**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Málaga, 21 de agosto de 2.024

Señor (a)
**CAROLINA MESA BARRERA**
SUPERVISOR(A) CONTRATO **No. CO1.PCCNTR.6501952**
Profesional G04
Coordinadora De Formación
Málaga

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes 08 del año 2024

**Referencia:** No CO1.PCCNTR.6501952 del año 2024

YETSENIA REYES RUBIANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1094244188 de Pamplona, en mi calidad de Contratista del SENA, en CAMPESENA, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

**Valor y forma de Pago:** Se fija como valor total para el contrato la suma de VEINTITRÉS MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 23.518.537,00). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Pagos mensuales por valor de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE (4.465.545, Incluido IVA) y proporcionales, esto para el primer y/o último pago, atendiendo al plazo de ejecución establecido..

**Plazo:** Será hasta el 14 de diciembre de 2024.

| |
|---|
| **OBJETO:** Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como instructor de formación en el área temática PSICOLOGIA y demás de su competencia, programa Campesena en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes, vigencia 2024. |

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

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Realizar alistamiento oportuno de todos los documentos de desarrollo curricular según el programa de formación asignado (titulada o complementaria presencial y/o virtual) para orientar en las fichas que se le notifiquen en la vigencia, dejando la evidencia en el portafolio de la ficha. | **Del 01 al 30 de Agosto** Se realizó cargue de instrumentos en el Drive de formación complementaria respectivamente. | Pantallazo de cargues de documentos en el Drive. |
| 2 | Programar y reportar al coordinador académico o líder de procesos en los 5 últimos días hábiles de cada mes las actividades a ejecutar en el siguiente mes según la programación de las fichas, los ambientes de aprendizaje, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida y se gestione el cargue de los eventos en Sofia plus, en el marco de su objeto contractual y | **Del 01 al 30 de Agosto** Se envió correos solicitando la creación de las fichas respectivamente. | Pantallazos de solicitud de creación de fichas. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | lineamientos Institucionales y legales, (presencial y/o virtual). | | |
| 3 | Reportar y registrar en el aplicativo Sofía Plus todas las actividades que de acuerdo con el proceso de GFPI son de su responsabilidad (Registro de Proyecto Formativo, Creación de ruta de Aprendizaje, Asocio de Aprendices, verificación de registro de actividades en Sofia plus durante los de 5 primeros días hábiles de cada mes y reportar novedades, reporte de Inasistencias, Reporte de Juicios Evaluativos) garantizando la oportunidad, calidad de la información y la coherencia con el proceso formativo (presencial y/o virtual). | **Del 01 al 30 de Agosto**<br>Se realizó verificación de registro de aprendices de las diferentes fichas.<br><br>Se realizó registro de los aprendices que no se encontraron en la plataforma de Sofía Plus. | Reporte de preinscripción de las fichas verificadas y creadas. |
| 4 | Realizar la inducción institucional a los aprendices de acuerdo con los lineamientos SENA igualmente aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el conducto regular para garantizar el debido proceso de gestión de novedades en especial cuando sean notificaciones de menores de edad, (presencial y/o virtual). | **Del 01 al 30 de Agosto**<br>Se socializo lineamientos SENA dentro de los procesos de formación de las fichas del mes correspondiente. | Registro fotográfico. |
| 5 | Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el programa | **Del 01 al 30 de Agosto** | Se anexa registros de asistencia y registro fotográfico |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | del área temática objeto del contrato, según los lineamientos Institucionales en el área de influencia del centro, (presencial y/o virtual). | Se orientó la formación complementaria a aprendices de los Municipios de Cerrito y Enciso respectivamente, para las fichas 3046245, 3053246 y 3053171. | |
| 6 | Solicitar y gestionar oportunamente el uso de los elementos necesarios y materiales de formación para desarrollar eficazmente de la acción de formación y responder por ellos ante el centro presentando los respectivos documentos soporte, como también responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos de la institución puestos bajo su cuidado para desarrollar labores propias de su rol. | **Del 01 al 30 de Agosto**<br>Para el presente periodo no se requirió de esta actividad. | Se presentarán evidencias solicitadas según asignación desde la supervisión. |
| 7 | Realizar seguimiento y/o asesoría en la etapa productiva de los aprendices que le sean asignados y documentar esta actividad según el procedimiento de ejecución de la FPI, (presencial y/o virtual). | **Del 01 al 30 de Agosto**<br>Para el presente periodo no se requirió de esta actividad. | Se presentarán evidencias solicitadas según asignación desde la supervisión. |
| 8 | Realizar la Evaluación de la apropiación de las competencias de los aprendices, emitir y registrar los Juicios evaluativos de cada aprendiz (Etapa lectiva y productiva), previa verificación efectuada de | **Del 01 al 30 de Agosto**<br>Se realizó evaluación desempeño para las fichas finalizadas. | Evaluaciones de desempeño. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | logro de los resultados de aprendizaje y portafolio de evidencias del aprendiz, de acuerdo con los criterios de evaluación establecidos en el programa de formación en un plazo máximo de 8 días después de finalizada la evaluación de las actividades de aprendizaje según fechas establecidas en el plan de trabajo y planeación pedagógica, (presencial y/o virtual). | | |
| 9 | Participar en las actividades relacionadas con la ejecución del aseguramiento de la calidad de la FPI según los lineamientos institucionales y necesidad del Servicio. | **Del 01 al 30 de Agosto**<br>Asistí a reunión programada por el centro de formación. | Registro fotográfico. |
| 10 | Realizar seguimiento a la ejecución de cada acción de formación asignada, participar en comités de evaluación y seguimiento, documentar en actas y registros la ejecución de los seguimientos, como las novedades que se presenten en la acción de formación, (presencial y/o virtual). | **Del 01 al 30 de Agosto**<br>Se realizó verificación de aprendices en plataforma Sofía plus.<br><br>Se realizó registro de los aprendices que no se encontraron en la plataforma de Sofía Plus. | Reporte de preinscripción de las fichas verificadas y creadas. |
| 11 | Reportar y sistematizar según plan operativo del programa, las acciones de formación en los portafolios de evidencias y en documentos (Actas de evaluación de programas con revisión | **Del 01 al 30 de Agosto**<br>Para el presente periodo no se requirió de esta actividad. | Se presentarán evidencias solicitadas según asignación desde la supervisión. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | del diseño curricular y documentos de desarrollo curricular, sobre la pertinencia y validez de estos, índices de deserción y/o oportunidades de mejora, Actas de empalme, Actas de seguimiento Trimestral, Casos exitosos, sistematización de prácticas pedagógicas para la ejecución de la FPI) que demuestren los resultados de la ejecución contractual y la FPI, en los diferentes medios y/o espacios físicos y digitales que disponga el centro. | | |
| 12 | Apoyar la gestión para seguimiento y verificación del cierre de fichas de los programas de formación titulada, complementaria presencial y/o virtual (apoyo entrega de documentos solicitud de título). | **Del 01 al 30 de Agosto**<br>Para el presente periodo no se requirió de esta actividad. | Se presentarán evidencias solicitadas según asignación desde la supervisión. |
| 13 | Apoyar las actividades de promoción y divulgación de la oferta educativa académica, así mismo, gestionar la conformación de grupos de aprendices para la creación de las fichas de formación, entregar los soportes del procedimiento de ingreso de aprendices de acuerdo con los requisitos definidos en el diseño curricular y lineamientos de administración educativa según | **Del 01 al 30 de Agosto**<br>Para el presente periodo no se requirió de esta actividad. | Se presentarán evidencias solicitadas según asignación desde la supervisión. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | procedimientos establecidos en el sistema integrado de gestión y autocontrol-SIGA. | | |
| 14 | Participar cuando el centro lo requiera en proyectos de investigación Técnica aplicada y/o pedagógica y actividades del plan tecnológico para fortalecer el proceso de formación en el área temática objeto del contrato. | **Del 01 al 30 de Agosto**<br>Para el presente periodo no se requirió de esta actividad. | Se presentarán evidencias solicitadas según asignación desde la supervisión. |
| 15 | Participar en las actividades programadas por el SENA, equipo SIGA; además cuando el centro de formación lo requiera jornadas de Diseño y desarrollo curricular de programas de FPI conforme a las necesidades nacionales y lineamientos institucionales requeridos para el área temática objeto del contrato. | **Del 01 al 30 de Agosto**<br>Asistí a reunión programada por el centro de formación.<br><br>Asistí a formación complementaria programada por el Centro de Formación. | Registro fotográfico. |
| 16 | Acompañar a los aprendices en las actividades planteadas por el equipo de bienestar al aprendiz según la programación del instructor | **Del 01 al 30 de Agosto**<br>Para el presente periodo no se requirió de esta actividad. | Se presentarán evidencias solicitadas según asignación desde la supervisión. |
| 17 | Apoyar la inscripción y actualización en el sistema de información de la Agencia Pública de Empleo del SENA a los aprendices, garantizando la consignación de | **Del 01 al 30 de Agosto**<br>Para el presente periodo no se requirió de esta actividad. | Se presentarán evidencias solicitadas según asignación desde la supervisión. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | información, así como informar los mecanismos de consulta a los aprendices. | | |
| 18 | Los instructores que impartirán formación virtual titulada y/o complementaria deberán acreditar Certificación de mínimo 40 horas en programas relacionados con ambientes virtuales de aprendizaje o tener certificación vigente en la norma de competencia pedagógica 240201057 “Orientar formación a distancia de acuerdo con procedimientos técnicos y normativas”. | **Del 01 al 30 de Agosto** Asistí a formación complementaria Desarrollo de habilidades para el desempeño instructor SENA, programada por el Centro de Formación. | Registro fotográfico. |
| 19 | Participar en las jornadas de seguimiento, acompañamiento, actualización, capacitación, reuniones de red y trasferencia tecnológica convocadas por el centro de Formación. | **Del 01 al 30 de Agosto** Asistí a formación complementaria Desarrollo de habilidades para el desempeño instructor SENA, programada por el Centro de Formación. | Registro fotográfico. |
| 20 | Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia “Orientar Procesos Formativos Con Base En Los Planes De Formación Concertados, O La Actualización "Orientar Formación Presencial De Acuerdo Con Procedimiento Técnico Y Normativo" o en su defecto deberá aplicar al proceso de certificación de la norma | **Del 01 al 30 de Agosto** Se orientó la formación complementaria a aprendices de los Municipios de Cerrito y Enciso respectivamente, para las fichas 3046245, 3053246 y 3053171. | Registro fotográfico. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | y aportar el respectivo certificado de aprobación, o la evidencia de la inscripción efectiva a mismo, al informe de ejecución contractual. | | |
| 21 | Facilitar y garantizar la inscripción de las campesinas y campesinos para que queden auto reconocidos como tales en la plataforma Sofia plus y demás aplicativos de los programas del Sena | **Del 01 al 30 de Agosto** Se realizó solicitud de registro de nuevos aprendices a la plataforma compromiso. | Pantallazo de correo de solicitud. |
| 22 | Identificar proyectos productivos, proyectos de innovación y emprendimientos de las campesinas y campesinos, susceptibles de ser desarrollados con apoyo del SENA | **Del 01 al 30 de Agosto** Para el presente periodo no se requirió de esta actividad. | Se presentarán evidencias solicitadas según asignación desde la supervisión. |
| 23 | Flexibilizar los tamaños de los grupos, horarios y estrategias pedagógicas, a partir de la fecha concertada | **Del 01 al 30 de Agosto** Se realiza concertaciones horarios de los grupos de acuerdo a disponibilidad de la población. | Se anexan listados de asistencia. |
| 24 | Adaptar los proyectos formativos o rutas de aprendizaje con enfoque territorial | **Del 01 al 30 de Agosto** Para el presente periodo no se requirió de esta actividad. | Se presentarán evidencias solicitadas según asignación desde la supervisión. |
| 25 | Articular iniciativas que fortalezcan la formación para las campesinas y campesinos, mediante a formulación o implementación de proyectos de investigación, desarrollo tecnológico e innovación dentro de las líneas | **Del 01 al 30 de Agosto** Para el presente periodo no se requirió de esta actividad. | Se presentarán evidencias solicitadas según asignación desde la supervisión. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | programáticas establecidas en SENNOVA | | |
| 26 | Presentar los informes mensuales su gestión y estado de avance de la estrategia CampeSENA | **Del 01 al 30 de Agosto** Para el presente periodo no se requirió de esta actividad. | Se presentarán evidencias solicitadas según asignación desde la supervisión. |
| 27 | Garantizar la identificación y estructuración con las organizaciones productivas campesinas en el territorio; u proyecto comunitario de base, haciendo uso de estrategias de participación comunitaria y metodologías de formulación de proyectos. | **Del 01 al 30 de Agosto** Para el presente periodo no se requirió de esta actividad. | Se presentarán evidencias solicitadas según asignación desde la supervisión. |
| 28 | Crear y fortalecer empresas de las campesinas y campesinos, con especial énfasis en procesos asociativos, acorde con las líneas de los centros. | **Del 01 al 30 de Agosto** Para el presente periodo no se requirió de esta actividad. | Se presentarán evidencias solicitadas según asignación desde la supervisión. |
| 29 | Apoyar con la revisión, proyección y evaluación en las etapas precontractual, contractual y pots-contractual de los procesos de contratación de bienes y servicios, cuando se requiera. | **Del 01 al 30 de Agosto** Para el presente periodo no se requirió de esta actividad. | Se presentarán evidencias solicitadas según asignación desde la supervisión. |
| 30 | El contratista que realice comisiones de servicios o desplazamientos autorizados por el supervisor deberá presentar dentro de los cinco (5) días hábiles | **Del 01 al 30 de Agosto** Para el presente periodo no se requirió de esta actividad. | Se presentarán evidencias solicitadas según asignación desde la supervisión. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | siguientes a la fecha de finalización de la comisión, la respectiva legalización al área de Contable o quien haga sus veces. | | |
| 31 | Hacer entrega oportuna al supervisor del contrato, según cronograma que se establezca por parte de la entidad y atendiendo la forma de pago establecida de los documentos y soportes de cuenta de cobro, con el fin de dar cumplimiento a la meta de ejecución presupuestal. | **Del 01 al 30 de Agosto** Se efectuó la elaboración del informe con el soporte de las actividades desarrolladas durante el mes de AGOSTO correspondiente a 3 fichas de formación con un reporte de 160 horas y participación en actividades designadas por la supervisión. | Soportes en la plataforma SECOP II contratista: GF_1094244188_AGOSTO_125324_2024. GC_1094244188_AGOSTO_125324_2024 |
| 32 | Reportar de manera oportuna como usuario proveedor, en la etapa de ejecución contractual dentro de la plataforma SECOP II, los soportes correspondientes que evidencien la correcta ejecución y pagos realizados en cumplimiento del contrato de prestación de servicios suscrito | **Del 01 al 30 de Agosto** Se efectuó la elaboración del informe con el soporte de las actividades desarrolladas durante el mes de agosto 3 fichas de formación con un reporte de 160 horas y participación en actividades designadas por la supervisión. | Soportes en la plataforma SECOP II contratista: GF_1094244188_AGOSTO_125324_2024. GC_1094244188_AGOSTO_125324_2024 |
| 33 | El CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales). | **Del 01 al 30 de Agosto** Planilla de pago de los aportes del sistema de seguridad social integral (salud, pensión y ARL). | Planilla de pago de los aportes del sistema de seguridad social integral (salud, pensión y ARL). |
| 34 | Las demás que sean asignadas, por el | **Del 01 al 30 de Agosto** Se proyecta la ejecución de estas actividades según | Se evidencia las asistencias y reuniones convocadas |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | supervisor en relación del objeto contrato. | asignación desde la supervisión. | durante el mes de julio del año 2024. |

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.

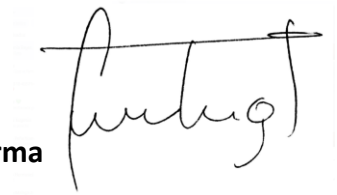
| ITEM | No DE LA ORDEN DE VIAJE | LUGAR DE DESPLAZAMIENTO | FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL | FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL |
|---|---|---|---|---|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |

**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. **7935488413** de la planilla, del aplicativo (aportes en línea) correspondiente al mes de Julio 2024. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en (21) folios

Cordialmente,



**Firma**

**YETSENIA REYES RUBIANO**

**Contratista**

**C.C. No. 1094244188**

Recibí a satisfacción:

Firma

**CAROLINA MESA BARRERA**

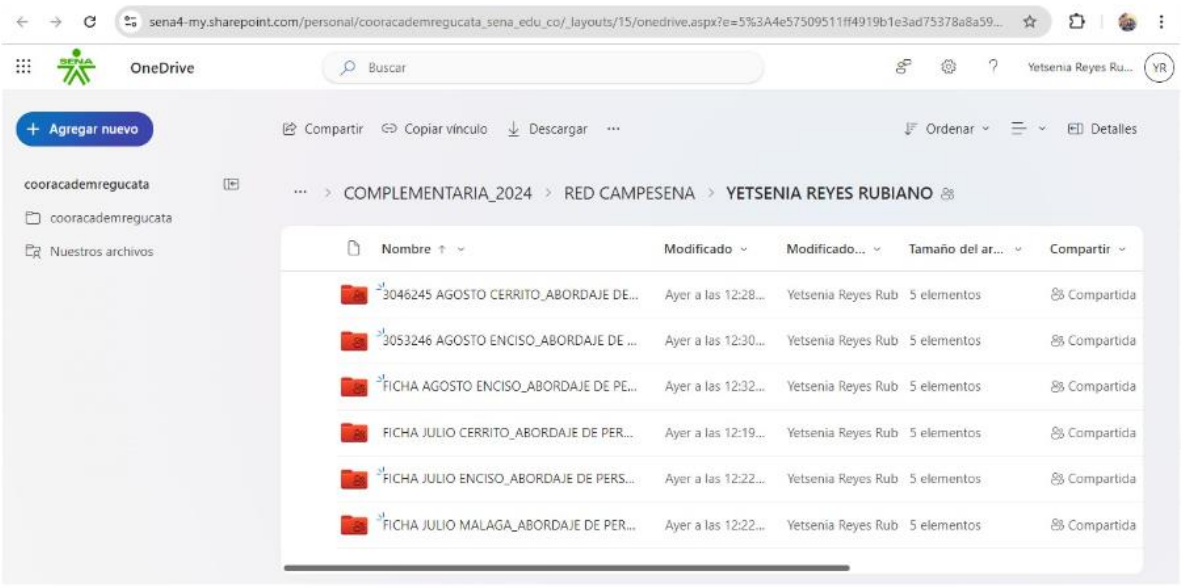
Profesional G04 supervisora del contrato No. **CO1.PCCNTR.6501952**

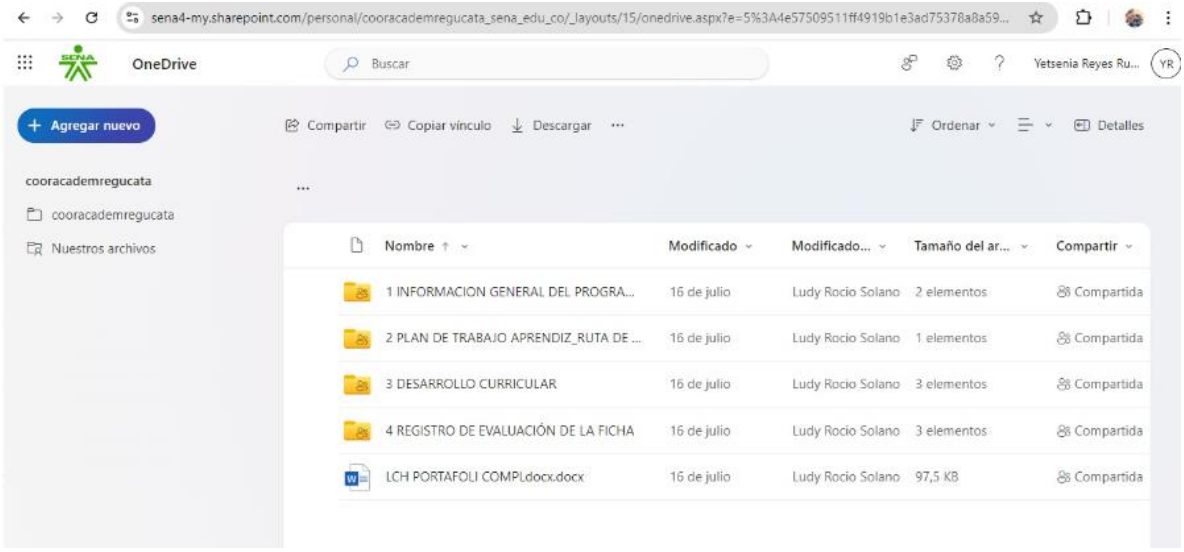
Coordinadora De Formación

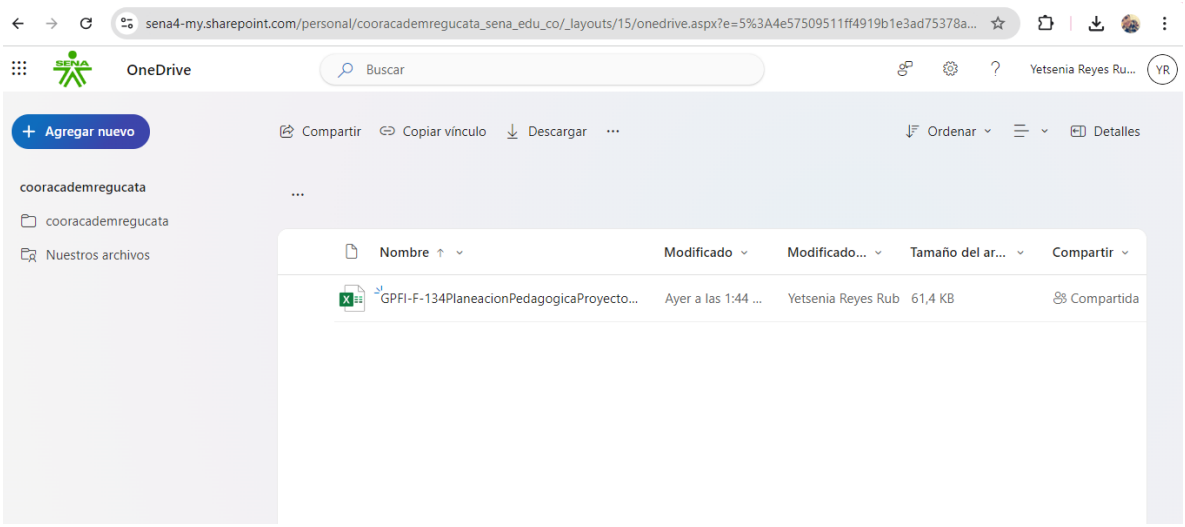
## EVIDENCIAS EJECUCIÓN ACTIVIDADES MES DE JULIO DE 2024

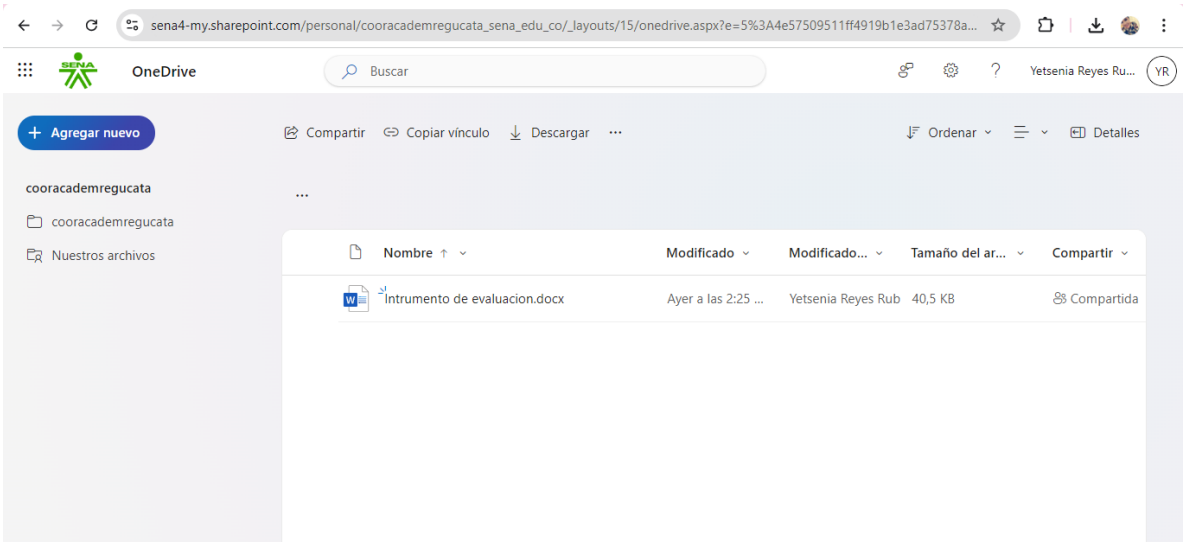
### Obligaciones Específicas:

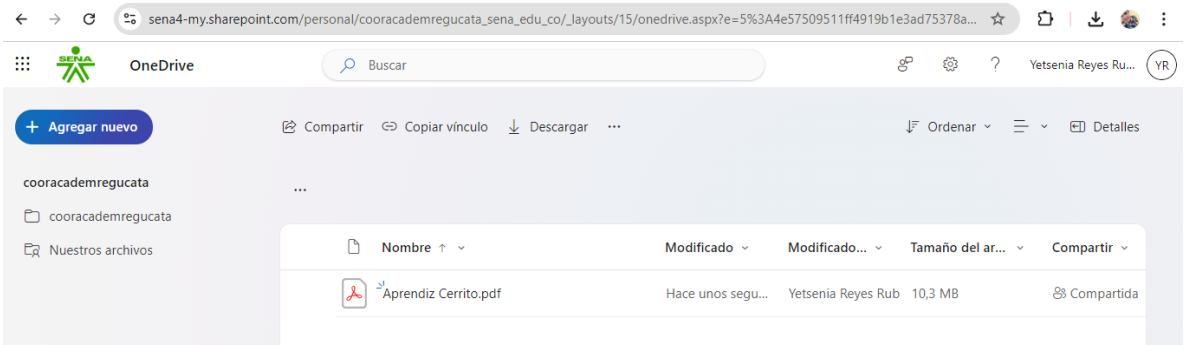
**Obligación 1.** Se realizó cargue de instrumentos en el Drive de formación complementaria respectivamente.



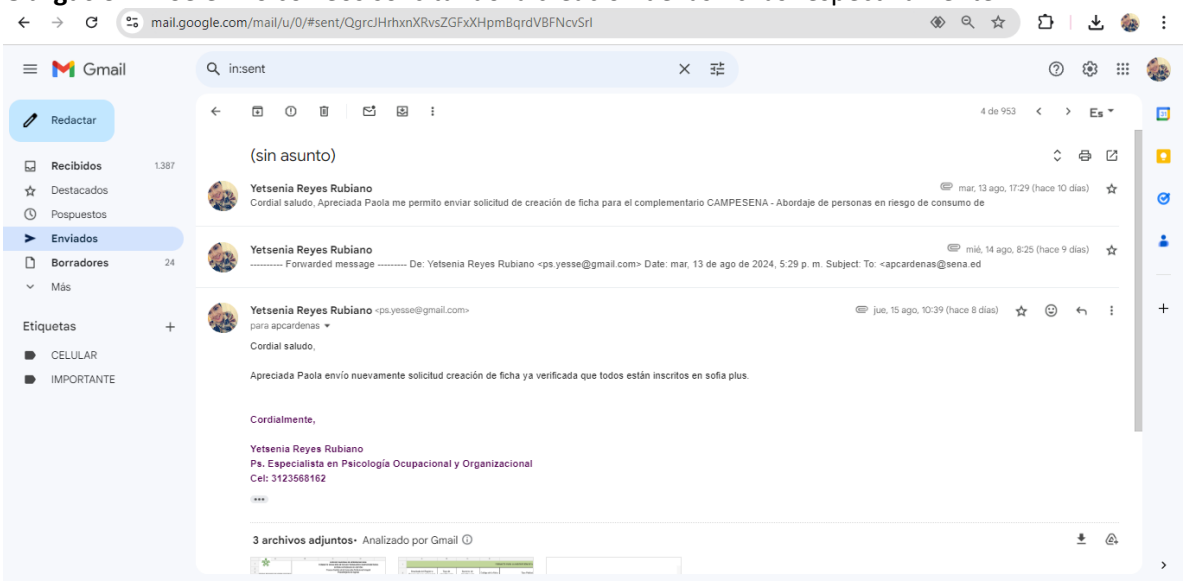



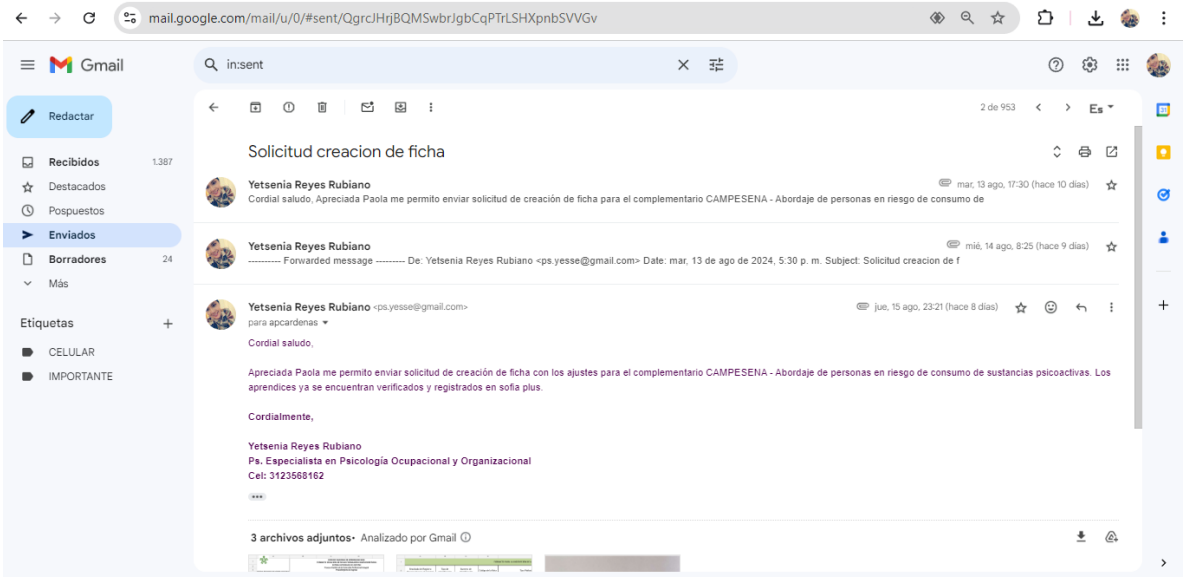

sena4-my.sharepoint.com/personal/cooracademregucata_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?e=5%3A4e57509511ff4919b1e3ad75378a...
OneDrive
Buscar
Yetsenia Reyes Ru...
YR
Agregar nuevo
Compartir
Copiar vínculo
Descargar
Ordenar
Detalles
cooracademregucata
cooracademregucata
Nuestros archivos
Nombre
Modificado
Modificado...
Tamaño del ar...
Compartir
GPFI-F-134PlaneacionPedagogicaProyecto...
Ayer a las 1:44 ...
Yetsenia Reyes Rub
61,4 KB
Compartida

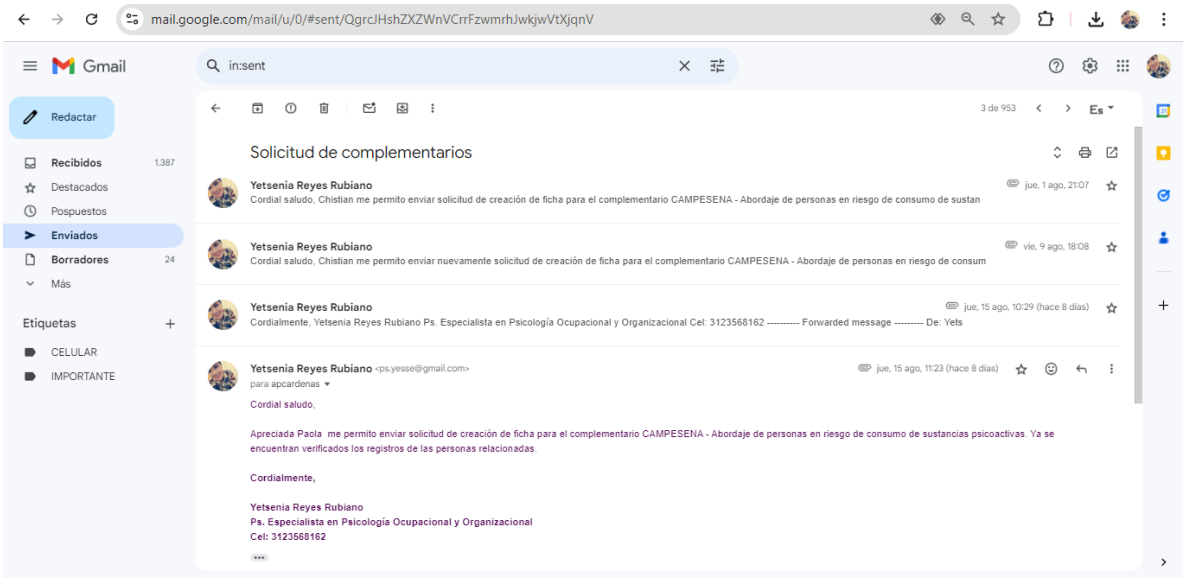

sena4-my.sharepoint.com/personal/cooracademregucata_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?e=5%3A4e57509511ff4919b1e3ad75378a...
OneDrive
Buscar
Yetsenia Reyes Ru...
YR
Agregar nuevo
Compartir
Copiar vínculo
Descargar
Ordenar
Detalles
cooracademregucata
cooracademregucata
Nuestros archivos
Nombre
Modificado
Modificado...
Tamaño del ar...
Compartir
Intrumento de evaluacion.docx
Ayer a las 2:25 ...
Yetsenia Reyes Rub
40,5 KB
Compartida


sena4-my.sharepoint.com/personal/cooracademregucata_sena_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?e=5%3A4e57509511ff4919b1e3ad75378a...
OneDrive
Buscar
Yetsenia Reyes Ru...
YR
Agregar nuevo
Compartir
Copiar vínculo
Descargar
Ordenar
Detalles
cooracademregucata
cooracademregucata
Nuestros archivos
Nombre
Modificado
Modificado...
Tamaño del ar...
Compartir
Aprendiz Cerrito.pdf
Hace unos segu...
Yetsenia Reyes Rub
10,3 MB
Compartida

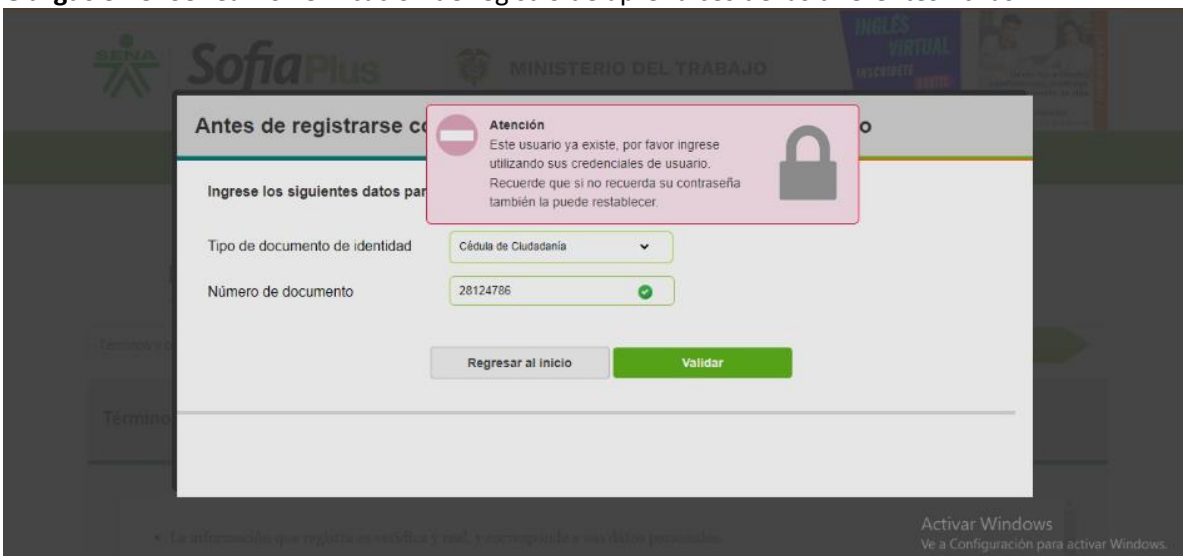
**Obligación 2.** Se envió correos solicitando la creación de las fichas respectivamente.

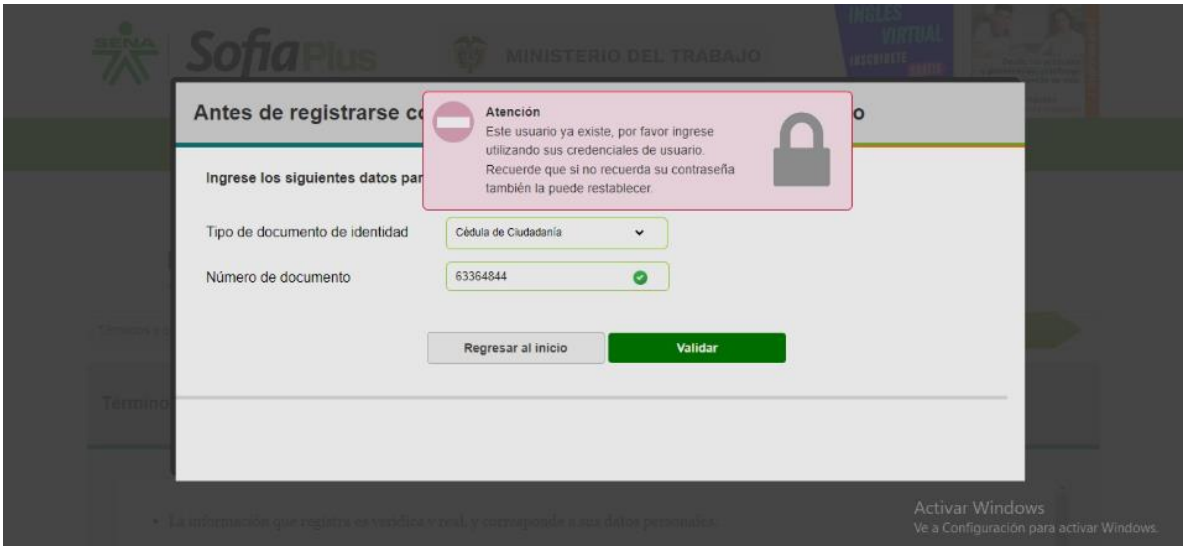





**Obligación 3.** Se realizó verificación de registro de aprendices de las diferentes fichas.






Se realizó registro de los aprendices que no se encontraron en la plataforma de Sofía Plus.

SOLICITUD DE REGRISTRO SOFIA PLUS

**Yetsenia Reyes Rubiano** <ps.yesse@gmail.com>
para yzambranog
mié, 14 ago, 16:54 (hace 9 días)

Cordial saludo,

Apreciado Jeison según lo conversado me permito enviar archivo plano y documentos de las personas pendientes por registrar en sofia plus, esto teniendo en cuenta que la plataforma no permite el registro de manera individual. Agradezco su acostumbrada colaboración y apoyo.

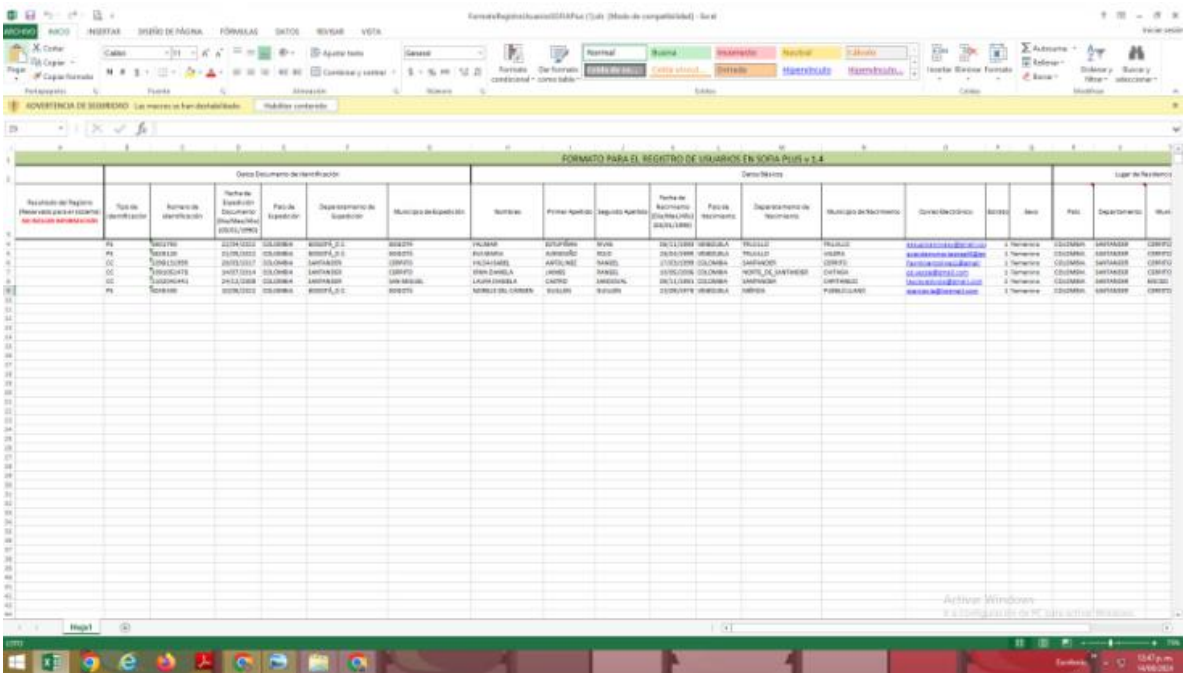
Feliz tarde

Cordialmente,

**Yetsenia Reyes Rubiano**
**Ps. Especialista en Psicología Ocupacional y Organizacional**
**Cel: 3123568162**

**7 archivos adjuntos** · Analizado por Gmail





| Reporte de Inscripciones | |
|---|---|
| **Código Ficha** | 3046245 |
| **Programa de Formación** | ABORDAJE DE PERSONAS EN RIESGO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS |

| Identificación | Nombre | Estado |
|---|---|---|
| CC - 1127919140 | ADRIANA YERALDIN PEREZ VILLA | Preinscrito |
| CC - 1098131797 | ALEXIS DARIO BAUTISTA CASTRO | Preinscrito |
| CC - 1126423589 | ARMINDA DEL CARMEN SUAREZ CORDOBA | Preinscrito |
| CC - 1096947891 | DEISY SOFIA SALINAS FLOREZ | Preinscrito |
| CC - 1005061620 | DEISY YAMILETH JAIMES RANGEL | Preinscrito |
| TI - 1098130635 | DEIVID ESTIBEN ANTOLINEZ BAUTISTA | Preinscrito |
| CC - 1098131714 | DIANA MAYERLY PALENCIA MURILLO | Preinscrito |
| CC - 1098130625 | DORA ELIETH MALDONADO PEÑA | Preinscrito |
| CC - 1098131995 | HILDA ISABEL ANTOLINEZ RANGEL | Preinscrito |
| CC - 1091052478 | IRMA DANIELA JAIMES RANGEL | Preinscrito |
| CC - 1070957117 | LEIDY JOHANA FRANCO QUIROGA | Preinscrito |
| CC - 1098131400 | ROSA HELENA SANCHEZ FLOREZ | Preinscrito |
| CC - 1127339912 | SARA NAILITH VILLAMIZAR MONTAÑEZ | Preinscrito |
| CC - 1005302294 | YARIBETH YULIANA ANTOLINEZ SANCHEZ | Preinscrito |
| CC - 1098131743 | YERLY ROCIO VILLAMIZAR VILLAMIZAR | Preinscrito |

## Reporte de Inscripciones

| Código Ficha | 3053171 |
|---|---|
| Programa de Formación | ABORDAJE DE PERSONAS EN RIESGO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS |

| Identificación | Nombre | Estado |
|---|---|---|
| CC - 1096957492 | ALDAIR GOMEZ CASTAÑEDA | Seleccionado |
| CC - 1099302824 | ANGIE PAOLA VARGAS VARGAS | Seleccionado |
| CC - 1099302601 | ARITSA YASMIN FIGUEREDO DAZA | Seleccionado |
| CC - 37510463 | CARMEN CECILIA LEAL OVIEDO | Seleccionado |
| CC - 91275707 | CRISTIAN MAURICIO BAUTISTA PINZON | Seleccionado |
| CC - 1013667184 | JHORLLYS VANNESSA CAMACHO ROJAS | Seleccionado |
| CC - 1102042441 | LAURA DANIELA CASTRO SANDOVAL | Seleccionado |
| CC - 1100504083 | LEIDY JOHANNA MARIN CORREA | Seleccionado |
| CC - 28124786 | LUZ YANETH CASTAÑEDA SEPULVEDA | Seleccionado |
| CC - 1005230592 | MARIA ISABEL VARGAS GONZALEZ | Seleccionado |
| CC - 1096946320 | MARYORINELAY BARRERA GOMEZ | Seleccionado |
| CC - 63396746 | SANDRA PATRICIA CACERES LEAL | Seleccionado |
| CC - 1099302256 | SOR LILIANA CORDON COGOLLO | Seleccionado |
| CC - 1099302725 | YESIKA LIZETH CORREA DUARTE | Seleccionado |
| CC - 1096951288 | YULY FABIOLA MANRIQUE RAVELO | Seleccionado |

## Reporte de Inscripciones

| Código Ficha | 3053246 |
|---|---|
| Programa de Formación | ABORDAJE DE PERSONAS EN RIESGO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS |

| Identificación | Nombre | Estado |
|---|---|---|
| CC - 1099302479 | ALBA YANETH TARAZONA MOJICA | Preinscrito |
| CC - 1099302619 | CLAUDIA MILENA CONDE CALDERON | Preinscrito |
| CC - 1067711594 | ERIKA QUINTERO QUINTERO | Preinscrito |
| CC - 63394348 | FANNY RUBIANO SUAREZ | Preinscrito |
| CC - 1093737928 | GENESIS BRICEÑO ROSAS | Preinscrito |
| CC - 1099302428 | GINNA MAYERLY MORANTES CHAPARRO | Preinscrito |
| CC - 5613917 | JOSE ALVARO RUBIANO SUAREZ | Preinscrito |
| CC - 13923308 | JUAN BAUTISTA TORRES BASTO | Preinscrito |
| CC - 1007320936 | LICETH CASTILLA SANTIAGO | Preinscrito |
| CC - 1005230414 | MARIA CAMILA REYES OVIEDO | Preinscrito |
| CC - 1090536518 | MARIBEL AMAYA TORRES | Preinscrito |
| CC - 5613471 | MISAEL PEÑA CALDERON | Preinscrito |
| CC - 1098101750 | MONICA ALEXANDRA BAYONA VILLAMIL | Preinscrito |
| CC - 63364844 | NUBIA FLOR RUBIANO SUAREZ | Preinscrito |
| CC - 1095950384 | SANDRA CAROLINA GELVES HORMIGA | Preinscrito |

**Obligación 4.** Se socializo lineamientos SENA dentro de los procesos de formación de las fichas del mes correspondiente.





**Obligación 5.** Se orientó la formación complementaria a aprendices de los Municipios de Cerrito y Enciso respectivamente, para las fichas 3046245, 3053246 y 3053171.






Aa Ee Ii Oo






RINCONES
Festival
de la
Bienestarina

**Obligación 8.** Se realizó evaluación desempeño  para las fichas finalizadas.



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Proceso Gestión de la Formación Profesional Integral
Procedimiento Ejecución de la Formación Profesional Integral
INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN
Formato de Apoyo

| INFORMACIÓN GENERAL | |
|---|---|
| CODIGO PARA IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO: LCH_P | |
| FECHA DE APLICACIÓN: | DURACION DE EVALUACION: 2 HRS |
| PROGRAMA DE FORMACIÓN: ABORDAJE DE PERSONAS EN RIESGO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS | |
| No. DE FICHA: | |

ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Apropiar conocimientos sobre la política pública y factores de riesgo, teniendo en cuenta el contexto normativo vigente y el marco de las condiciones del entorno.

Identificar los factores de riesgo que desencadenan el consumo de SPA, teniendo en cuenta factores individuales y colectivos

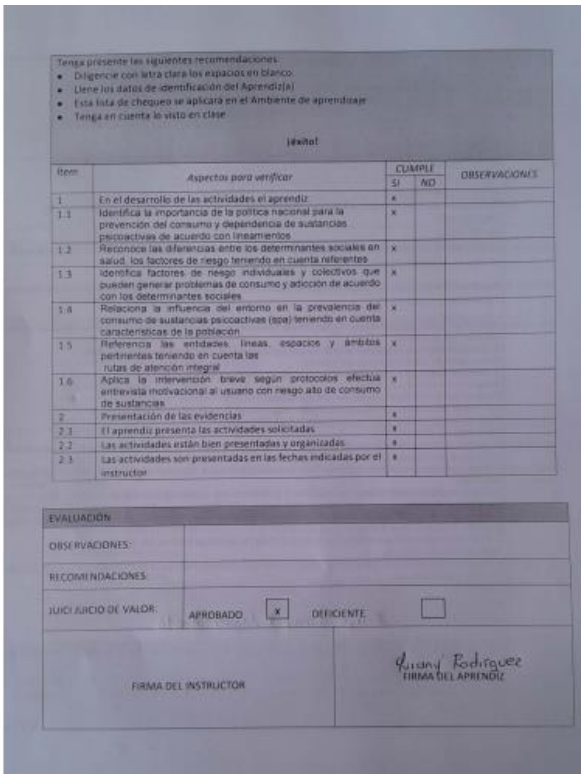
RESULTADOS DE APRENDIZAJE: 1. Reconocer lineamientos de política pública para la prevención del consumo de sustancias
2. Describir factores de riesgo frente al consumo y dependencia de sustancias psicoactivas En el marco de las condiciones del entorno
3. Detectar riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, en el marco de las rutas Integrales de atención en salud Psicoactivas teniendo en cuenta normativa vigente
4. Realizar intervención breve a usuario con riesgo alto de abuso y adicción de sustancias Psicoactivas en el marco de los protocolos establecidos

CRITERIOS DE EVALUACIÓN:
1. Identifica la importancia de la política nacional para la prevención del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas de acuerdo con lineamientos
2. Explica las diferencias entre los determinantes sociales en salud, los factores de riesgo teniendo en cuenta referentes teóricos
3. Relaciona factores de riesgo individuales y colectivos que pueden generar problemas de consumo y adicción de acuerdo con los determinantes sociales
4. Relaciona la influencia del entorno en la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas (spa) teniendo en cuenta características de la población
5. Referencia las entidades, líneas, espacios y ámbitos pertinentes teniendo en cuenta las rutas de atención integral
6. Aplica la intervención breve según protocolos efectúa entrevista motivacional al usuario con riesgo alto de consumo de sustancias

EVIDENCIA: Desempeño ☐ Producto ☐ Conocimiento ☐
NOMBRE DEL INSTRUCTOR: YETSENIA REYES RUBIANO
NOMBRE DEL APRENDIZ: Bethys Yuliany Rodriguez Busto

**LISTA DE CHEQUEO PARA VALORAR línea de tiempo normativa, factores de riesgo y ruta de intervención**

**Estimado Aprendiz(a)**: Le sugiero tener presente la información contenida en este instrumento de Evaluación, el cual ha sido elaborado para realizar una **observación sistemática** de su evidencia de desempeño.

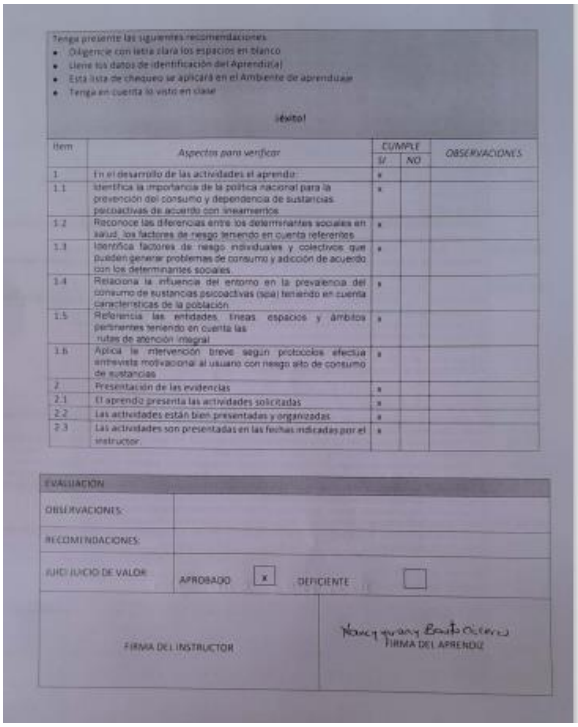


Tenga presente las siguientes recomendaciones:
- Diligencie con letra clara los espacios en blanco
- Llene los datos de identificación del Aprendiz(a)
- Esta lista de chequeo se aplicará en el Ambiente de aprendizaje
- Tenga en cuenta lo visto en clase

¡éxito!

| Item | Aspectos para verificar | CUMPLE SI | CUMPLE NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | En el desarrollo de las actividades el aprendiz: | x | | |
| 1.1 | Identifica la importancia de la política nacional para la prevención del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas de acuerdo con lineamientos | x | | |
| 1.2 | Reconoce las diferencias entre los determinantes sociales en salud, los factores de riesgo teniendo en cuenta referentes | x | | |
| 1.3 | Identifica factores de riesgo individuales y colectivos que pueden generar problemas de consumo y adicción de acuerdo con los determinantes sociales | x | | |
| 1.4 | Relaciona la influencia del entorno en la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas (spa) teniendo en cuenta características de la población | x | | |
| 1.5 | Referencia las entidades, líneas, espacios y ámbitos pertinentes teniendo en cuenta las rutas de atención integral | x | | |
| 1.6 | Aplica la intervención breve según protocolos efectúa entrevista motivacional al usuario con riesgo alto de consumo de sustancias | x | | |
| 2 | Presentación de las evidencias | x | | |
| 2.1 | El aprendiz presenta las actividades solicitadas | x | | |
| 2.2 | Las actividades están bien presentadas y organizadas | x | | |
| 2.3 | Las actividades son presentadas en las fechas indicadas por el instructor | x | | |

| EVALUACIÓN: | | |
|---|---|---|
| OBSERVACIONES: | | |
| RECOMENDACIONES: | | |
| JUICI JUICIO DE VALOR: | APROBADO [x] | DEFICIENTE ☐ |
| FIRMA DEL INSTRUCTOR | | FIRMA DEL APRENDIZ: Yuliany Rodriguez |



Tenga presente las siguientes recomendaciones:
- Diligencie con letra clara los espacios en blanco
- Llene los datos de identificación del Aprendiz(a)
- Esta lista de chequeo se aplicará en el Ambiente de aprendizaje
- Tenga en cuenta lo visto en clase

¡éxito!

| Item | Aspectos para verificar | CUMPLE SI | CUMPLE NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | En el desarrollo de las actividades el aprendiz: | x | | |
| 1.1 | Identifica la importancia de la política nacional para la prevención del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas de acuerdo con lineamientos | x | | |
| 1.2 | Reconoce las diferencias entre los determinantes sociales en salud, los factores de riesgo teniendo en cuenta referentes | x | | |
| 1.3 | Identifica factores de riesgo individuales y colectivos que pueden generar problemas de consumo y adicción de acuerdo con los determinantes sociales | x | | |
| 1.4 | Relaciona la influencia del entorno en la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas (spa) teniendo en cuenta características de la población | x | | |
| 1.5 | Referencia las entidades, líneas, espacios y ámbitos pertinentes teniendo en cuenta las rutas de atención integral | x | | |
| 1.6 | Aplica la intervención breve según protocolos efectúa entrevista motivacional al usuario con riesgo alto de consumo de sustancias | x | | |
| 2 | Presentación de las evidencias | x | | |
| 2.1 | El aprendiz presenta las actividades solicitadas | x | | |
| 2.2 | Las actividades están bien presentadas y organizadas | x | | |
| 2.3 | Las actividades son presentadas en las fechas indicadas por el instructor | x | | |

| EVALUACIÓN: | | |
|---|---|---|
| OBSERVACIONES: | | |
| RECOMENDACIONES: | | |
| JUICI JUICIO DE VALOR: | APROBADO [x] | DEFICIENTE ☐ |
| FIRMA DEL INSTRUCTOR | | FIRMA DEL APRENDIZ: Nancy Yuliany Bonilla Otero |



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Proceso Gestión de la Formación Profesional Integral
Procedimiento Ejecución de la Formación Profesional Integral
INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN
Formato de Apoyo

| INFORMACIÓN GENERAL | |
|---|---|
| CODIGO PARA IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO: LCH_P | |
| FECHA DE APLICACIÓN: | DURACION DE EVALUACION: 2 HRS |
| PROGRAMA DE FORMACIÓN: ABORDAJE DE PERSONAS EN RIESGO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS | |
| No. DE FICHA: | |

ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Apropiar conocimientos sobre la política pública y factores de riesgo, teniendo en cuenta el contexto normativo vigente y el marco de las condiciones del entorno.

Identificar los factores de riesgo que desencadenan el consumo de SPA, teniendo en cuenta factores individuales y colectivos

RESULTADOS DE APRENDIZAJE: 1. Reconocer lineamientos de política pública para la prevención del consumo de sustancias
2. Describir factores de riesgo frente al consumo y dependencia de sustancias psicoactivas En el marco de las condiciones del entorno
3. Detectar riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, en el marco de las rutas Integrales de atención en salud Psicoactivas teniendo en cuenta normativa vigente
4. Realizar intervención breve a usuario con riesgo alto de abuso y adicción de sustancias Psicoactivas en el marco de los protocolos establecidos

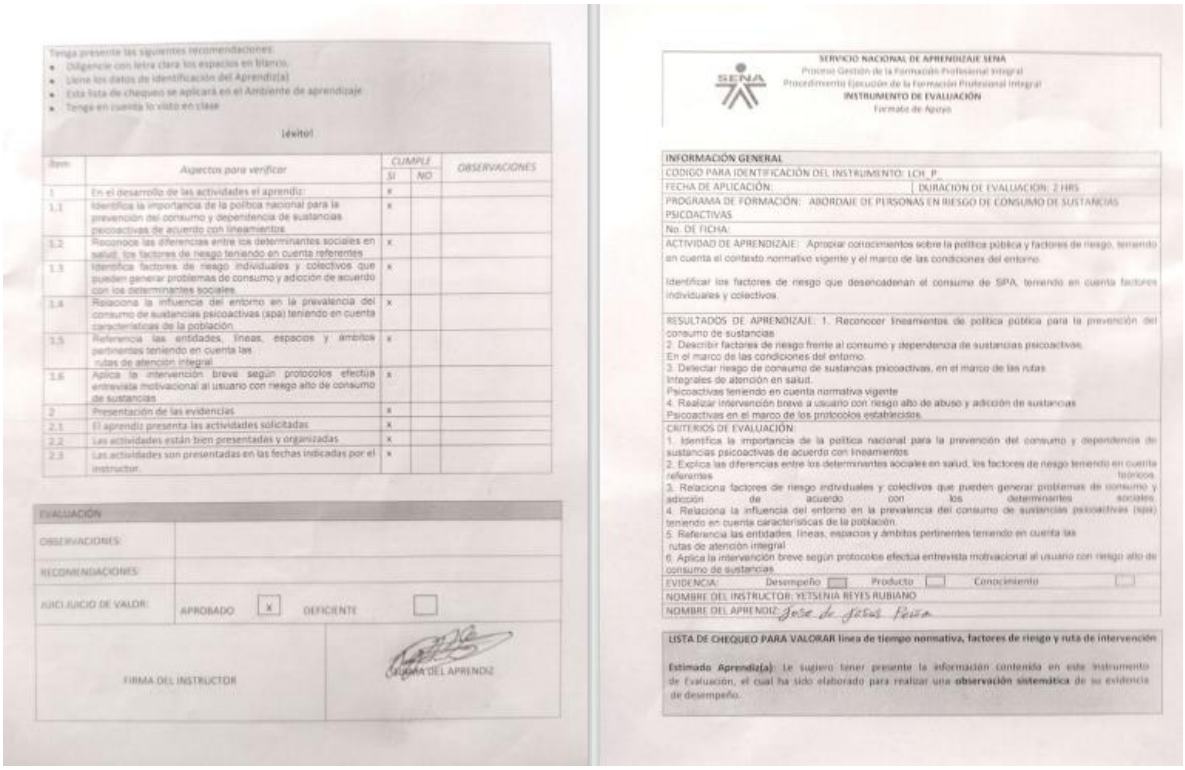
CRITERIOS DE EVALUACIÓN:
1. Identifica la importancia de la política nacional para la prevención del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas de acuerdo con lineamientos
2. Explica las diferencias entre los determinantes sociales en salud, los factores de riesgo teniendo en cuenta referentes teóricos
3. Relaciona factores de riesgo individuales y colectivos que pueden generar problemas de consumo y adicción de acuerdo con los determinantes sociales
4. Relaciona la influencia del entorno en la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas (spa) teniendo en cuenta características de la población
5. Referencia las entidades, líneas, espacios y ámbitos pertinentes teniendo en cuenta las rutas de atención integral
6. Aplica la intervención breve según protocolos efectúa entrevista motivacional al usuario con riesgo alto de consumo de sustancias

EVIDENCIA: Desempeño ☐ Producto ☐ Conocimiento ☐
NOMBRE DEL INSTRUCTOR: YETSENIA REYES RUBIANO
NOMBRE DEL APRENDIZ: Marlene Ortiz Chuscano

**LISTA DE CHEQUEO PARA VALORAR línea de tiempo normativa, factores de riesgo y ruta de intervención**

**Estimado Aprendiz(a)**: Le sugiero tener presente la información contenida en este instrumento de Evaluación, el cual ha sido elaborado para realizar una **observación sistemática** de su evidencia de desempeño.

Google Chrome



Tenga presente las siguientes recomendaciones:
- Diligencie con letra clara los espacios en blanco.
- Llene los datos de identificación del Aprendiz(a)
- Esta lista de chequeo se aplicará en el Ambiente de aprendizaje
- Tenga en cuenta lo visto en clase

¡éxito!

| Ítem | Aspectos para verificar | CUMPLE SI | CUMPLE NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | En el desarrollo de las actividades el aprendiz: | x | | |
| 1.1 | Identifica la importancia de la política nacional para la prevención del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas de acuerdo con lineamientos | x | | |
| 1.2 | Reconoce las diferencias entre los determinantes sociales en salud, los factores de riesgo teniendo en cuenta referentes | x | | |
| 1.3 | Identifica factores de riesgo individuales y colectivos que pueden generar problemas de consumo y adicción de acuerdo con los determinantes sociales. | x | | |
| 1.4 | Relaciona la influencia del entorno en la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas (spa) teniendo en cuenta características de la población. | x | | |
| 1.5 | Referencia las entidades, líneas, espacios y ámbitos pertinentes teniendo en cuenta las rutas de atención integral | x | | |
| 1.6 | Aplica la intervención breve según protocolos efectúa entrevista motivacional al usuario con riesgo alto de consumo de sustancias | x | | |
| 2 | Presentación de las evidencias | x | | |
| 2.1 | El aprendiz presenta las actividades solicitadas | x | | |
| 2.2 | Las actividades están bien presentadas y organizadas | x | | |
| 2.3 | Las actividades son presentadas en las fechas indicadas por el instructor. | x | | |

| EVALUACIÓN | | |
|---|---|---|
| OBSERVACIONES: | | |
| RECOMENDACIONES: | | |
| JUICI JUICIO DE VALOR: | APROBADO [x] | DEFICIENTE [ ] |
| FIRMA DEL INSTRUCTOR | | FIRMA DEL APRENDIZ |

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Proceso Gestión de la Formación Profesional Integral
Procedimiento Ejecución de la Formación Profesional Integral
**INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN**
Formato de Apoyo

| INFORMACIÓN GENERAL | |
|---|---|
| CODIGO PARA IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO: LCH_P | |
| FECHA DE APLICACIÓN: | DURACIÓN DE EVALUACIÓN: 2 HRS |
| PROGRAMA DE FORMACIÓN: ABORDAJE DE PERSONAS EN RIESGO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS | |
| No. DE FICHA: | |

ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Apropiar conocimientos sobre la política pública y factores de riesgo, teniendo en cuenta el contexto normativo vigente y el marco de las condiciones del entorno.

Identificar los factores de riesgo que desencadenan el consumo de SPA, teniendo en cuenta factores individuales y colectivos.

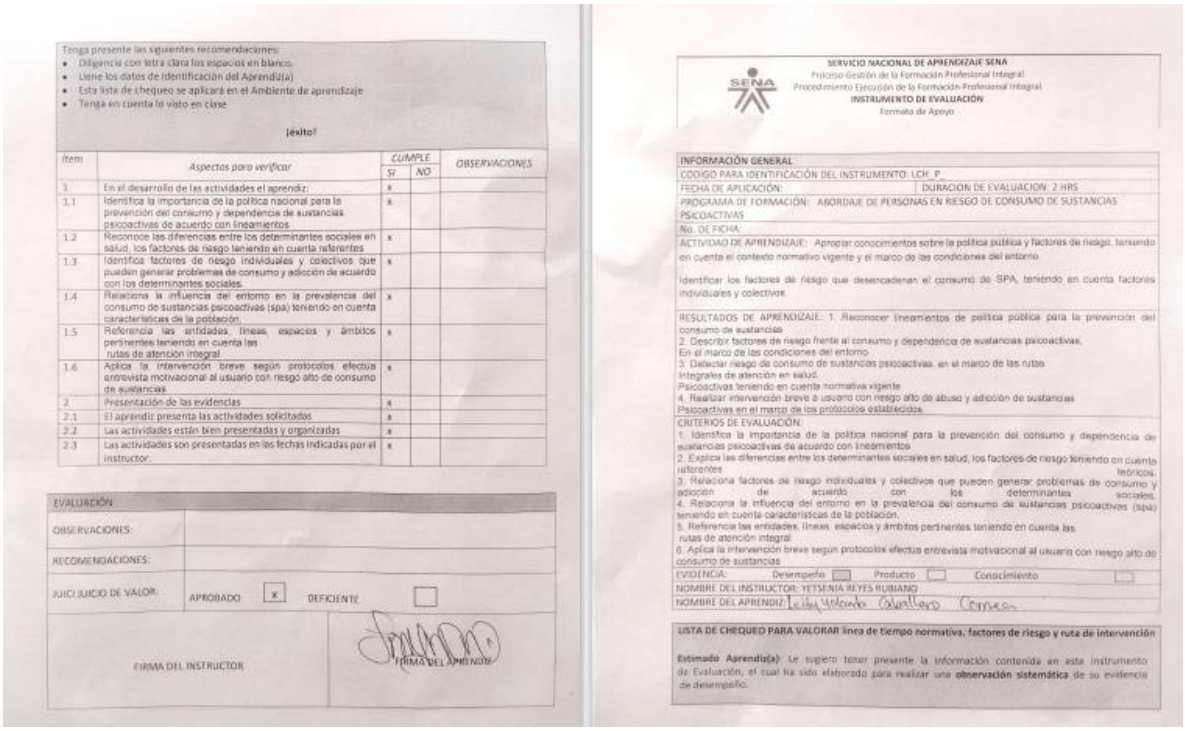
RESULTADOS DE APRENDIZAJE: 1. Reconocer lineamientos de política pública para la prevención del consumo de sustancias
2. Describir factores de riesgo frente al consumo y dependencia de sustancias psicoactivas.
En el marco de las condiciones del entorno.
3. Detectar riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, en el marco de las rutas
Integrales de atención en salud.
Psicoactivas teniendo en cuenta normativa vigente
4. Realizar intervención breve a usuario con riesgo alto de abuso y adicción de sustancias
Psicoactivas en el marco de los protocolos establecidos.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN:
1. Identifica la importancia de la política nacional para la prevención del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas de acuerdo con lineamientos
2. Explica las diferencias entre los determinantes sociales en salud, los factores de riesgo teniendo en cuenta referentes teóricos
3. Relaciona factores de riesgo individuales y colectivos que pueden generar problemas de consumo y adicción de acuerdo con los determinantes sociales.
4. Relaciona la influencia del entorno en la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas (spa) teniendo en cuenta características de la población.
5. Referencia las entidades, líneas, espacios y ámbitos pertinentes teniendo en cuenta las rutas de atención integral
6. Aplica la intervención breve según protocolos efectúa entrevista motivacional al usuario con riesgo alto de consumo de sustancias

EVIDENCIA: Desempeño [ ] Producto [ ] Conocimiento [ ]
NOMBRE DEL INSTRUCTOR: YETSENIA REYES RUBIANO
NOMBRE DEL APRENDIZ: José de Jesus Peña

**LISTA DE CHEQUEO PARA VALORAR línea de tiempo normativa, factores de riesgo y ruta de intervención**

**Estimado Aprendiz(a)**: Le sugiero tener presente la información contenida en este instrumento de Evaluación, el cual ha sido elaborado para realizar una **observación sistemática** de su evidencia de desempeño.



Tenga presente las siguientes recomendaciones:
- Diligencie con letra clara los espacios en blanco.
- Llene los datos de identificación del Aprendiz(a)
- Esta lista de chequeo se aplicará en el Ambiente de aprendizaje
- Tenga en cuenta lo visto en clase

¡éxito!

| Ítem | Aspectos para verificar | CUMPLE SI | CUMPLE NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | En el desarrollo de las actividades el aprendiz: | x | | |
| 1.1 | Identifica la importancia de la política nacional para la prevención del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas de acuerdo con lineamientos | x | | |
| 1.2 | Reconoce las diferencias entre los determinantes sociales en salud, los factores de riesgo teniendo en cuenta referentes | x | | |
| 1.3 | Identifica factores de riesgo individuales y colectivos que pueden generar problemas de consumo y adicción de acuerdo con los determinantes sociales. | x | | |
| 1.4 | Relaciona la influencia del entorno en la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas (spa) teniendo en cuenta características de la población. | x | | |
| 1.5 | Referencia las entidades, líneas, espacios y ámbitos pertinentes teniendo en cuenta las rutas de atención integral | x | | |
| 1.6 | Aplica la intervención breve según protocolos efectúa entrevista motivacional al usuario con riesgo alto de consumo de sustancias | x | | |
| 2 | Presentación de las evidencias | x | | |
| 2.1 | El aprendiz presenta las actividades solicitadas | x | | |
| 2.2 | Las actividades están bien presentadas y organizadas | x | | |
| 2.3 | Las actividades son presentadas en las fechas indicadas por el instructor. | x | | |

| EVALUACIÓN | | |
|---|---|---|
| OBSERVACIONES: | | |
| RECOMENDACIONES: | | |
| JUICI JUICIO DE VALOR: | APROBADO [x] | DEFICIENTE [ ] |
| FIRMA DEL INSTRUCTOR | | FIRMA DEL APRENDIZ |

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Proceso Gestión de la Formación Profesional Integral
Procedimiento Ejecución de la Formación Profesional Integral
**INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN**
Formato de Apoyo

| INFORMACIÓN GENERAL | |
|---|---|
| CODIGO PARA IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO: LCH_P | |
| FECHA DE APLICACIÓN: | DURACIÓN DE EVALUACIÓN: 2 HRS |
| PROGRAMA DE FORMACIÓN: ABORDAJE DE PERSONAS EN RIESGO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS | |
| No. DE FICHA: | |

ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Apropiar conocimientos sobre la política pública y factores de riesgo, teniendo en cuenta el contexto normativo vigente y el marco de las condiciones del entorno.

Identificar los factores de riesgo que desencadenan el consumo de SPA, teniendo en cuenta factores individuales y colectivos.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE: 1. Reconocer lineamientos de política pública para la prevención del consumo de sustancias
2. Describir factores de riesgo frente al consumo y dependencia de sustancias psicoactivas.
En el marco de las condiciones del entorno.
3. Detectar riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, en el marco de las rutas
Integrales de atención en salud.
Psicoactivas teniendo en cuenta normativa vigente
4. Realizar intervención breve a usuario con riesgo alto de abuso y adicción de sustancias
Psicoactivas en el marco de los protocolos establecidos.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN:
1. Identifica la importancia de la política nacional para la prevención del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas de acuerdo con lineamientos
2. Explica las diferencias entre los determinantes sociales en salud, los factores de riesgo teniendo en cuenta referentes teóricos
3. Relaciona factores de riesgo individuales y colectivos que pueden generar problemas de consumo y adicción de acuerdo con los determinantes sociales.
4. Relaciona la influencia del entorno en la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas (spa) teniendo en cuenta características de la población.
5. Referencia las entidades, líneas, espacios y ámbitos pertinentes teniendo en cuenta las rutas de atención integral
6. Aplica la intervención breve según protocolos efectúa entrevista motivacional al usuario con riesgo alto de consumo de sustancias

EVIDENCIA: Desempeño [ ] Producto [ ] Conocimiento [ ]
NOMBRE DEL INSTRUCTOR: YETSENIA REYES RUBIANO
NOMBRE DEL APRENDIZ: Leidy Yolanda Caballero Correa

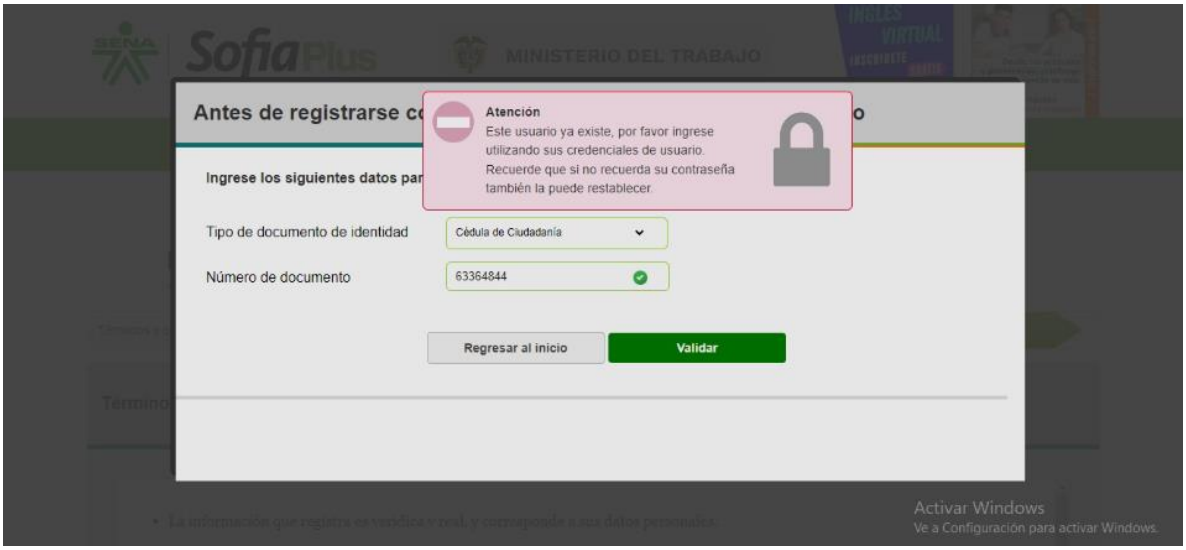
**LISTA DE CHEQUEO PARA VALORAR línea de tiempo normativa, factores de riesgo y ruta de intervención**

**Estimado Aprendiz(a)**: Le sugiero tener presente la información contenida en este instrumento de Evaluación, el cual ha sido elaborado para realizar una **observación sistemática** de su evidencia de desempeño.

**Obligación 9.** Asistí a reunión programada por el centro de formación.

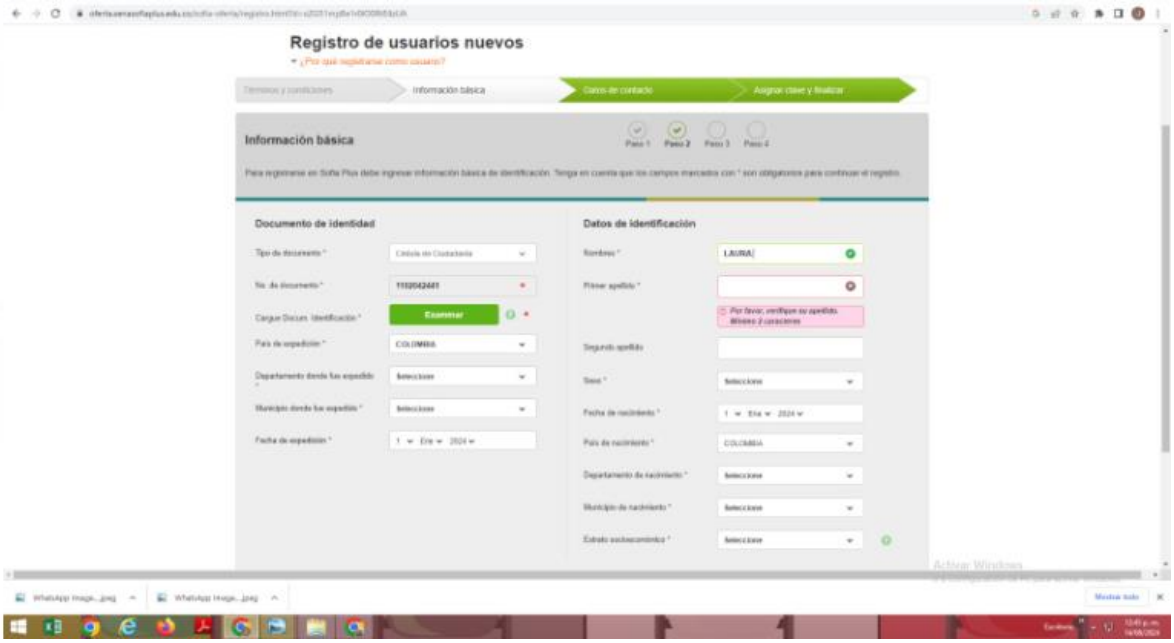



**Obligación 10 y 15 .** Se realizó verificación de aprendices en plataforma Sofía plus.



| | A | B | C | D | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FORMATO PARA LA INSC | | | | |
| 2 | Resultado del Registro (Reservado para el sistema) | Tipo de Identificación | Numero de Identificación | Código de la ficha | |
| 3 | Inscripción Exitosa. Los datos | CC | 91275707 | 3053171 | CAMPESINO |
| 4 | Inscripción Exitosa. Los datos | CC | 1102042441 | 3053171 | CAMPESINO |
| 5 | No existe un usuario con este | CC | 1009302725 | 3053171 | CAMPESINO |
| 6 | Inscripción Exitosa. Los datos | CC | 1099302256 | 3053171 | CAMPESINO |
| 7 | Inscripción Exitosa. Los datos | CC | 1013667184 | 3053171 | CAMPESINO |
| 8 | Inscripción Exitosa. Los datos | CC | 1096957492 | 3053171 | CAMPESINO |
| 9 | Inscripción Exitosa. Los datos | CC | 1096946320 | 3053171 | CAMPESINO |
| 10 | Inscripción Exitosa. Los datos | CC | 1005230592 | 3053171 | CAMPESINO |
| 11 | Inscripción Exitosa. Los datos | CC | 63396746 | 3053171 | CAMPESINO |
| 12 | Inscripción Exitosa. Los datos | CC | 1096951288 | 3053171 | CAMPESINO |
| 13 | Inscripción Exitosa. Los datos | CC | 37510463 | 3053171 | CAMPESINO |

Se realizó registro de los aprendices que no se encontraron en la plataforma de Sofía Plus.



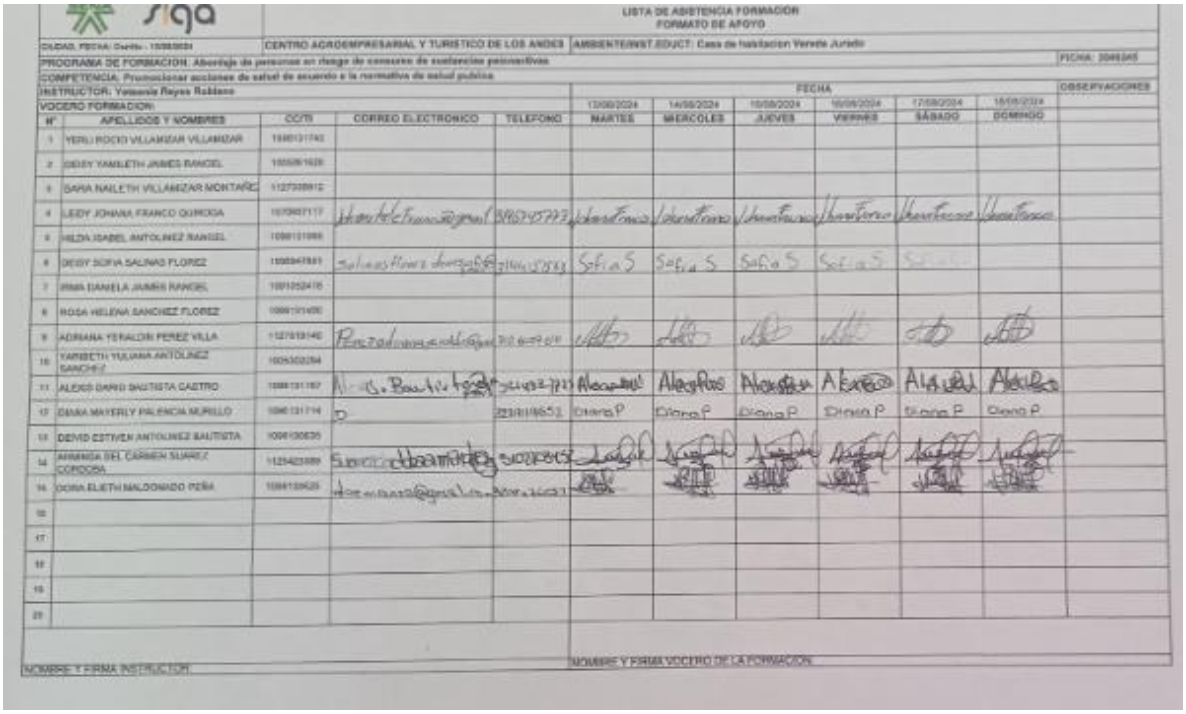
**Obligación 18 y 19.** Asistí a formación complementaria Desarrollo de habilidades para el desempeño instructor SENA, programada por el Centro de Formación.




**Obligación 20.** Se orientó la formación complementaria a aprendices de los Municipios de Cerrito y Enciso respectivamente, para las fichas 3046245, 3053246 y 3053171.



| SENA siga | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br>LISTA DE ASISTENCIA FORMACION<br>FORMATO DE APOYO | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CIUDAD, FECHA: Malaga - 20/07/2024 | CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES | | | AMBIENTE/INST.EDUCT: Casa de habitacion vereda pescaderito | | | | | | | FICHA: |
| PROGRAMA DE FORMACION: Abordaje de personas en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas | | | | | | | | | | | |
| COMPETENCIA: Promocionar acciones de salud de acuerdo a la normativa de salud publica | | | | | | | | | | | |
| INSTRUCTOR: Yetsenia Reyes Rubiano | | | | | FECHA | | | | | | OBSERVACIONES |
| VOCERO FORMACION: | | | | | 3/08/2024 | 4/08/2024 | | | | | |
| Nº | APELLIDOS Y NOMBRES | CC/TI | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO | SABADO | DOMINGO | | | | | |
| 1 | OLGER ANTONIO CASTAÑEDA ROJAS | 13930034 | | | | | | | | | |
| 2 | SANDY FABIOLA MANRIQUE AYALA | 1006954452 | | | | | | | | | |
| 3 | EDILMA RAVELO ESTEBAN | 63397665 | cravelo esteban@gmail.com | 3123574231 | Edilma Ravelo E | | | | | | |
| 4 | DAGOBERTO MARINO GONZALEZ | 1096083610 | | | | | | | | | |
| 5 | ANA MATILDE GONZALEZ CELIS | 1096501953 | @gmail.com anamatildegonzalezcelis | 3135706130 | Ana Matilde | Ana Matilde | | | | | |
| 6 | NOHORA LYCETH LOPEZ IBAÑEZ | 1096949379 | | | | | | | | | |
| 7 | SLENDY KATHERINE ACELAS PEÑA | 1096954070 | | | | | | | | | |
| 8 | MARIA ANDREA SUAREZ RAVELO | 1096951845 | mariaandrea...@hotmail.com | 3103137421 | Maria Andrea Suarez | | | | | | |
| 9 | ROCIO ROJAS RINCON | 1005230281 | rincon.rocios5@gmail | 3124249854 | Rocio Rojas | Rocio Rojas | | | | | |
| 10 | JOHANA CATHERINE CARDENAS REYES | 1098840725 | | 3214036264<br>3112667737 | Johana Cardenas | | | | | | |
| 11 | MARIA EDITH MANRIQUE MACHADO | 28124536 | mariaedithmanriquem...@hotmail | | Maria Edith Manrique | | | | | | |
| 12 | LAURA ANDREA CARTAGENA MARTINEZ | 1096958489 | | | | | | | | | |
| 13 | BLANCA LEONOR DAZA ORDUZ | 28393112 | | | | | | | | | |
| 14 | JUDITH HORTENCIA PENAGOS GONZALEZ | 1096947223 | | | | | | | | | |
| 15 | WILIAM FERNANDO TARAZONA ACEVEDO | 1005343384 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | |



LISTA DE ASISTENCIA FORMACION
FORMATO DE APOYO

CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES | AMBIENTE/INST.EDUCT: Casa de habitacion Vereda Juntin

PROGRAMA DE FORMACION: Abordaje de personas en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas | FICHA: 3048045

COMPETENCIA: Promocionar acciones de salud de acuerdo a la normativa de salud publica

INSTRUCTOR: Yeisenia Reyes Rubiano

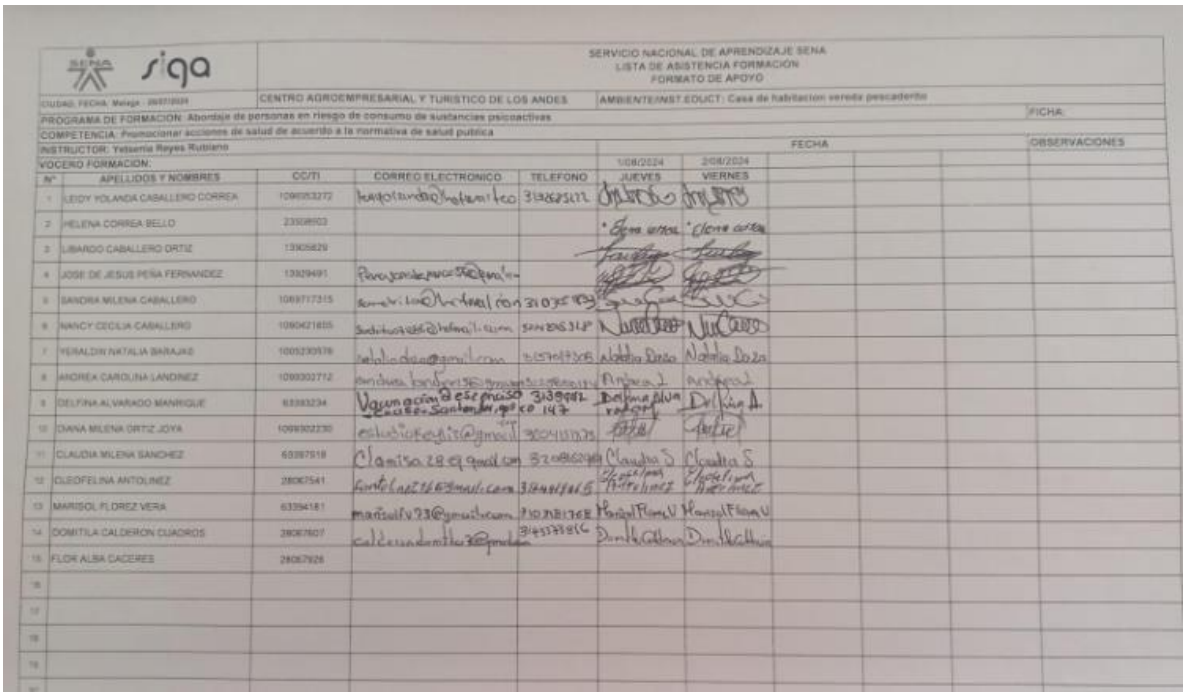
VOCERO FORMACION:

FECHA | OBSERVACIONES

| Nº | APELLIDOS Y NOMBRES | CC/TI | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO | 13/08/2024 MARTES | 14/08/2024 MIERCOLES | 15/08/2024 JUEVES | 16/08/2024 VIERNES | 17/08/2024 SABADO | 18/08/2024 DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | YERLI ROCIO VILLAMIZAR VILLAMIZAR | 1098131740 | | | | | | | | |
| 2 | DEISY YAMILETH JAIMES RANGEL | 1005961628 | | | | | | | | |
| 3 | SARA NAILETH VILLAMIZAR MONTAÑO | 1127338912 | | | | | | | | |
| 4 | LEIDY JOHANA FRANCO QUIROGA | 1070927117 | | 3165745773 | | | | | | |
| 5 | HILDA ISABEL ANTOLINEZ RANGEL | 1098131999 | | | | | | | | |
| 6 | DEISY SOFIA SALINAS FLOREZ | 1005947881 | | | Sofia S | Sofia S | Sofia S | Sofia S | | |
| 7 | IRMA DANIELA JAIMES RANGEL | 1091252476 | | | | | | | | |
| 8 | ROSA HELENA SANCHEZ FLOREZ | 1098131406 | | | | | | | | |
| 9 | ADRIANA YERALDIN PEREZ VILLA | 1127819140 | | 3126479511 | | | | | | |
| 10 | YARIBETH YULIANA ANTOLINEZ SANCHEZ | 1005302264 | | | | | | | | |
| 11 | ALEXIS DARIO BAUTISTA CASTRO | 1098131187 | | 3144327273 | Alexis | Alexis | Alexis | Alexis | Alexis | Alexis |
| 12 | DIANA MAYERLY PALENCIA MURILLO | 1098131714 | | 3218118653 | Diana P | Diana P | Diana P | Diana P | Diana P | Diana P |
| 13 | DEIVID ESTIVEN ANTOLINEZ BAUTISTA | 1098130835 | | | | | | | | |
| 14 | ARMANDA DEL CARMEN SUAREZ CORDOBA | 1125423589 | | 3012785 | | | | | | |
| 15 | DORA ELIETH MALDONADO PEÑA | 1098130625 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA INSTRUCTOR

NOMBRE Y FIRMA VOCERO DE LA FORMACION



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
LISTA DE ASISTENCIA FORMACION
FORMATO DE APOYO

CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES | AMBIENTE/INST.EDUCT: Casa de habitacion vereda pescadero

PROGRAMA DE FORMACION: Abordaje de personas en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas | FICHA:

COMPETENCIA: Promocionar acciones de salud de acuerdo a la normativa de salud publica

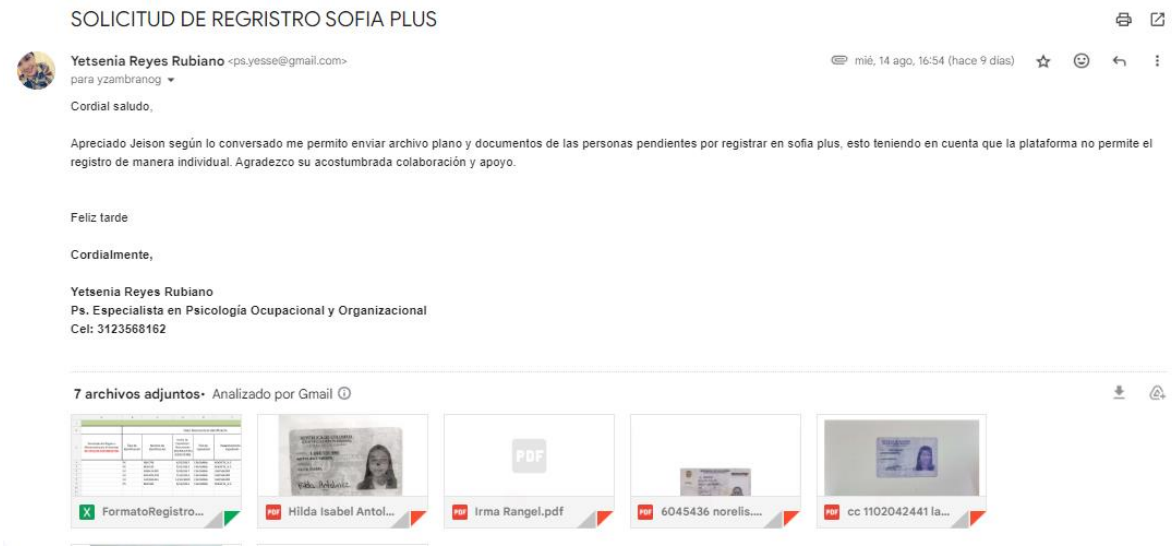
INSTRUCTOR: Yeisenia Reyes Rubiano

VOCERO FORMACION:

FECHA | OBSERVACIONES

| Nº | APELLIDOS Y NOMBRES | CC/TI | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO | 1/08/2024 JUEVES | 2/08/2024 VIERNES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LEIDY YOLANDA CABALLERO CORREA | 1096053272 | | 3132685172 | | |
| 2 | HELENA CORREA BELLO | 23508503 | | | | |
| 3 | LIBARDO CABALLERO ORTIZ | 13936629 | | | | |
| 4 | JOSE DE JESUS PEÑA FERNANDEZ | 13929491 | | | | |
| 5 | SANDRA MILENA CABALLERO | 1093717315 | | 3103518 | | |
| 6 | NANCY CECILIA CABALLERO | 1090421855 | | 3012065318 | | |
| 7 | YERALDIN NATALIA BARAJAS | 1005230578 | | 3157697306 | | |
| 8 | ANDREA CAROLINA LANDINEZ | 1093302712 | | | | |
| 9 | DELFINA ALVARADO MANRIQUE | 63333234 | | 3139982 | | |
| 10 | DIANA MILENA ORTIZ JOYA | 1093302230 | | 3004110375 | | |
| 11 | CLAUDIA MILENA SANCHEZ | 63387518 | | 3210862969 | | |
| 12 | CLEOFELINA ANTOLINEZ | 28067541 | | 3144818465 | | |
| 13 | MARISOL FLOREZ VERA | 63394181 | | 3103813768 | | |
| 14 | DOMITILA CALDERON CUADROS | 28067807 | | 3143731816 | | |
| 15 | FLOR ALBA CACERES | 28067926 | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |

**Obligación 21.** Se realizó solicitud de registro de nuevos aprendices a la plataforma compromiso.



SOLICITUD DE REGRISTRO SOFIA PLUS

**Yetsenia Reyes Rubiano** <ps.yesse@gmail.com>
para yzambranog

mié, 14 ago, 16:54 (hace 9 días)

Cordial saludo,

Apreciado Jeison según lo conversado me permito enviar archivo plano y documentos de las personas pendientes por registrar en sofia plus, esto teniendo en cuenta que la plataforma no permite el registro de manera individual. Agradezco su acostumbrada colaboración y apoyo.

Feliz tarde

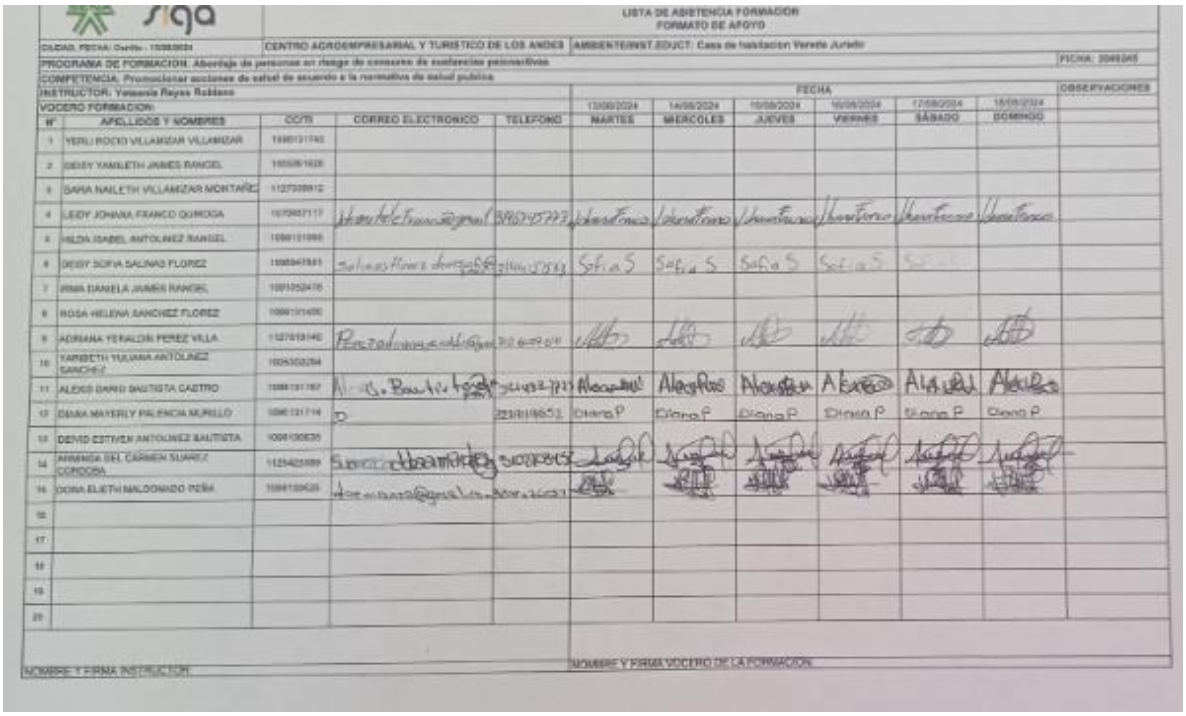
**Cordialmente,**

**Yetsenia Reyes Rubiano**
**Ps. Especialista en Psicología Ocupacional y Organizacional**
**Cel: 3123568162**

**7 archivos adjuntos**· Analizado por Gmail

FormatoRegistro... | Hilda Isabel Antol... | Irma Rangel.pdf | 6045436 norelis.... | cc 1102042441 la...

**Obligación 23.** Se realiza concertaciones horarios de los grupos de acuerdo a disponibilidad de la población.



LISTA DE ASISTENCIA FORMACIÓN
FORMATO DE APOYO

CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES

FECHA

| Nº | APELLIDOS Y NOMBRES | CC/TI | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | YERLI ROCIO VILLAMIZAR VILLAMIZAR | | | | | | | | | |
| 2 | DEISY YAMILETH JAIMES RANGEL | | | | | | | | | |
| 3 | SARA NAILETH VILLAMIZAR MONTAÑEZ | | | | | | | | | |
| 4 | LEIDY JOHANA FRANCO QUIROGA | | | | | | | | | |
| 5 | HILDA ISABEL ANTOLINEZ RANGEL | | | | | | | | | |
| 6 | DEISY SOFIA SALINAS FLOREZ | | | | Sofia S | Sofia S | Sofia S | Sofia S | | |
| 7 | IRMA DANELA JAIMES RANGEL | | | | | | | | | |
| 8 | ROSA HELENA SANCHEZ FLOREZ | | | | | | | | | |
| 9 | ADRIANA YERALDIN PEREZ VILLA | | | | | | | | | |
| 10 | YAIRBETH YULIANA ANTOLINEZ SANCHEZ | | | | | | | | | |
| 11 | ALEXIS DARIO BAUTISTA CASTRO | | | | | | | | | |
| 12 | DIANA MAYERLY PALENCIA MURILLO | | | | Diana P | Diana P | Diana P | Diana P | Diana P | Diana P |
| 13 | DENIS ESTIVEN ANTOLINEZ BAUTISTA | | | | | | | | | |
| 14 | ARMINDA DEL CARMEN SUAREZ CORDOBA | | | | | | | | | |
| 15 | DORA ELIETH MALDONADO PEÑA | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA INSTRUCTOR

NOMBRE Y FIRMA VOCERO DE LA FORMACIÓN

**Certificado fundamentos MIPG**




**Certificado de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción**


INTEGRIDAD PÚBLICA
Función Pública
Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:
YETSENIA REYES RUBIANO
C.C 1.094.244.188
Participó y completó el curso virtual:
Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.
Con una duración de 20 horas.
Bogotá D.C., 22 de agosto 2024
Código: 761446690000
Aura Isabel Mora
Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano