1783              |                    | Mario Ventura                 |
|                                                                                        | Eloanda Cardena        | 1133659820    |        |          | Aprendiz    | "                   |                    | "                 |                    | Eloanda C.                    |
|                                                                                        | Tomás A. Cardena       | 1151197961    |        |          | "           | Acadefor            |                    | "                 |                    | Tomás A. Cardena              |
|                                                                                        | Francisco palacios     | 1096032034    |        |          | Aprendiz    | "                   |                    | "                 |                    | Francisco P.                  |



| REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA N° DEL DÍA 25 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2022 |                          |              |        |            |             |                     |                    |                |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------|--------|------------|-------------|---------------------|--------------------|----------------|-------------------------------|
| OBJETIVO (E) Desarrollo del tema Dimensiones Emprendedor y Taller                     |                          |              |        |            |             |                     |                    |                |                               |
| N°                                                                                    | NOMBRES Y APELLIDOS      | N° DOCUMENTO | PLANTA | CONT. RATA | OTRO ACUALY | DEPENDENCIA EMPRESA | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO ATENA | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|                                                                                       | Marcela Bermudez         | 35805736     |        |            | Aprendiz    | Acadesan            |                    | 3117291783     | Marcela B.                    |
|                                                                                       | Norena Bermudez          | 1143976242   |        |            | "           | "                   |                    | "              | Norena Berm.                  |
|                                                                                       | Sandra Patricia Mosquera | 35805723     |        |            | "           | "                   |                    | "              | Sandra Patricia               |
|                                                                                       | Eddy Bermudez Lopez      | 35805729     |        |            | Aprendiz    | Acadesan            |                    | "              | Eddy Bermudez                 |
|                                                                                       | Florentina Lopez         | 35805716     |        |            | "           | "                   |                    | 3117291783     | Florentina L                  |
|                                                                                       | José Fredy Victoria      | 1076687053   |        |            | "           | "                   |                    | "              | Jose Fredy V                  |
|                                                                                       | Davinson Montaña         | 1004535754   |        |            | Aprendiz    | Acadesan            |                    | "              | Davinson Mont.                |
|                                                                                       | Elvis Moreno             | 1133659177   |        |            | "           | "                   |                    | 3117291783     | Elvis Moreno                  |
|                                                                                       | Julay Martinez           | 1076383589   |        |            | "           | "                   |                    | "              | Julay Martinez                |
|                                                                                       | Alvaro Moreno Bamba      | 1593050      |        |            | "           | "                   |                    | "              | Alvaro Moreno                 |

27- 1010  
Quibdó,

Señora

**YENNY CORDOBA RODRIGUEZ**

[ycordobar@sena.edu.co](mailto:ycordobar@sena.edu.co)

Coordinadora Administrativa y Financiero  
SenaRegionalChocó

Asunto: Solicitud de Comisión

Reciba un cordial saludo:

Por medio del presente me permito Solicitar autorización de comisión a **LITORAL DEL SAN JUAN**, Para ROSA MARIA PALACIOS RODRIGUEZ, con número de documento 4807126, con el objetivo DESPLAZAMIENTO PARA IMPARTIR FORMACION A COMUNIDADES POBLACION VICTIMA EN EMPRENDIMIENTO. Anexamos la siguiente documentación:

- Formato de Solicitud
- Agenda
- Autorización



Firmado digitalmente por  
Carlos Nehemías Salamandra  
Martínez  
Fecha: 2023.09.13 15:35:34  
-05'00'

**CARLOS NEHEMIAS SALAMANDRA MARTINEZ**  
Director SENA Regional Chocó

Elaboró: Yilse Aleida Ruiz  
Cargo: Coordinadora Académica

/Regional Chocó/Centro de Recursos Naturales Industria  
Y Biodiversidad  
Dirección Cr 1 N 78-01, Ciudad Quibdó - PBX 57 601 5461500



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE  
REGIONAL CHOCÓ  
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD  
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

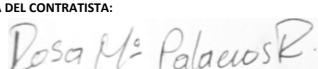
FORMATO SOLICITUD DE COMISION U ORDEN DE DESPLAZAMIENTO - 2023

| DATOS COMISIONADO |                     |                                 |               |                     |                         |                                     |                              | DATOS COMISION                                                                                      |                                     |                                  |              |               | LIQUIDACION COMISION ( Ver Resolución ) |                    |                                                |                                          |                               |
|-------------------|---------------------|---------------------------------|---------------|---------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|--------------|---------------|-----------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|
| Cedula            | Lugar de Expedicion | Nombre Funcionario/ Contratista | Cargo / Labor | Salario/ Honorarios | Numero Contrato / Fecha | No. De Cuenta/ Tipo/Banco           | No. De CDP                   | Objetivo del Desplazamiento                                                                         | Lugar Desplazamiento - Departamento | Lugar Desplazamiento - Municipio | Fecha Salida | Fecha Llegada | No. De Dias de Desplazamiento           | TIPO DE TRANSPORTE | Gastos de Transporte Aereo/ Terrestre/Acuatico | Otros Gastos Transporte entre Terminales | Otros Gastos ( Combustible, ) |
| 35601300          | QUIBDO              | ROSA MARIA PALACIOS RODRIGUEZ   | INSTRUCTOR    | \$ 3.500.970        | CO1.PCCNTR.4772 838     | AHORRO- BANCO POPULAR- 210380390252 | 5023 - INSTRUCTORES VICTIMAS | AUXILIO DE DESPLAZAMIENTO PARA IMPARTIR FORMACION A COMUNIDADES POBLACION VICTIMA EN EMPRENDIMIENTO | CHOCO                               | C : EL LITORAL DEL SAN JUAN      | 18/09/2023   | 27/09/2023    | 9,50                                    | ACUATICO           | \$ 600.000                                     |                                          | \$ -                          |
|                   |                     |                                 |               |                     |                         |                                     |                              |                                                                                                     |                                     |                                  | .            | .             |                                         |                    |                                                |                                          | \$ -                          |
|                   |                     |                                 |               |                     |                         |                                     |                              |                                                                                                     |                                     |                                  | .            | .             |                                         |                    |                                                |                                          | \$ -                          |
|                   |                     |                                 |               |                     |                         |                                     |                              |                                                                                                     |                                     |                                  | .            | .             |                                         |                    |                                                |                                          | \$ -                          |

|                                |                                                                                               |                                                                                             |                                                                                                    |                                                                                                       |                 |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Firma<br>Nombre<br>Solicitante | Firma<br>Nombre<br>Solicitante<br><br>Yilse Aleyda Ruiz Garrillo<br>Coordinador (a) Academico | Firma<br>Nombre<br>Autoriza<br><br>Carlos Nehemias Salamandra Martinez<br>Director Regional | Firmado digitalmente por Carlos Nehemias Salamandra Martinez<br>Fecha: 2023.09.13 15:36:07 -05'00' | <b>OTROS GASTOS DE TRANSPORTES ENTRE TERMINALES Y LA CIUDAD</b>                                       |                 |
|                                |                                                                                               |                                                                                             |                                                                                                    | <b>CONCEPTO</b>                                                                                       | <b>AÑO 2023</b> |
|                                |                                                                                               |                                                                                             |                                                                                                    | Via Aerea Ida y Regreso                                                                               | \$ 127.883      |
|                                |                                                                                               |                                                                                             |                                                                                                    | Via Aerea - Un Solo Sentido                                                                           | \$ 63.220       |
|                                |                                                                                               |                                                                                             |                                                                                                    | Via Terrestre - Ida y Regreso                                                                         | \$ 44.753       |
|                                |                                                                                               |                                                                                             |                                                                                                    | Via Terrestre - Un solo sentido                                                                       | \$ 22.313       |
|                                |                                                                                               |                                                                                             |                                                                                                    | Traslado a otras ciudades durante la comisión                                                         | \$ 85.281       |
|                                |                                                                                               |                                                                                             |                                                                                                    | <b>RESOLUCION PERSONAL DE CONTRATISTAS</b><br>Gastos de Desplazamiento Circular 3-2023-000072 de 2023 |                 |
|                                |                                                                                               |                                                                                             |                                                                                                    | <b>RESOLUCION PERSONAL DE PLANTA</b><br>Gastos de Comisión Resolución No. 1-01103-2023                |                 |

OBSERVACION:

VERSION - JH 2-2023

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                     |                                                                                      |                                                         |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                     |                                                                                      | Versión: 03                                             |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                     |                                                                                      | Código:<br>GTH-F-090                                    |                     |
| <b>GESTIÓN DE TALENTO HUMANO</b><br><b>FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                     |                                                                                      |                                                         |                     |
| DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                     |                                                                                      |                                                         |                     |
| FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                     | 13/09/2023                                                                           |                                                         |                     |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                     | IDENTIFICACIÓN:                                                                      |                                                         |                     |
| ROSA MARIA PALACIOS RODRIGUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                     | Tipo:                                                                                | C.C.                                                    | No. 35601300        |
| CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | No.                                                                                                                                                                                                                          | 4772838                                                                                                                                                                                                                                                                                          | AÑO | 2023                | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO                                                       | 15                                                      | 12 2023             |
| OBJETO CONTRACTUAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                              | Prestar servicios personales de carácter temporal de 22 instructores, para orientar la formación en el nivel complementaria víctima, en el Centro de Recursos Naturales Industria y Biodiversidad de la regional Chocó durante la vigencia 2023, en las áreas temáticas definidas en el anexo 2. |     |                     |                                                                                      |                                                         |                     |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                              | Choco                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     | DEPENDENCIA/ CENTRO |                                                                                      | Centro de Recursos Naturales, Industria y Biodiversidad |                     |
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                              | CARLOS NEHEMIAS SALAMANDRA MARTINEZ                                                                                                                                                                                                                                                              |     | CARGO               |                                                                                      | DIRECTOR REGIONAL                                       |                     |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                              | YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO                                                                                                                                                                                                                                                                       |     | CARGO               |                                                                                      | COORDINADORA ACADÉMICA                                  |                     |
| INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                     |                                                                                      |                                                         |                     |
| RUTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                              | QUIBDÓ - LITORAL DEL SAN JUAN - QUIBDÓ                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                     |                                                                                      |                                                         |                     |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                              | Choco                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     | DEPENDENCIA/ CENTRO |                                                                                      |                                                         |                     |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                              | Choco                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     | ENTIDAD O EMPRESA:  |                                                                                      | LITORAL DEL SAN JUAN                                    | CONTACTO 3123923970 |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                              | 18                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 9   | 2023                | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO                                                             | 27                                                      | 9 2023              |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                              | Impartir formacion complementaria de Emprendimiento en el Municipio de Litoral del san juan comunidad Guachal, bajo los lineamientos del programa emprendimiento innovador                                                                                                                       |     |                     |                                                                                      |                                                         |                     |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                     |                                                                                      |                                                         |                     |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Establecer estrategias de enseñanza-aprendizaje- evaluación según programa de formación profesional y el Enfoque metodológico adoptado                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                     |                                                                                      |                                                         |                     |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Programar las actividades de enseñanza-aprendizaje- evaluación de conformidad con los módulos de formación y el calendario institucional y el manual de procedimiento para la ejecución de acciones de formación profesional |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                     |                                                                                      |                                                         |                     |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, Metodologías de aprendizaje y programas curriculares vigentes.                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                     |                                                                                      |                                                         |                     |
| AGENDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                     |                                                                                      |                                                         |                     |
| ACTIVIDADES ( Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                     |                                                                                      |                                                         |                     |
| <p><b>Día 1 : 18/09/2023</b><br/> Desplazamiento QUIBDÓ - LITORAL DEL SAN JUAN<br/> Medio de transporte: fluvial.<br/> Actividades a ejecutar: Concertación con los aprendices conforme a la formacion a impartir.</p> <p><b>Día 2: 19 de septiembre</b><br/> Reunión de concertación con líderes y aprendices de la comunidad de corriente palo y Guachal</p> <p><b>Día 3: 20 de septiembre</b><br/> Desarrolla de la formación con el tema Que es comportamiento emprendedor y sus características emprendedoras personales</p> <p><b>Día 4: 21 de septiembre</b><br/> Desarrollo de la temática Visión emprendedora y desarrollo de taller.</p> <p><b>Día 5: 22 de septiembre</b><br/> Explicación de la temática Dimensión Emprendedora y desarrollo de taller análisis DOFA.</p> <p><b>Día 6: 23 de septiembre</b><br/> Creatividad Emprendedora y lectura reflexiva sobre la creatividad.</p> <p><b>Día 7: 24 de septiembre</b><br/> Día de descanso concertado parte de la comunidad.</p> <p><b>Día 8: 25 de septiembre</b><br/> Estrategia Emprendedora, ejercicio plan de acción</p> <p><b>Día 9: 26 de septiembre</b><br/> tema a desarrollar idea de negocio ejercicio en el modelo Canvas.</p> <p><b>Día 10: 27 de septiembre del 2023</b><br/> Desplazamiento del Litoral del San Juan a la ciudad de Quibdó via fluvial<br/> Se liquidan gastos de transporte entre terminales fluviales por valor de \$600,000</p> |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                     |                                                                                      |                                                         |                     |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                     |                                                                                      |                                                         |                     |
| FIRMAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                     |                                                                                      |                                                         |                     |
| FIRMA ORDENADOR DE GASTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                              | FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |                     | FIRMA DEL CONTRATISTA:                                                               |                                                         |                     |
| <br>Firmado digitalmente por Carlos Nehemias Salamandra Martinez<br>Fecha: 2023.09.13 15:36:38 -05'00'                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                               |     |                     |  |                                                         |                     |
| Nombres y Apellidos: CARLOS NEHEMIAS SALAMANDRA MARTINEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                              | Nombres y Apellidos: YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                     | Nombres y Apellidos: ROSA MARIA PALACIOS RODRIGUEZ                                   |                                                         |                     |
| Cargo: Director Regional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                              | Cargo: coordinadora académica                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |                     |                                                                                      |                                                         |                     |

RE: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTO: Yilse Aleida Ruiz Carrillo - Outlook - Google Chrome

about:blank

Eliminar

Archivar

Informar

Responder

Responder a todos

Reenviar

Leído / No leído

Clasificar

Marcar/Desmarcar

Imprimir

RE: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTO Pública ClasificadaTodos los empleados (Sin Restricción)

Retención: 10 Year Delete (10 años) Expira: Vie 09/09/2033 19:06

C

Carlos Nehemías Salamandra Martínez

Para: Yilse Aleida Ruiz Carrillo

CC: Erika Mabel Aguilar Machado: Juan Heriberto Bedoya Palacios

Mar 12/09/2023 19:06

Cordial saludo

Apreciada Yilse Ruiz

De acuerdo al correo que antecede, autorizo proceder con el trámite de AUXILIO DE DESPLAZAMIENTO AL MUNICIPIO DEL LITORAL DEL SAN JUAN a la instructora del programa víctima ROSA MARIA PALACIOS RODRIGUEZ, DEL 18 AL 27 DE SEPTIEMBRE por valor de \$600.000., no sin antes la revisión de Juan Bedoya.

Agradezco su atención

De: Yilse Aleida Ruiz Carrillo <yaruiz@sena.edu.co>

Enviado: martes, 12 de septiembre de 2023 15:32

Para: Carlos Nehemías Salamandra Martínez <cnsalamandra@sena.edu.co>

Cc: Erika Mabel Aguilar Machado <eaguilarm@sena.edu.co>

Asunto: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTO

Buenas tardes jefe

Muy respetuosamente solicito su autorización, si así, usted lo considera, para que se tramite el AUXILIO DE DESPLAZAMIENTO AL MUNICIPIO DEL LITORAL DEL SAN JUAN a la instructora del programa víctima ROSA MARIA PALACIOS RODRIGUEZ, DEL 18 AL 27 DE SEPTIEMBRE por valor de \$600.000.

Quedo atenta



Yilse Aleida Ruiz Carrillo

Centro de Recursos Naturales, Industria y Biodiversidad - Instructor G15

yaruiz@sena.edu.co

PBX: 5461500 Ext: 44521

Carrera 1 No. 28-71, Quibdó



www.sena.edu.co

@SENAcomunica



Carlos Nehemías Salamandra Martínez

Centro De Recursos Naturales, Industria Y Biodiversidad - Director Regional C G04

cnsalamandra@sena.edu.co

PBX: -(57) 601 5461500 Ext: 44400

Buscar



19°C Mayorm. soleado

10:16 a.m.

13/09/2023



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHPperezc PASCUAL ANTONIO PEREZ COSSIO  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-027-952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO  
Fecha y Hora Sistema: 15/09/2023 12:00:00 p. m.

| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                      |                               |            |                                                                                   |                         |                  |                 |                 |       |        |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------|-----------------|-------|--------|------------|
| Con base en el CDP No: 5023 de fecha 2023-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                      |                               |            |                                                                                   |                         |                  |                 |                 |       |        |            |
| Número:                                                                                                    | 96123                                                                                                                                                                                                                                                                        | Fecha Registro:          | 2023-09-15                           | Unidad / Subunidad Ejecutora: |            | 36-02-00-027-952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO |                         |                  |                 |                 |       |        |            |
| Vigencia Presupuestal                                                                                      | Actual                                                                                                                                                                                                                                                                       | Estado:                  | Generado                             |                               |            | Tipo de Moneda:                                                                   | COP-Pesos               | Tasa de Cambio:  | 0,00            |                 |       |        |            |
| Valor Inicial:                                                                                             | 600.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor Total Operaciones: |                                      |                               | 0,00       | Valor Actual:                                                                     | 600.000,00              | Saldo x Obligar: | 600.000,00      |                 |       |        |            |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                      |                               |            |                                                                                   |                         |                  |                 |                 |       |        |            |
| Identificación: Cédula de Ciudadanía                                                                       | 35601300                                                                                                                                                                                                                                                                     | Razón Social:            | ROSA MARIA PALACIOS RODRIGUEZ        |                               |            |                                                                                   |                         | Medio de Pago:   | Abono en cuenta |                 |       |        |            |
| CUENTA BANCARIA                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                      |                               |            |                                                                                   |                         |                  |                 |                 |       |        |            |
| Número:                                                                                                    | 210380390252                                                                                                                                                                                                                                                                 | Banco:                   | BANCO POPULAR S. A.                  |                               |            |                                                                                   | Tipo:                   | Ahorro           | Estado:         | Activa          |       |        |            |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                      |                               |            |                                                                                   |                         |                  |                 |                 |       |        |            |
| Identificación:                                                                                            | 11789053                                                                                                                                                                                                                                                                     | Nombre:                  | CARLOS SALAMANDRA MARTINEZ           |                               |            | Cargo:                                                                            | DIRECTOR REGIONAL CHOCO |                  |                 |                 |       |        |            |
| CAJA MENOR                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          | VIÁTICOS                             |                               |            | DOCUMENTO SOPORTE                                                                 |                         |                  |                 |                 |       |        |            |
| Identificación:                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha de Registro:       |                                      | Genera Viáticos:              | Si         | Num. Solicitud de Comisión:                                                       | 29923                   | Número:          | COM-29923       | Tipo:           | OTROS | Fecha: | 2023-09-15 |
| ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                      |                               |            |                                                                                   |                         |                  |                 |                 |       |        |            |
| DEPENDENCIA                                                                                                | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                                                                                                                                                                                                                                   | FUENTE                   | RECURSO                              | SITUAC.                       |            |                                                                                   |                         |                  |                 |                 |       |        |            |
| 952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ                                       | C-3602-1300-7-0-3602031-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL | Nación                   | 10                                   | CSF                           |            |                                                                                   |                         |                  |                 |                 |       |        |            |
|                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                      |                               |            | FECHA OPERACIÓN                                                                   | VALOR INICIAL           | VALOR OPERACIÓN  | VALOR ACTUAL    | SALDO X OBLIGAR |       |        |            |
|                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                      |                               |            |                                                                                   | 600.000,00              | 0,00             |                 |                 |       |        |            |
|                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                      |                               |            | Total:                                                                            | 600.000,00              | 0,00             | 600.000,00      | 600.000,00      |       |        |            |
| Objeto: AUXILIO DE TRANSPORTE                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                      |                               |            |                                                                                   |                         |                  |                 |                 |       |        |            |
| PLAN DE PAGOS                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                      |                               |            |                                                                                   |                         |                  |                 |                 |       |        |            |
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          | POSICION DEL CATALOGO DE PAC         |                               | FECHA      | VALOR A PAGAR                                                                     | SALDO POR OBLIGAR       | LINEA DE PAGO    |                 |                 |       |        |            |
| 36-02-00-027-952210                                                                                        | CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO                                                                                                                                                                                                                | 3-8                      | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF |                               | 2023-09-15 | 600.000,00                                                                        | 600.000,00              | NINGUNO          |                 |                 |       |        |            |

Firmado digitalmente por Yenny Córdoba Rodríguez  
Fecha: 2023.09.18 09:57:34 -05'00'

---

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**



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

Usuario que Genera Reporte: MHcnsalama CARLOS NEHEMIAS SALAMANDRA MARTINEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-027-952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO

Fecha y Hora Generación Reporte: 2023-09-15 12:22 p. m.

|                                                            |          |                         |            |                       |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                         |    |
|------------------------------------------------------------|----------|-------------------------|------------|-----------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------|----|
| Comisión Servicio al Interior del País - Trámite - Inicial |          |                         |            |                       |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                         |    |
| Solicitud de Comisión No.                                  | 29923    | Fecha Solicitud         | 2023-09-15 | Estado de la Comisión | Autorizada                            | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-027-952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO                                                                                                                                                               |         |                         |    |
| Tipo de Comisión                                           | Servicio | Fecha Aut./ Rech.       | 2023-09-15 | Genera Viáticos       | NO                                    | Genera gastos de viaje                                                                                                                                                                                                                                                         | Si      | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía                                         | Fluvial  | Área u Oficina          | FORMACION  |                       |                                       | Tipo de trámite                                                                                                                                                                                                                                                                | Inicial | Comisión Inicial        |    |
| CDP de viáticos                                            |          |                         |            |                       |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                         |    |
| Consecutivo CDP                                            | 5023     | Dependencia Solicitante |            |                       |                                       | 952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ                                                                                                                                                                                                           |         |                         |    |
| Rubro Presupuestal de Viaticos                             |          |                         |            |                       | Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje | C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL |         |                         |    |

| Nombre                        | Tipo y Número de Documento | Cargo               | Estado     | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino  | Nº. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total días | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero                                                                   |
|-------------------------------|----------------------------|---------------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ROSA MARIA PALACIOS RODRIGUEZ | CC: 35601300               | INSTRUCTO R VICTIMA | Autorizada | 2023-09-18             | 2023-09-27           | CHOCO / QUIBDO           | CHOCO / LITORAL - SAN JUAN | 9,5      | No                           | 50                  | 9,5        | 3.500.970,00        | 0,00                 | 0,00                 | 600.000,00            | 600.000,00          | AUXILIO DE DESPLAZAMIENTO PARA IMPARTIR FORMACION A COMUNIDADES POBLACION VICTIMA EN EMPRENDIMIENTO |
| Totales Solicitud de Comisión |                            |                     |            |                        |                      |                          |                            |          |                              |                     |            | 0,00                | 600.000,00           | 600.000,00           |                       |                     |                                                                                                     |

OBJETO DE LA COMISIÓN

AUXILIO DE DESPLAZAMIENTO PARA IMPARTIR FORMACION A COMUNIDADES POBLACION VICTIMA EN EMPRENDIMIENTO

|                     |          |         |                            |        |                         |
|---------------------|----------|---------|----------------------------|--------|-------------------------|
| ORDENADOR DEL GASTO |          |         |                            |        |                         |
| Identificación:     | 11789053 | Nombre: | CARLOS SALAMANDRA MARTINEZ | Cargo: | DIRECTOR REGIONAL CHOCO |

Firma Responsable



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

|                                        |                     |                                                               |
|----------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------|
| Usuario que Genera Reporte:            | MHcnsalama          | CARLOS NEHEMIAS SALAMANDRA MARTINEZ                           |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-027-952210 | CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO |

Fecha y Hora Generación Reporte: 2023-09-15-12:22 p.m.

|                 |                         |                     |                     |
|-----------------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | YENNY CORDOBA RODRIGUEZ | Fecha Verificación: | 15/09/2023 10:40:38 |
|-----------------|-------------------------|---------------------|---------------------|



# COOTRASANJUAN

Cooperativa de Transportadores de la Provincia de San Juan  
NIT. 900.130.754 - -7  
BARRIO OLIVERA TEL. 312 372 3170 - GUANO TEL. 312 372 3170

Acuerdo cliente: 1. El ticket de viaje le protege en caso de accidente. 2. Toda y toda su firma de control con esta reclama en el momento de finalizar el viaje. 3. La empresa no se hace responsable por su equipaje de mano personal.

TIQUETE \$ 21000 No. 302829  
PASAJERO Rosa Maria  
FECHA 18/09/2023  
ORIGEN Quibdo  
DESTINO Ishming  
VEHICULO No. 018

Por justa causa al no viajar su ticket tiene una vigencia de 30 dias  
cootrasanjuan2011@hotmail.com



# TRANSFLUVIALES SAN JUAN S.A.S.

NIT. 900.130.754 - -7  
CELS: 311 331 2842 - 318 384 0116  
IFTMINA - CHOCÓ

TIQUETE DE VIAJE

FECHA: 18/09/2023  
NOMBRE: Rosa Maria Palacios  
C.C. # 35601300 TEL. 3123723170  
HORA DE SALIDA: 09:30 am  
EMBARCACIÓN:  
DESTINO: Ishming - Jiforal del Conju  
VALOR \$ 170.000



# TRANSFLUVIALES SAN JUAN S.A.S.

NIT. 900.130.754 - -7  
CELS: 311 331 2842 - 318 384 0116  
IFTMINA - CHOCÓ

TIQUETE DE VIAJE

FECHA: 18/09/2023  
NOMBRE: Rosa Maria Palacios  
C.C. # 35601300 TEL. 3123723170  
HORA DE SALIDA:  
EMBARCACIÓN:  
DESTINO: Jiforal del san Juan - Coriente palo  
VALOR \$ 109.000

