



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN
CONTRACTUAL

Ciudad y fecha: Montería 15 de Julio de 2024

Señor (a)
NELSON DE LA ESPRIELLA MORLES
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6005959
INSTRUCTOR G20
VICTIMAS
Centro de Comercio, Industria y Turismo
Montería

Asunto: Informe mensual de
ejecución contractual Mes Junio
del año 2024

Referencia: No CO1.PCCNTR.6005959. del año 2024

SILVIA MILENA GUERRA SORNOZA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 50967109 de Cereté, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de Comercio, Industria y Turismo, 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: Un contrato por valor de *CUARENTA MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS M/CTE (\$40.189.905)* esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera, a) nueve (9) pagos iguales por el mes Marzo a Noviembre de 2024 por valor de *CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$4.465.545)*

Plazo: Será hasta el 30 de noviembre de 2024.

OBJETO:
CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA



Obligaciones Específicas:

#	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar la Planeación y ejecución la formación profesional de acuerdo con el programa de formación asignado, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos cumplido las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a 160 horas mensuales	<p>Se procedió a conformar, ordenar y entregar de acuerdo a los lineamientos,</p> <p>Se planeo y ejecuto la formación</p> <p>1 Grupo Ficha No. 2947806 ALFABETIZACIÒN INFORMATICA</p> <p>2 Grupo Ficha No. 2947615 ALFABETIZACIÒN INFORMATICA</p> <p>3 Grupo Ficha No. 2956255 ALFABETIZACIÒN INFORMATICA</p> <p>4 Grupo Ficha No. 2962058 ALFABETIZACIÒN INFORMATICA</p> <p>5 Grupo Ficha No. 2970953 ALFABETIZACIÒN INFORMATICA</p> <p>6 Grupo Ficha No. 2980663 ALFABETIZACIÒN INFORMATICA</p> <p>7 Grupo Ficha No. 2962065 ALFABETIZACIÒN INFORMATICA</p> <p>8 Grupo Ficha No. 3003437 FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES DIGITALES PARA LA VIDA Y PRODUCTIVIDAD</p> <p>9 Grupo Ficha No. 3021399 FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES DIGITALES</p>	Ficha de matrícula entregada

		PARA LA VIDA Y PRODUCTIVIDAD 10 Grupo Ficha No. 3029212 FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES DIGITALES PARA LA VIDA Y PRODUCTIVIDAD	
2	Colaborar con la elaboración de la planeación pedagógica, guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación, plan de trabajo, ayudas didácticas requeridos para el desarrollo de los procesos de formación asignados.	Se elaboro Guía de Aprendizaje Se elaboro los instrumentos de evaluación, las ayudas didácticas	Guía de aprendizaje
3	Registrar en el aplicativo SOFIA PLUS, todas las evidencias del proceso formativo: crear las rutas de aprendizaje, asociar aprendices, realizar registro de inasistencia de aprendices, planes de mejoramiento y registrar juicios evaluativos, acorde con los lineamientos institucionales	N/A	
4	Presentar las actas finales de cierre de etapa lectiva de las fichas asignadas como responsable, acorde con los lineamientos institucionales.	NO/APLICA	NO/APLICA
5	Apoyar el trámite de las novedades de deserción de aprendices acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz	NO/APLICA	NO/APLICA
6	Asistir a los aprendices en las novedades acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz.	NO/APLICA	NO/APLICA
7	Aportar todos los documentos soporte de proceso de formación profesional publicados en la plataforma SIGA.	NO/APLICA	NO/APLICA
8	Participar en proyectos de investigación aplicada, técnica y pedagógica en función de la formación profesional de los programas relacionados con el área temática	NO/APLICA	NO/APLICA
9	Subir los documentos soporte del pago en la plataforma del SECOP II en los plazos establecidos por la entidad y acorde con los requisitos legales exigidos.	Se alojaron en la plataforma SECOP II la gestión financiera (PDF) y la gestión contractual (PDF). Atender oportunamente al	Archivos PDF correspondientes a la gestión financiera y

		supervisor del contrato en los requerimientos que se hagan al respecto del contrato y entregar los informes que se soliciten de acuerdo con el objeto pactado. Se registraron todos los documentos conforme al pago de acuerdo a los lineamientos establecidos en el contrato	contractual. Proceso verificado en el aplicativo Secop II
10	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo máximo de tres (3) días hábiles anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	Hasta el momento no se ha presentado	Cuando aplique
11	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo no inferior a quince (15) días hábiles las anomalías, inconsistencias, novedades del Contrato (Cesión, Terminación).	No se han presentado inconsistencia, hasta el momento	Cuando aplique
12	Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato.	No se han presentado ninguna solicitud hasta el momento	Cuando Aplique
13	Gestionar la colocación de aprendices en alguna de las modalidades de etapa productiva y rendir informes periódicos de los resultados alcanzados, conforme a las instrucciones que les sean impartidas.	NO/APLICA	NO/APLICA

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.				

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 **(4558887234)** de la planilla expedida por Aportes en línea correspondiente al mes de Abril. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Declaración bajo la gravedad de juramento.

Me permito declarar **bajo la gravedad de juramento** que durante el periodo objeto de cobro SI_NO_X_ he suscrito otro u otros contratos con entidad(es) 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 (22) folios.

Cordialmente,



SILVIA MILENA GUERRA SORNOZA
C.C 50.967.109 De Cereté

Firma

Recibí a satisfacción:



Firma
NELSON DE LA ESPRIELLA MORLES
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6005959
INSTRUCTOR G20
VICTIMAS

**CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN**

F006-007-25 / Versión 01

Proceso: Administración Educativa

Procedimiento: Matrícula

2956255**2024395**

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN:

No. SOLICITUD:

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: ALFABETIZACIÓN INFORMÁTICA

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: ☐ COMPLEMENTARIA: ☒CODIGO PROGRAMA: **22810239**VERSION **1**SECTOR: **COMERCIO**CONVENIO: **SENA – ALCALDÍAS**PROGRAMA ESPECIAL: **VÍCTIMAS****15**

FECHA: INICIO: 03/04/2024

TERMINACIÓN: 31/07/2024

TOTAL HORAS: 70 horas5

N.º APRENDICES: **29**MUNICIPIO: **MONTERIA**

VEREDA:

DIRECCIÓN: MEGA COLEGIO LOS RECUERDOS

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE: CASA DE LA MUJER	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIÉRCOLES	03/04/2024-10/04/2024-17/04/2024-24/04/2024-01/05/2024-08/05/2024-15/05/2024-22/04/2024-29/04/2024-05/06/2024-12/06/2024-19/06/2024-26/06/2024-03/07/2024-10/07/2024-17/07/2024-24/07/2024-31/07/2024	14:00	18:00
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **SILVIA MILENA GUERRA SORNOZA CC. N° 50.967.109**TELÉFONO: **3114108757** EMAIL: mona25epm@yahoo.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA:

NIT N° _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____

DIRECCIÓN: _____ APARTADO: _____

E-MAIL: _____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO: **MONTERIA** GREMIO: _____**TIPO DE EMPRESA**
SILVIA MILENA GUERRA SORNOZA
C.C. 50.967.109 De Cereté

Ámbito de Lucro	Limitada	Montería	Precooperativas	Instituciones Educativas		
	Anónima		Cooperativas	Instituciones Educativas:		
	En Comandita		Cooperativas Públicas	Pública ☐ Privada ☐		
	Economía Mixta		Asociaciones Comunitarias	Otros		
	Colectiva		Asociaciones Comunitarias	Entes Territoriales		
	Unipersonal		Asociaciones de Empleados	ONGS		
					Grupos	

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADÉMICO

13/03/2024
FECHA DE ENTREGA

 <p>SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL</p>	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN		
	F006-007-25 / Versión 01		
	Proceso: Administration Educativa		
	Procedimiento: Matrícula	2962058	2029452

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: No. SOLICITUD:
 NOMBRE DE LA FORMACIÓN: ALFABETIZACION INFORMATICA
 TIPO DE FORMACION: TITULADA: __ COMPLEMENTARIA: X
 CODIGO PROGRAMA: 22810239 VERSION 1 SECTOR: COMERCIO
 CONVENIO: SENA – ALCALDIAS
 PROGRAMA ESPECIAL: VÍCTIMAS 25 → 15
 FECHA: INICIO: 11/04/2024 TERMINACIÓN: 25/07/2024 TOTAL HORAS: 70 horas5
 N.º APRENDICES: 29 MUNICIPIO: MONTERIA
 VEREDA: DIRECCIÓN: COLEGIO CRISTOBAL COLON

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE: CASA DE LA MUJER	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES	04/04/2024-11/04/2024-18/04/2024-25/04/2024-02/05/2024-09/05/2024-16/05/2024-23/05/2024-30/05/2024-06/06/2024 -13/06/2024- 20/06/2024- 27/06/2024- 04/07/2024- 11/07/2024-18/07/2024- 25/07/2024-	13:00	18:00
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: SILVIA MILENA GUERRA SORNOZA CC. N° 50.967.109

TELEFONO: 3114108757 EMAIL: mona25epm@yahoo.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA:

NIT N° TELEFONO: FAX:

DIRECCION: APARTADO:

E-MAIL:

NOMBRE DEL GERENTE:

No DE EMPLEADOS: ACTIVIDAD ECONOMICA:

DPTO: CORDOBA MUNICIPIO: MONTERIA GREMIO:

TIPO DE EMPRESA


 SILVIA MILENA GUERRA SORNOZA
 C.C. 50.967.109 De Cereté

Ámbito de Lucro	Limitada	Gremio	Precooperativas	Instituciones Educativas	
	Anónima		Cooperativas	Instituciones Educativas:	
	En Comandita		Cooperativas Públicas	Publica ☐	Privada ☐
	Economía Mixta		Empresas Comunes	Otros	
	Colectiva		Mutuales	Entes Territoriales	
	Unipersonal		Fondo de Empleados	ONGS	
				Grupos	

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO

13/03/2024
 FECHA DE ENTREGA

 <p>SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL</p>	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN	
	F006-007-25 / Versión 01	
	Proceso: Administration Educativa	
	Procedimiento: Matrícula	2970953

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: No. SOLICITUD:

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: ALFABETIZACION INFORMATICA

TIPO DE FORMACION: TITULADA: __ COMPLEMENTARIA: **X**

CODIGO PROGRAMA: **22810239** VERSION 1 SECTOR: **COMERCIO**

CONVENIO: **SENA – ALCALDIAS**

PROGRAMA ESPECIAL: **VÍCTIMAS** **25** → **15**

FECHA: INICIO: 22/04/2024 TERMINACIÓN: 22/07/2024 TOTAL HORAS: 70 horas5

N.º APRENDICES: **25** MUNICIPIO: CERETE

VEREDA: DIRECCIÓN: BIBLIOTECA MUNICIPAL

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE: CASA DE LA MUJER	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	22/04/2024- 29/04/2024- 6/05/2024- 13/05/2024- 20/05/2024- 27/05/2024. 03/06/2024-10/06/2024- 17/06/2024- 24/06/2024 01/07/2024- 8/07/2024. 15/07/2024- 22/07/2024	13:00	18:00
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **SILVIA MILENA GUERRA SORNOZA CC. N° 50.967.109**

TELEFONO: **3114108757** EMAIL: mona25epm@yahoo.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA:

NIT N° TELEFONO: FAX:

DIRECCION: APARTADO:

E-MAIL:

NOMBRE DEL GERENTE:

No DE EMPLEADOS: ACTIVIDAD ECONOMICA:

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO: CERETE GREMIO:

TIPO DE EMPRESA


SILVIA MILENA GUERRA SORNOZA
C.C. 50.967.109 De Cereté

Ámbito de Lucro	Limitada	Instituciones Educativas	Precooperativas	Instituciones Educativas: Publica ☐ Privada ☐	Otros
	Anónima		Cooperativas		
	En Comandita		Cooperativas Públicas		
	Economía Mixta		Empresas Comunes		
	Colectiva		Mutuales		
	Unipersonal		Fondos de Empleados		

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO

13/03/2024
FECHA DE ENTREGA

 <p>SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL</p>	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN		
	F006-007-25 / Versión 01		
	Proceso: Administración Educativa		
	Procedimiento: Matrícula	2980663	2041211

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: _____ No. SOLICITUD: _____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: ALFABETIZACIÓN INFORMÁTICA

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: __ COMPLEMENTARIA: **X**

CODIGO PROGRAMA: **22810239** VERSION 1 SECTOR: **COMERCIO**

CONVENIO: **SENA – ALCALDÍAS** → **15**

PROGRAMA ESPECIAL: **VÍCTIMAS** 25

FECHA: INICIO: 03/05/2024 TERMINACIÓN: 02/08/2024 TOTAL HORAS: 70 horas5

N.º APRENDICES: **25** MUNICIPIO: **MONTERIA**

VEREDA: _____ DIRECCIÓN: **COLEGIO CRISTOBAL COLON**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE: CASA DE LA MUJER	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIÉRCOLES			
JUEVES			
VIERNES	03/05/2024-10/05/2024-17/05/2024-24/05/2024-31/05/2024- 07/06/2024 -14/06/2024- 21/06/2024- 28/06/2024-05/07/2024- 12/07/2024-19/07/2024-26/07/2024-02/08/2024	13:00	18:00
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **SILVIA MILENA GUERRA SORNOZA CC. N° 50.967.109**

TELÉFONO: **3114108757** EMAIL: mona25epm@yahoo.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: _____

NIT N° _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____

DIRECCIÓN: _____ APARTADO: _____

E-MAIL: _____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO: **MONTERIA** GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA


SILVIA MILENA GUERRA SORNOZA
C.C. 50.967.109 De Cerezo

Ámbito de Lucro	Limitada		Precooperativas		Instituciones Educativas	
	Anónima		Cooperativas		Instituciones Educativas:	
					Pública ☐	Privada ☐
	En Comandita		Cooperativas Públicas		Otros	
	Economía Mixta		Empresas Comunales		Entes Territoriales	
	Colectiva		Mutuales		ONGS	
	Unipersonal		Mundo de Empleados		Grupos	

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADÉMICO

13/03/2024
FECHA DE ENTREGA

 <p>SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL</p>	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN		
	F006-007-25 / Versión 01		
	Proceso: Administration Educativa		
	Procedimiento: Matrícula	2962065	2029476

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: No. SOLICITUD:

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: ALFABETIZACION INFORMATICA

TIPO DE FORMACION: TITULADA: __ COMPLEMENTARIA: **X**

CODIGO PROGRAMA: **22810239** VERSION 1 SECTOR: **COMERCIO**

CONVENIO: **SENA – ALCALDIAS**

PROGRAMA ESPECIAL: **VÍCTIMAS** **25** → **17**

FECHA: INICIO: 12/04/2024 TERMINACIÓN: 26/07/2024 TOTAL HORAS: 70 horas5

N.º APRENDICES: **25** MUNICIPIO: CERETE

VEREDA: DIRECCIÓN: BIBLIOTECA MUNICIPAL

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE: CASA DE LA MUJER	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES	12/04/2024-19/04/2024-26/04/2024-03/05/2024-10/05/2024-17/05/2024-24/05/2024-31/05/2024- 07/06/2024 - 14/06/2024- 21/06/2024- 28/06/2024- 05/07/2024- 12/07/2024-19/07/2024- 26/07/2024	13:00	18:00
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **SILVIA MILENA GUERRA SORNOZA CC. N° 50.967.109**

TELEFONO: **3114108757** EMAIL: mona25epm@yahoo.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA:

NIT N° TELEFONO: FAX:

DIRECCION: APARTADO:

E-MAIL:

NOMBRE DEL GERENTE:

No DE EMPLEADOS: ACTIVIDAD ECONOMICA:

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO: **MONTERIA** GREMIO:

TIPO DE EMPRESA


SILVIA MILENA GUERRA SORNOZA
C.C. 50.967.109 De Cereté

Ámbito de Lucro	Limitada		Precooperativas		Instituciones Educativas	
	Anónima		Cooperativas		Instituciones Educativas:	
					Publica ☐	Privada ☐
	En Comandita		Cooperativas Públicas		Otros	
	Economía Mixta		Empresas Comunales		Entes Territoriales	
	Colectiva		Autónomas		ONGS	
	Unipersonal		Fondos de Empleados		Grupos	

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO

13/03/2024
FECHA DE ENTREGA

 SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración Educativa Procedimiento: Matrícula	2947793	2016570
--	--	----------------	----------------

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: No. SOLICITUD:
NOMBRE DE LA FORMACIÓN: ALFABETIZACIÓN INFORMÁTICA
TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: __ COMPLEMENTARIA: **X**
CODIGO PROGRAMA: **22810239** VERSION 1 SECTOR: **COMERCIO**
CONVENIO: **SENA – ALCALDÍAS**
PROGRAMA ESPECIAL: **VÍCTIMAS** → **8**
FECHA: INICIO: 16/03/2024 TERMINACIÓN: 06/07/2024 TOTAL HORAS: 70 horas
N.º APRENDICES: **25** MUNICIPIO: **MONTERIA**
VEREDA: DIRECCIÓN: CASA DE LA MUJER - MONTERIA

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE: CASA DE LA MUJER	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIÉRCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SABADO	16/03/2024-23/03/2024-30/03/2024-06/04/2024-13/04/2024-20/04/2024-27/04/2024-04/05/2024-11/05/2024-18/05/2024-25/05/2024-01/06/2024-08/06/2024-15/06/2024-22/06/2024-29/06/2024-06/07/2024	14:00	18:00
DOMINGO			
FESTIVO *			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **SILVIA MILENA GUERRA SORNOZA CC. N° 50.967.109**

TELÉFONO: **3114108757** EMAIL: mona25epm@yahoo.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA:

NIT N° TELEFONO: FAX:

DIRECCION: APARTADO:

E-MAIL:

NOMBRE DEL GERENTE:

No DE EMPLEADOS: ACTIVIDAD ECONOMICA:

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO: **MONTERIA** GREMIO:

TIPO DE EMPRESA


SILVIA MILENA GUERRA SORNOZA
C.C. 50.967.109 De Cerezo

Animo de Lucro	Limitada	Solidaria	Precooperativas	Instituciones Educativas	
	Anónima		Cooperativas	Instituciones Educativas: Publica ☐ Privada ☐	
	En Comandita		Cooperativas Públicas	Otros	
	Economía Mixta		Empresas Comunes	Entes Territoriales	
	Colectiva		Mutuales	ONGS	
	Unipersonal		Fondo de Empleados	Grupos	

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO

13/03/2024
FECHA DE ENTREGA

 <p>SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL</p>	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN		
	F006-007-25 / Versión 01		
	Proceso: Administración Educativa		
	Procedimiento: Matrícula	2947806	2016563

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: _____ No. SOLICITUD: _____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: ALFABETIZACIÓN INFORMÁTICA

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: __ COMPLEMENTARIA: **X**

CODIGO PROGRAMA: **22810239** VERSION 1 SECTOR: **COMERCIO**

CONVENIO: **SENA – ALCALDÍAS**

PROGRAMA ESPECIAL: **VÍCTIMAS** → **8**

FECHA: INICIO: 16/03/2024 TERMINACIÓN: 06/07/2024 TOTAL HORAS: 70 horas

N.º APRENDICES: **25** MUNICIPIO: **MONTERIA**

VEREDA: _____ DIRECCIÓN: **COLEGIO VICTORIA MANZUR**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE: CASA DE LA MUJER	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIÉRCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SABADO	16/03/2024-23/03/2024-30/03/2024-06/04/2024-13/04/2024-20/04/2024-27/04/2024-04/05/2024-11/05/2024-18/05/2024-25/05/2024-01/06/2024-08/06/2024-15/06/2024-22/06/2024-29/06/2024-06/07/2024	08:00	12:00
DOMINGO			
FESTIVO *			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **SILVIA MILENA GUERRA SORNOZA CC. N° 50.967.109**

TELÉFONO: **3114108757** EMAIL: mona25epm@yahoo.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: _____

NIT N° _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____

DIRECCIÓN: _____ APARTADO: _____

E-MAIL: _____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO: **MONTERIA** GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA


SILVIA MILENA GUERRA SORNOZA
C.C. 50.967.109 De Cereté

Animo de Lucro	Limitada	Solidaria	Precooperativas	Instituciones Educativas	
	Anónima		Cooperativas	Instituciones Educativas: Publica ☐ Privada ☐	
	En Comandita		Cooperativas Públicas	Otros	
	Economía Mixta		Empresas Comunes	Entes Territoriales	
	Colectiva		Mutuales	ONGS	
	Unipersonal		Fondo de Empleados	Grupos	

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO

13/03/2024
FECHA DE ENTREGA

 <p>SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL</p>	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN		
	F006-007-25 / Versión 01		
	Proceso: Administration Educativa		
	Procedimiento: Matrícula	3006229	2058202

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____ No. SOLICITUD: _____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES DIGITALES PARA LA VIDA Y PRODUCTIVIDAD

TIPO DE FORMACION: TITULADA: __ COMPLEMENTARIA: **X**

CODIGO PROGRAMA: **13410013** VERSION 1 SECTOR: **COMERCIO**

CONVENIO: **SENA – ALCALDIAS**

PROGRAMA ESPECIAL: **VÍCTIMAS** 30 → **15**

FECHA: INICIO: 04/06/2024 TERMINACIÓN: 15/10/2024 TOTAL HORAS: 192 horas

N.º APRENDICES: **30** MUNICIPIO: MONTERIA

VEREDA: _____ DIRECCIÓN: CASA DE LA MUJER

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE: CASA DE LA MUJER	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES	28/05/2024 - 04/06/2024 - 11/06/2024 - 18/06/2024 - 25/06/2024 - 02/07/2024 - 09/07/2024 - 16/07/2024 - 23/07/2024 - 30/07/2024 - 06/08/2024 - 13/08/2024 - 20/08/2024 - 27/08/2024 - 03/09/2024 - 10/09/2024 - 17/09/2024 - 24/09/2024 - 01/10/2024 - 08/10/2024	08:00	18:00
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **SILVIA MILENA GUERRA SORNOZA CC. N° 50.967.109**

TELEFONO: **3114108757** EMAIL: mona25epm@yahoo.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: _____

NIT N° _____ TELEFONO: _____ FAX: _____

DIRECCION: _____ APARTADO: _____

E-MAIL: _____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO: MONTERIA GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA


SILVIA MILENA GUERRA SORNOZA
C.C. 50.967.109 De Cereté

Ámbito de Lucro	Limitada	Forma	Precooperativas	Instituciones Educativas	
	Anónima		Cooperativas	Instituciones Educativas: Pública ☐ Privada ☐	
	En Comandita		Cooperativas Públicas	Otros	
	Economía Mixta		Empresas Comunales	Entes Territoriales	
	Colectiva		Mutuales	ONGS	
	Unipersonal		Fondo de Empleados	Grupos	

22/05/2024

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO

FECHA DE ENTREGA

 <p>SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL</p>	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN	
	F006-007-25 / Versión 01	
	Proceso: Administration Educativa	
	Procedimiento: Matrícula	<div>3021399</div> <div>2069502</div>

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____ No. SOLICITUD: _____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES DIGITALES PARA LA VIDA Y PRODUCTIVIDAD

TIPO DE FORMACION: TITULADA: ☐ COMPLEMENTARIA: ☒

CODIGO PROGRAMA: **13410013** VERSION 1 SECTOR: **COMERCIO**

CONVENIO: **SENA – ALCALDIAS**

PROGRAMA ESPECIAL: **VÍCTIMAS** 15 →

15

FECHA: INICIO: 16/06/2024 TERMINACIÓN: 27/10/2024 TOTAL HORAS: 192 horas

N.º APRENDICES: **35** MUNICIPIO: CERETE

VEREDA: _____ DIRECCIÓN: COLEGIO SAN JOSE DEL QUEMAO

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE: COLEGIO SAN JOSE DEL QUEMAO	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO	16/06/2024 – 23/06/2024 – 30/06/2024 - 07/07/2024 – 14/07/2024 – 21/07/2024 – 28/07/2024 – 04/08/2024 – 11/08/2024 – 18/08/2024 - 25/08/2024 – 01/09/2024 – 08/09/2024 – 15/09/2024 – 22/09/2024 – 29/09/2024 – 06/10/2024 – 13/10/2024 – 20/10/2024 - 27/10/2024	08:00	18:00
FESTIVO *			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **SILVIA MILENA GUERRA SORNOZA CC. N° 50.967.109**

TELEFONO: **3114108757** EMAIL: mona25epm@yahoo.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA:

NIT N° _____ TELEFONO: _____ FAX: _____

DIRECCION: _____ APARTADO: _____

E-MAIL: _____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO: CIENEGA DE ORO GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA


SILVIA MILENA GUERRA SORNOZA
C.C 50.967.109 De Cereté

Ámbito de Lucro	Limitada	Forma	Precooperativas	Instituciones Educativas	
	Anónima		Cooperativas	Instituciones Educativas:	
	En Comandita		Cooperativas Públicas	Pública ☐	Privada ☐
	Economía Mixta		Empresas Comunes	Otros	
	Colectiva		Mutuales	Entes Territoriales	
	Unipersonal		Fondo de Empleados	ONGS	
				Grupos	

13/06/2024

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO

FECHA DE ENTREGA



































