SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"
REGIONAL GUAJIRA

FICHA DE CARACTERIZACIÓN

CODIGO FICHA

CODIGO SOLICITUD

FECHA INICIO	DÍA	MES	AÑO
	13	07	2024

FECHA TERMINACION	DÍA	MES	AÑO
	19	07	2024

CUPO SOLICITADO 27

PROGRAMA DE FORMACION: Bioseguridad y plan sanitario en pollo de engorde

CÓDIGO PROGRAMA: 133202 25 **VERSION:** 1 **A LA MEDIDA:** SI | NO

MUNICIPIO: fonseca **AMBIENTE:**

DIRECCION AMBIENTE:

DEMANDA SOCIAL ☐ **CONVENIO No.**

EMPRESA ☐ **NOMBRE EMPRESA:**

TELEFONO: **NIT:**

HORARIO DE LA FORMACION: 8:00 Am | 4:00 PM
* Horario Militar

HORARIO: ULTIMO DIA ☐ ☐

DIAS DOCENTE :

LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
					13	14

DIAS DOCENTE :

LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
15	16	17	18	19		

DOCENTE 1: EDUAR JACOME OROZCO **C.C.** 1062810160

TELEFONO: 3022984146 **EMAIL:** Jacomeduar738@gmail.com

PERFIL PROFESIONAL DEL INSTRUCTOR Y BREVE DESCRIPCION: Zootecnista con experiencia en especies menores, gallinas ponedoras, pollo de engorde y ovino caprinos; me he desempeñado como capacitador en procesos productivos.

ACTIVIDADES (ELEMENTOS) DESCRIPCIÓN DE UN RESULTADO DE APRENDIZAJE	HORAS
Implementar el plan de manejo sanitario de acuerdos a parametros tecnicos.	56
Implementar el plan de bioseguridad como norma esencial para el proceso segun parametros tecnicos	

* Adjuntar planilla asistencia a matricula, copia del documento al 150%

EDUAR JACOME
FIRMA INSTRUCTOR 1062810160

V.B. COORD. ACADEMICO o LIDER DE PROGRAMA
1098421919

Powered by CamScanner

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL | VERSION: 3

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

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL:	Guajira	**CENTRO DE FORMACIÓN:**	CAA	**CIUDAD/MUNICIPIO:**	Fonseca
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Bioseguridad y plan sanitario en relación de cargos			**NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN** (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULAS)	

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	**PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES**	☐	**MATRICULA**	☒

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	56053594	Nelsa Maria	Fruto	Fonseca		3002767633	Nelsa Fruto
2	CC	56053595	Enriqueta	Fruto	Fonseca		3215715084	Enriqueta
3	CC	26996698	Ana Ludis	Garcia Anza	Fonseca		3145513347	Ana Anza
4	CC	26995697	Ana Ludis	Gomez Anza	Fonseca		3015662514	Ana Ludis
5	CC	26995370	Analis del c.	Jimenez Frias	Fonseca		3111387670	Analis
6	CC	1065561147	Luz Deniz	Venegas Solano	Fonseca		3027037073	Luz Deni
7	CC	40918151	Maria Isabel	Argote Fagoro	Fonseca			Maria I. Argote
8	CC	1120742047	Lineth C.	Jimenez	Fonseca		3005097755	Lineth J
9	CC	56057583	Sirley	Manjarez	Fonseca		3003240729	SERLEYS M.
10	CC	40933475	Beley Maria	Castellar	Fonseca		3156795804	BELEY C
11	CC	40941320	Eneiry Naive	Mejia Argote	Fonseca			Eneiry M.
12	CC	1120745485	Maria de los Angeles	Solano J.	Fonseca		3138507854	MARIA SOLANO
13	CC	56055222	Nidia del Carmen	Castro	Fonseca		56055222	Nidia C.
14	CC	1120739896	Yeidis Ener	Urbina G	Fonseca		3246417477	Yeidis U.
15	CC	56053783	Dayana M.	Fernandez	Fonseca		3024379666	Dayana Fernandez
16	CC	56053669	Gloria Ines	Cujia B.	Fonseca		3013498802	Gloria C.
17	CC	56053820	Marta C.	Anza Molina	Fonseca			Marta A.
18	CC	1120748220	Luz Estela	Castro C.	Fonseca		3222036490	Estela C.
19	CC	56054025	Luz Marina	Ovalle P.	Fonseca		3007146030	Luz Ovalle
20	CC	52041695	Colombia D.	Carias	Fonseca		3107443820	Colombia

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

Powered by CamScanner