**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

San andres islas, Octubre 12/2023

Señor (a)
**María Eugenia Castillo Hernández**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4601990
Profesional de la oficina de Bienestar del Aprendiz
San Andrés Islas

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

**Referencia:** No (CO1.PCCNTR. 4601990) del año (2023)

Kathleen Johana Vivanco Romero, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.123.631.780 de San Andrés Islas, en mi calidad de Contratista del SENA, en la oficina de Bienestar del Aprendiz y Atención al Egresado, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.
.

**Valor y forma de Pago**: *Se fija como valor total para el contrato la suma VEINTE MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS* ($20.228.319) *M/CTE. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a)Diez (10) pagos iguales correspondiente a los meses de febrero a noviembre de 2023,* por valor de DOS MILLONES UN MIL PESOS ($2.001.000) m/cte *cada uno. B)Un (1) PAGO DE DOSCIENTOS VEINTIOCHOMIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS* ($228.319) *M/CTE. Correspondiente a tres (3)días de Diciembre de 2023*

**Plazo:** Será hasta el tres (03) de Diciembre de 2023.

| **OBJETO:** *(Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)* |
|---|
| Prestar los servicios personales para apoyar el desarrollo de actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades socioemocionales de los aprendices del centro de formación en el marco del plan nacional integral de Bienestar al Aprendiz. |

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

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Organizar colectivos de paz, Realizar y encuentros de paz: “sanando el dolor”. | Taller de prevención de suicidio, con el fin de brindar estrategias para la identificación de rasgos suicida y herramientas para la prevención, dirigido a los aprendices de Tecnico en cocina Nro. De Ficha: 2773031 | Evidencias fotográficas |
| 2 | Actividades para el fomento de la equidad e igualdad de oportunidades | Se brindó taller del manejo asertivo de la salud mental, con el fin de brindar herramientas para fortalecer las habilidades sociales de los aprendices participantes vinculados a apoyo de sostenimiento. | Evidencias fotográficas |
| 3 | Realizar acciones del CONPES 161 (Equidad e Igualdad de género para las mujeres) | Socialización de pautas para la prevención de la violencia contra las mujeres y mecanismos de protección, con el fin de sensibilizar a los aprendices frente a Igualdad de género para las mujeres. Dirigido al programa técnologo en gestión contable y financiera, Nro. De Ficha: 2712335 | Evidencias fotográficas |
| 4 | Coordinar talleres de competencia ciudadana, construcción comunitaria y Transformación social | Taller de trabajo en equipo y comunicación asertiva, desarrollado con el fin de fortalecer habilidades sociales dentro y fuera del ambiente de aprendizaje y así mismo contribuir a una mejor convivencia. Dirigido a los aprendices del Tecnico en Cocina, Ficha Nro. 2712368 | Evidencias fotográficas |
| 5 | Coordinar foros de temáticas comunitarias, comunicación y tejidosocial | Actividad de conmemoración del día mundial de salud mental, se desarrollo espacio de reflexión y orientación frente al cuidado de la salud mental, seguido de pautas para la mejora de hábitos de vida saludables atraves de espacio | Evidencias fotográficas |

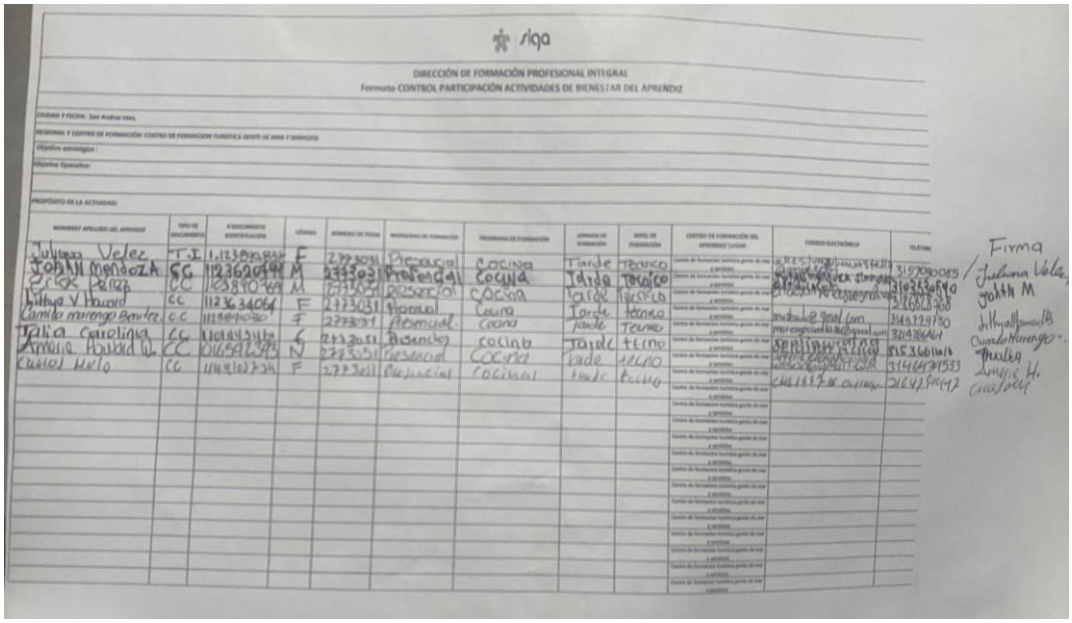
| | | | |
|---|---|---|---|
| | | lúdico recreativo, dirigido a aprendices de las formaciones tecnologo en Gestion administrativa, Tecnico en Cocina y Tecnico en ejecución de programas deportivos. | |
| 6 | Apoyar en el seguimiento diurno y nocturno de la población estudiantil | Se realizo seguimiento a los aprendices de las jornadas diurna y nocturna, recordando el porte de carnet estudiantil, uniforme, derechos y deberes. | Evidencias fotográficas |
| 7 | Apoyar en la realización de contenidos virtuales relacionados a estos componentes | Se comparten contenidos digitales con las distintas fichas con el fin de fortalecer la sana convivencia y la participación en los ambientes de aprendizaje. | Evidencias fotográficas |
| 8 | Semanalmente ingresar en el aplicativo Sofia plus las actividades realizadas de los componentes antes enunciado | Se ingresa las actividades realizadas en la pagina sofia plus semanalmente | Evidencias fotográficas |
| 9 | Apoyaren los diferentes procesos socioeconómicos: visitas domiciliarias, entrevistas personales, elaboraciónde Icard, Circulares entre otros, de los aprendices de (apoyo de sostenimiento regular, Monitorias Académicas, Apoyo de Aliminetacion Temporal, Apoyo de Medios Tecnológicos-Plan de Datos y Transporte.) | Apoye en la socialización de principios, valores éticos institucionales, contenidos y procesos por trabajo social de Bienestar al aprendiz dirigido a aprendices de formación virtual.<br><br>Taller de compromiso hacia la formación y proyecto de vida, con el fin de orientar a los aprendices frente al cumplimiento oportuno y efectivos de sus responsabilidades académicas, dirigido a aprendices de Tecnologo en Gestion del Talento humano 2825071 - 2825054 y Tecnico en peluqueria. | Evidencias fotográficas |

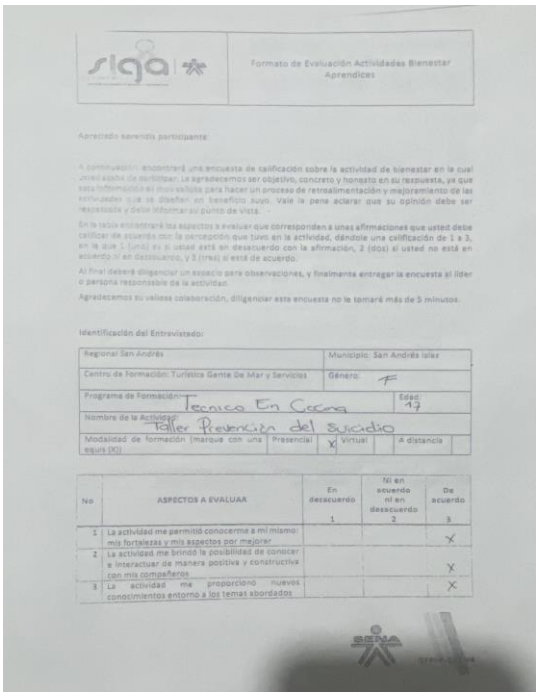
## EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

**TALLER DE PREVENCION DEL SUICIDIO**
**FICHAS: 2773031**
**Programa: Tecnico en Cocina**









Formato de Evaluación Actividades Bienestar Aprendices

Apreciado sorendis participante:

A continuación, encontrará una encuesta de calificación sobre la actividad de bienestar en la cual usted acaba de participar. Le agradecemos ser objetivo, concreto y honesto en su respuesta, ya que esta información es muy valiosa para hacer un proceso de retroalimentación y mejoramiento de las actividades que se diseñen en beneficio suyo. Vale la pena aclarar que su opinión debe ser respetada y debe informar su punto de vista.

En la tabla encontrará los aspectos a evaluar que corresponden a unas afirmaciones que usted debe calificar de acuerdo con la percepción que tuvo en la actividad, dándole una calificación de 1 a 3, en la que 1 (uno) es si usted está en desacuerdo con la afirmación, 2 (dos) si usted no está en acuerdo ni en desacuerdo, y 3 (tres) si está de acuerdo.

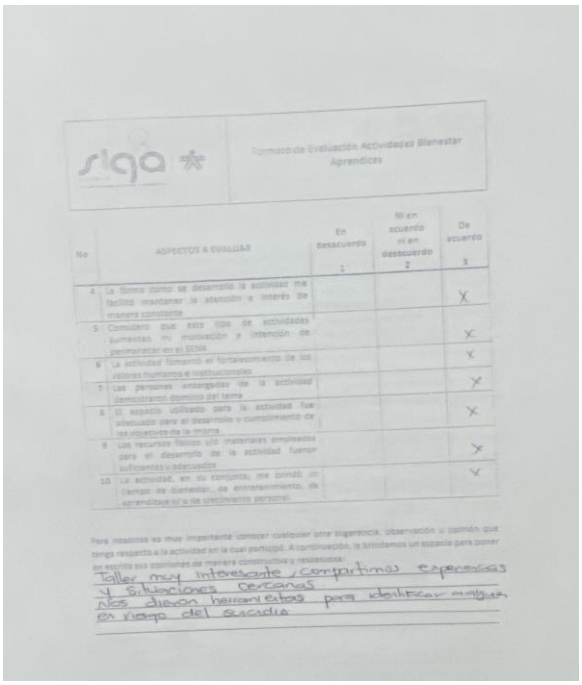
Al final deberá diligenciar un espacio para observaciones, y finalmente entregar la encuesta al líder o persona responsable de la actividad.

Agradecemos su valiosa colaboración, diligenciar esta encuesta no le tomará más de 5 minutos.

Identificación del Entrevistado:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Regional San Andrés | | Municipio: San Andrés Islas | |
| Centro de Formación: Turística Gente De Mar y Servicios | | Género: | F |
| Programa de Formación: | Tecnico En Cocina | | Edad: 17 |
| Nombre de la Actividad: | Taller Prevención del Suicidio | | |
| Modalidad de formación (marque con una equis (X)) | Presencial: X | Virtual: | A distancia: |

| No | ASPECTOS A EVALUAR | En desacuerdo 1 | Ni en acuerdo ni en desacuerdo 2 | De acuerdo 3 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | La actividad me permitió conocerme a mí mismo: mis fortalezas y mis aspectos por mejorar | | | X |
| 2 | La actividad me brindó la posibilidad de conocer e interactuar de manera positiva y constructiva con mis compañeros | | | X |
| 3 | La actividad me proporcionó nuevos conocimientos entorno a los temas abordados | | | X |



Formato de Evaluación Actividades Bienestar Aprendices

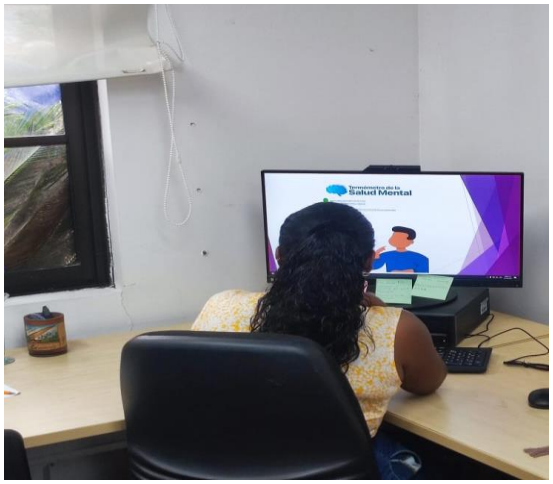
| No | ASPECTOS A EVALUAR | En desacuerdo 1 | Ni en acuerdo ni en desacuerdo 2 | De acuerdo 3 |
|---|---|---|---|---|
| 4 | La forma como se desarrolló la actividad me facilitó mantener la atención e interés de manera constante | | | X |
| 5 | Considero que este tipo de actividades aumentan mi motivación e intención de permanecer en el SENA | | | X |
| 6 | La actividad fomentó el fortalecimiento de los valores humanos e institucionales | | | X |
| 7 | Las personas encargadas de la actividad demostraron dominio del tema | | | X |
| 8 | El espacio utilizado para la actividad fue adecuado para el desarrollo y cumplimiento de los objetivos de la misma | | | X |
| 9 | Los recursos físicos y/o materiales empleados para el desarrollo de la actividad fueron suficientes y adecuados | | | X |
| 10 | La actividad, en su conjunto, me brindó un tiempo de bienestar, de entrenamiento, de aprendizaje y/o de crecimiento personal | | | X |

Para nosotros es muy importante conocer cualquier otra sugerencia, observación u opinión que tenga respecto a la actividad en la cual participó. A continuación, le brindamos un espacio para poner en escrito sus opiniones de manera constructiva y respetuosa:

Taller muy interesante, compartimos experiencias y situaciones cercanas. Nos dieron herramientas para identificar ayudar en riesgo del suicidio

## TALLER DEL MANEJO ASERTIVO DE LA SALUD MENTAL



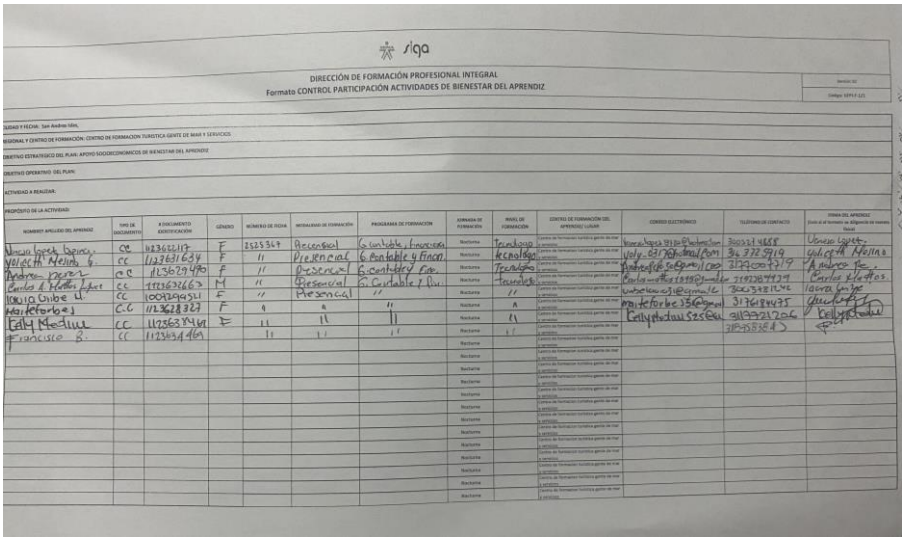


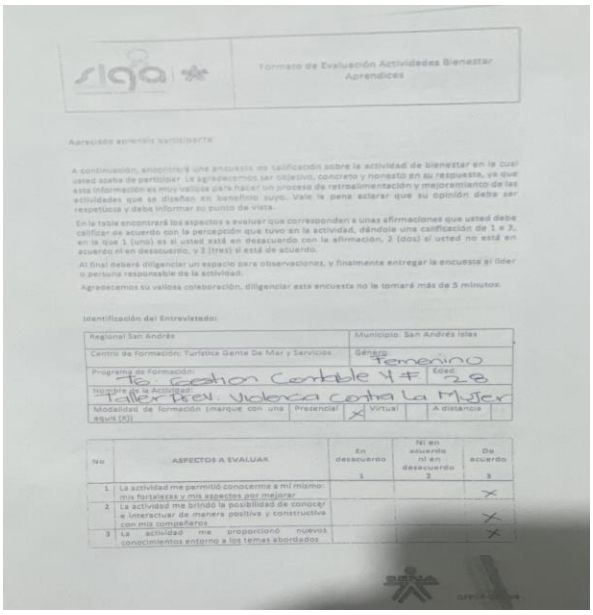



**TALLER DE PREVENCION DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER**
**FICHAS: 2712335**
**Programa: Tecnologo en Gestion Contable y Financiera**









Formato de Evaluación Actividades Bienestar Aprendices

Apreciado aprendiz SENA

A continuación, encontrará una encuesta de calificación sobre la actividad de bienestar en la cual usted acaba de participar. Le agradecemos ser objetivo, concreto y honesto en su respuesta, ya que esta información es muy valiosa para hacer un proceso de retroalimentación y mejoramiento de las actividades que se diseñan en beneficio suyo. Vale la pena aclarar que su opinión debe ser respetuosa y debe informar su punto de vista.

En la tabla encontrará los aspectos a evaluar que corresponden a unas afirmaciones que usted debe calificar de acuerdo con la percepción que tuvo en la actividad, dándole una calificación de 1 a 3, en la que 1 (uno) es si usted está en desacuerdo con la afirmación, 2 (dos) si usted no está en acuerdo ni en desacuerdo, y 3 (tres) si está de acuerdo.

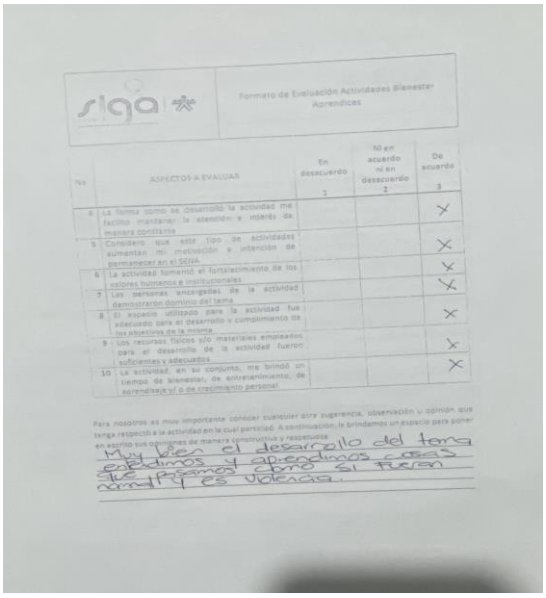
Al final deberá diligenciar un espacio para observaciones, y finalmente entregar la encuesta al líder o persona responsable de la actividad.

Agradecemos su valiosa colaboración, diligenciar esta encuesta no le tomará más de 5 minutos.

Identificación del Entrevistado:

| | |
|---|---|
| Regional San Andrés | Municipio: San Andrés Islas |
| Centro de Formación: Turística Gente De Mar y Servicios | Género: Femenino |
| Programa de Formación: Tec. Gestion Contable y # | Edad: 28 |
| Nombre de la Actividad: Taller Ntrn. Violencia contra la Mujer | |
| Modalidad de formación (marque con una equis (X)): Presencial: X Virtual: A distancia: | |

| No | ASPECTOS A EVALUAR | En desacuerdo 1 | Ni en acuerdo ni en desacuerdo 2 | De acuerdo 3 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | La actividad me permitió conocerme a mí mismo: mis fortalezas y mis aspectos por mejorar. | | | X |
| 2 | La actividad me brindó la posibilidad de conocer e interactuar de manera positiva y constructiva con mis compañeros. | | | X |
| 3 | La actividad me proporcionó nuevos conocimientos entorno a los temas abordados | | | X |



Formato de Evaluación Actividades Bienestar Aprendices

| No | ASPECTOS A EVALUAR | En desacuerdo 1 | Ni en acuerdo ni en desacuerdo 2 | De acuerdo 3 |
|---|---|---|---|---|
| 4 | La forma como se desarrolló la actividad me facilitó mantener la atención e interés de manera constante | | | X |
| 5 | Considero que este tipo de actividades aumentan mi motivación e intención de permanecer en el SENA | | | X |
| 6 | La actividad fomentó el fortalecimiento de los valores humanos e institucionales | | | X |
| 7 | Las personas encargadas de la actividad demostraron dominio del tema | | | X |
| 8 | El espacio utilizado para la actividad fue adecuado para el desarrollo y cumplimiento de los objetivos de la misma | | | X |
| 9 | Los recursos físicos y/o materiales empleados para el desarrollo de la actividad fueron suficientes y adecuados | | | X |
| 10 | La actividad, en su conjunto, me brindó un tiempo de bienestar, de entretenimiento, de aprendizaje y/ o de crecimiento personal | | | X |

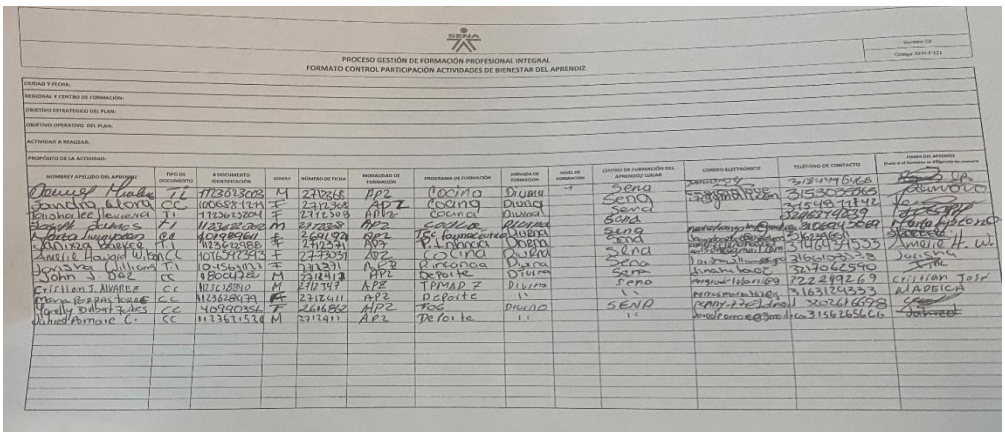
Para nosotros es muy importante conocer cualquier otra sugerencia, observación u opinión que tenga respecto a la actividad en la cual participó. A continuación, le brindamos un espacio para poner en escrito sus opiniones de manera constructiva y respetuosa

Muy bien el desarrollo del tema estudiamos y aprendimos cosas que hacemos como si fueran normales y es violencia.

**TALLER DE TRABAJO EN EQUIPO Y COMUNICACIÓN ASERTIVA**
**FICHA: 2712368**
**Programa: Tecnico en Cocina**





SENA

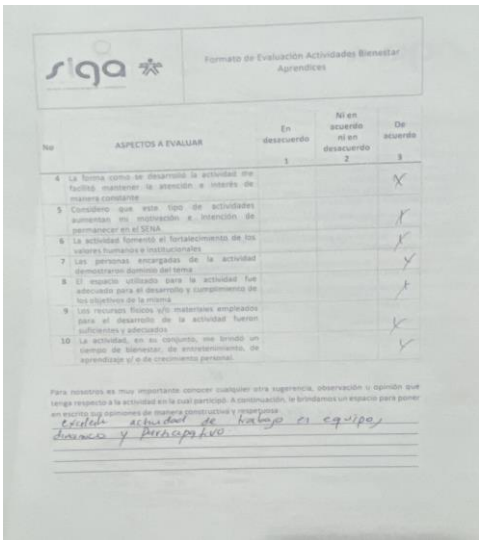
PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

Versión: 03
Código: GTH-F-121

CIUDAD Y FECHA:
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN:
OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN:
OBJETIVO OPERATIVO DEL PLAN:
ACTIVIDAD A REALIZAR:
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:

| NOMBRES Y APELLIDO DEL APRENDIZ | TIPO DE DOCUMENTO | # DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN | GENERO | NÚMERO DE FICHA | MODALIDAD DE FORMACIÓN | PROGRAMA DE FORMACIÓN | JORNADA DE FORMACIÓN | NIVEL DE FORMACIÓN | CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR | CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA DEL APRENDIZ (Debe ir el borrador en diligencia de manera |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Dannys Mielle | TI | 1123683003 | M | 2712368 | APZ | Cocina | Diurna | T | Sena | | 3134479466 | |
| Sancho Gloria | CC | 1006581214 | F | 2712368 | APZ | Cocina | Diurna | | Sena | | 3154917442 | |
| Yaisha Lee Llewena | TI | 1123643204 | F | 2712368 | APZ | cocina | Diurna | | Sena | | 3216274039 | |
| Yarelly Gomez | CC | 1123622868 | M | 2712368 | APZ | cocina | diurna | | Sena | | 3105642268 | |
| Karen Vanessa Ca | CC | 1078586161 | F | 2712368 | APZ | Tec. Panificación | Diurna | | Sena | | 3216274039 | |
| Yulitza Barrera | TI | 1123622868 | F | 2712368 | APZ | P. Cocina | Diurna | | Sena | | 3146035555 | |
| Amelie Hayad Vitanc | CC | 1076312345 | F | 2712368 | APZ | Cocina | Diurna | | Sena | | 3216035555 | |
| Yoryanis Quiroz | TI | 1045644113 | F | 2712368 | APZ | Cocina | Diurna | | Sena | | 3206625590 | |
| John J. Doe | CC | 1080022 | M | 2712368 | APZ | Deporte | Diurna | | Sena | | 7222982 69 | |
| Cristian J. ALVAREZ | CC | 1123628910 | M | 2712368 | APZ | TPMAD Z | Diurna | | Sena | | 3163126353 | |
| Maria Vergara | CC | 1123628973 | F | 2712411 | APZ | Deporte | N | | SENA | | 3206165698 | |
| Yarelly Salvatierra | CC | 1078902354 | F | 2616852 | APZ | Tec | Diurno | | | | | |
| Ahmed Pomare G. | CC | 1113621530 | M | 2712411 | APZ | Deporte | N | | | | 3156265666 | |

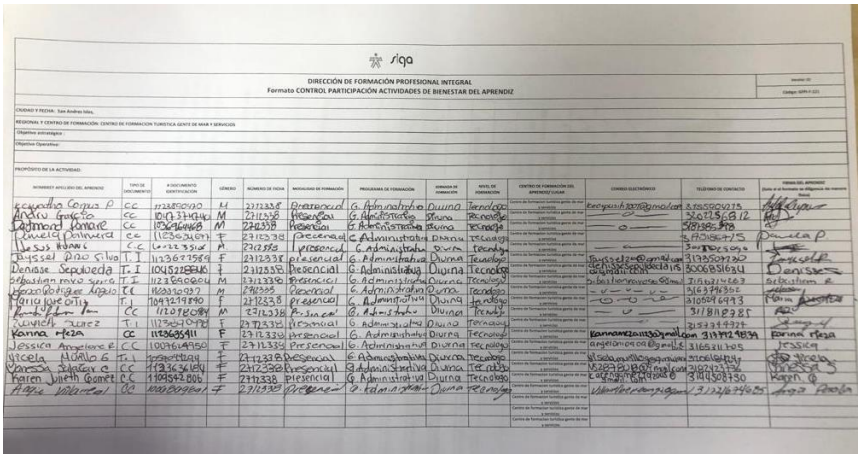


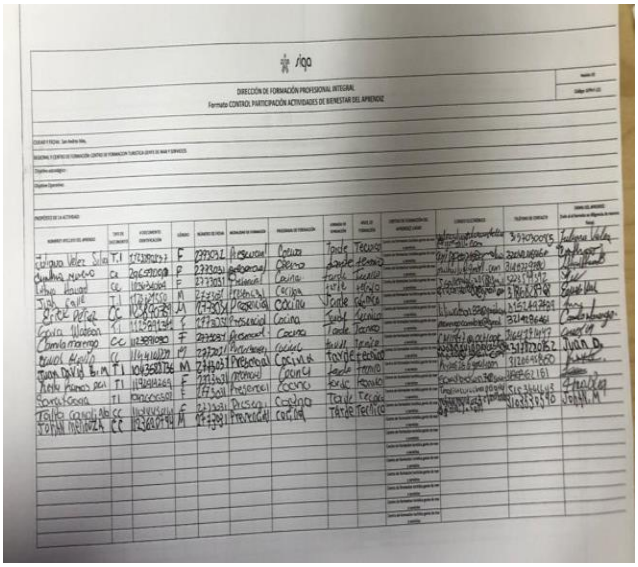


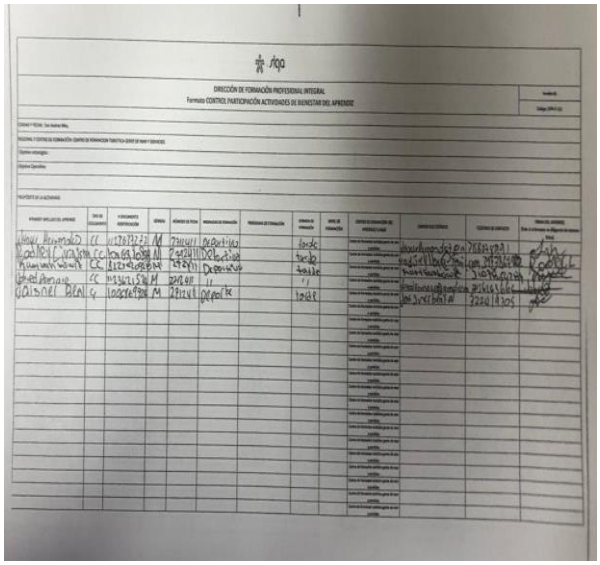
**ACTIVIDAD DE CONMEMORACION DIA MUNDIAL DE LA SALUD MENTAL**
**FICHAS: 2712338 – 2773031- 2712411**
**Programa: Tecnologo en Gestion Administrativa, Tecnico en Cocina y Tecnico en Ejecución de Programas Deportivos**

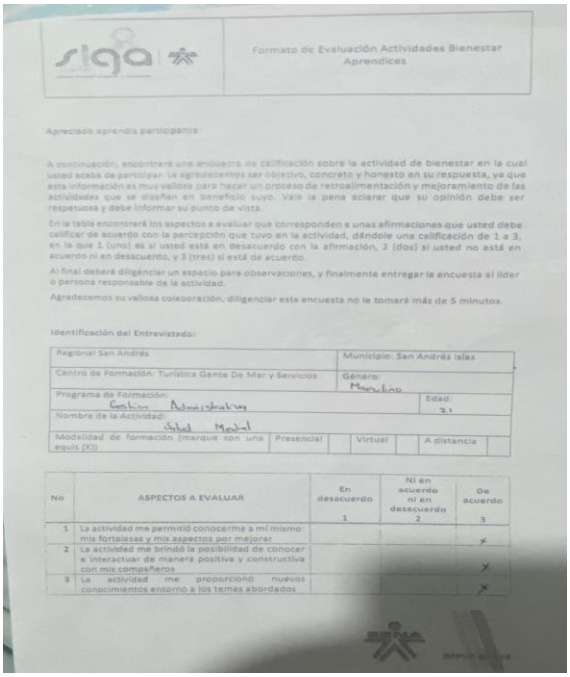












Formato de Evaluación Actividades Bienestar Aprendices

Apreciado aprendiz participante

A continuación, encontrará una encuesta de calificación sobre la actividad de bienestar en la cual usted acaba de participar. Le agradecemos ser objetivo, concreto y honesto en su respuesta, ya que esta información es muy valiosa para hacer un proceso de retroalimentación y mejoramiento de las actividades que se diseñan en beneficio suyo. Vale la pena aclarar que su opinión debe ser respetuosa y debe informar su punto de vista.

En la tabla encontrará los aspectos a evaluar que corresponden a unas afirmaciones que usted debe calificar de acuerdo con la percepción que tuvo en la actividad, dándole una calificación de 1 a 3, en la que 1 (uno) es si usted está en desacuerdo con la afirmación, 2 (dos) si usted no está en acuerdo ni en desacuerdo, y 3 (tres) si está de acuerdo.

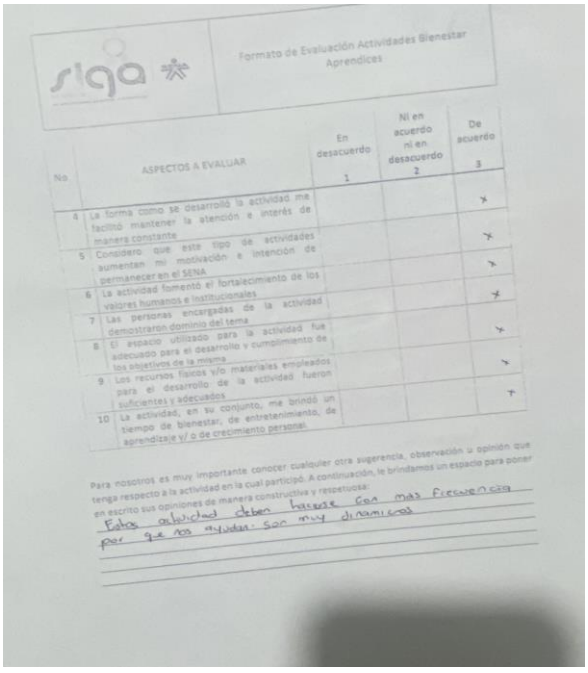
Al final deberá diligenciar un espacio para observaciones, y finalmente entregar la encuesta al líder o persona responsable de la actividad.

Agradecemos su valiosa colaboración, diligenciar esta encuesta no le tomará más de 5 minutos.

Identificación del Entrevistado:

| | |
|---|---|
| Regional San Andrés | Municipio: San Andrés Islas |
| Centro de Formación: Turística Gente De Mar y Servicios | Género: Masculino |
| Programa de Formación: Gestion Administrativa | Edad: 21 |
| Nombre de la Actividad: Salud Mental | |
| Modalidad de formación (marque con una equis (X)) | Presencial Virtual A distancia |

| No | ASPECTOS A EVALUAR | En desacuerdo 1 | Ni en acuerdo ni en desacuerdo 2 | De acuerdo 3 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | La actividad me permitió conocerme a mí mismo: mis fortalezas y mis aspectos por mejorar. | | | X |
| 2 | La actividad me brindó la posibilidad de conocer e interactuar de manera positiva y constructiva con mis compañeros. | | | X |
| 3 | La actividad me proporcionó nuevos conocimientos entorno a los temas abordados | | | X |



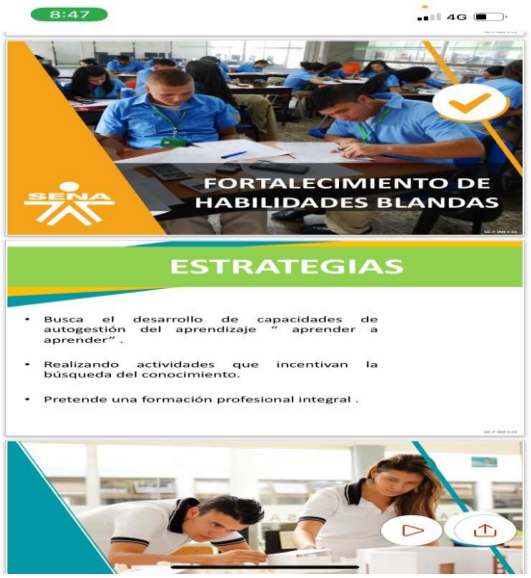
Formato de Evaluación Actividades Bienestar Aprendices

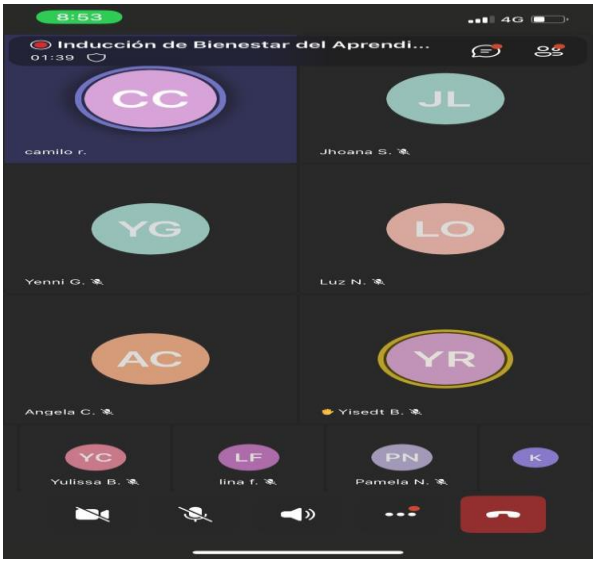
| No | ASPECTOS A EVALUAR | En desacuerdo 1 | Ni en acuerdo ni en desacuerdo 2 | De acuerdo 3 |
|---|---|---|---|---|
| 4 | La forma como se desarrolló la actividad me facilitó mantener la atención e interés de manera constante | | | X |
| 5 | Considero que este tipo de actividades aumentan mi motivación e intención de permanecer en el SENA | | | X |
| 6 | La actividad fomentó el fortalecimiento de los valores humanos e institucionales | | | X |
| 7 | Las personas encargadas de la actividad demostraron dominio del tema | | | X |
| 8 | El espacio utilizado para la actividad fue adecuado para el desarrollo y cumplimiento de los objetivos de la misma | | | X |
| 9 | Los recursos físicos y/o materiales empleados para el desarrollo de la actividad fueron suficientes y adecuados | | | X |
| 10 | La actividad, en su conjunto, me brindó un tiempo de bienestar, de entretenimiento, de aprendizaje y/ o de crecimiento personal | | | X |

Para nosotros es muy importante conocer cualquier otra sugerencia, observación u opinión que tenga respecto a la actividad en la cual participó. A continuación, le brindamos un espacio para poner en escrito sus opiniones de manera constructiva y respetuosa:

Estas actividad deben hacerse con mas frecuencia por que nos ayudan son muy dinamicas

**SOCIALIZACION DE CONTENIDOS PRINCIPIOS Y VALORES ETICOS INSTITUCIONALES**
**Induccion Virtual**




**TALLER COMPROMISO HACIA LA FORMACION Y PROYECTO DE VIDA**
**FICHAS: 2825071 – 2825054**
**Programa: Tecnologo en Gestion del Talento Humano y Tecnico en Peluqueria**





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

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

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

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 9455917358 de la planilla, aportes en línea y periodo de septiembre 2023 (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")

Cordialmente,

Firma



Kathleen Johana Vivanco Romero
Contratista
**C.C. No. 1.123.631.780 Sai.**

Recibí a satisfacción:



**Maria Eugenia Castillo Hernandez**
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR. 4601990 de 20223
Lider de Bienestar al Aprendiz