PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería, **15 de Septiembre de 2024**

Señor (a)
LUCIA RODRIGUEZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. ***CO1.PCCNTR.6248735***
Coordinador Académico
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
Montería

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

Referencia: ***CO1.PCCNTR.6248735*** del año 20***24***

LUIS GABRIEL LEON MEJIA, identificado con la cédula de ciudadanía No. **10.771.644** de Montería-Córdoba, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba, 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 ***VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE ($27.686.382)***. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un (*1*) pagos por el mes de A***bril*** de 2024 por valor de ***OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS M/CTE ($893.211)*** b) seis (***6***) pagos iguales por los meses de **Mayo** a ***Octubre*** 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 **Octubre** de **2024.**

OBJETO:
PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA FIC DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CORDOBA

Obligaciones Especificas:

No	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.	Programación del proceso de formación complementaria de los programas: - **2894706 TRANSVERSAL** SST_TECNICO INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIAL Y COMERCIAL - **2997058 TRANSVERSAL** SST_TECNOLOGO SUPERVISION VENTA. - **2877440 TRANSVERSAL** SST_TECNICO INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIAL Y COMERCIAL - **2877348 TRANSVERSAL** SST_TECNICO INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIAL Y COMERCIAL - - **2877034 TRANSVERSAL** SST_TECNICO CONSTRUCCION DE VIAS. **Trabajador Autorizado** Trabajo alturas_4,5,6,11,12,13-Sep-2024 **Trabajador Autorizado** Trabajo alturas_16,18,19,20,21-Sep-2024_Mecanica Industrial **Trabajador Autorizado** Trabajo alturas_23,25,26,27-Sep-2024	ASISTENCIA. REGISTRO FOTOGRAFICO. ASISTENCIA.. REGISTRO FOTOGRAFICO. ASISTENCIA.. REGISTRO FOTOGRAFICO. ASISTENCIA. REGISTRO FOTOGRAFICO. ASISTENCIA.. REGISTRO FOTOGRAFICO. F006-007-25, 2.1 Formato Inscripcion Aspirantes, Correo, ASISTENCIA. REGISTRO FOTOGRAFICO. ASISTENCIA, REGISTRO FOTOGRAFICO. Correo ASISTENCIA.. REGISTRO FOTOGRAFICO., Correo

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.	Ya se elaboraron las guías de aprendizaje y el plan de trabajo de los programas.	
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	**No se realizó registro de juicios evaluativos a las fichas.**	Información registrada en plataforma sofia plus. - **TRANSVERSAL SST**_TECNICO INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES. - **TRANSVERSAL SST**_TECNOLOGO SUPERVISION VENTA. - **TRANSVERSAL SST**_TECNICO INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES. - **TRANSVERSAL SST**_TECNICO INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES. - **TRANSVERSAL SST**_TECNICO CONSTRUCCION DE VIAS. - **Trabajador Autorizado** Trabajo alturas_4,5,6,11,12,13-Sep-2024 - **Trabajador Autorizado** Trabajo alturas_16,18,19,20,21-Sep-2024_Mecanica Industrial - **Trabajador Autorizado** Trabajo alturas_23,25,26,27-Sep-2024_Fibra Optica

	los lineamientos institucionales.		
4	Presentar las actas finales de cierre de etapa lectiva de las fichas asignadas como responsable, acorde con los lineamientos institucionales	***Al ser solo fichas de programa complementario se evalúan inmediatamente***	***No se presentan actas***
5	Apoyar el trámite de las novedades de deserción de aprendices acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz	***No se han presentado novedades en el periodo.***	***No se han presentado novedades en el periodo. Por lo que no existe evidencia***
6	Asistir a los aprendices en las novedades acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz	***No se han presentado novedades en el periodo.***	***No se han presentado novedades en el periodo. Por lo que no existe evidencia.***
7	Aportar todos los documentos soporte del proceso de	**Implementación de Permiso de Trabajo en Altura.**	❖ **DO-F-024_Formato_Procedimientos_ trabajos_en_altura_V01.**

	formación profesional, publicados en la plataforma SIGA.	**Implementación de Procedimiento de trabajo Altura. Implementación de Formato PreOperacional.**	
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 hago parte de proyectos de investigación.***	***No existe evidencia ya que no hago parte de proyectos de investigación.***
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 realizó el cargue de los documentos en el aplicativo SECOP2, las carpetas GF, GC y el informe de ejecución mensual**	❖ Formato informe mensual de ejecucion **GTH-F-062 V1O.** ❖ ❖ Planilla pago seguridad social, ***AGOSTO*****.**
10	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo máximo de tres (3) días hábiles anomalías, inconsistencias,	**NO SE PRESENTARON CASOS PARA REPORTAR,**	**Durante el periodo no se presentaron anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información. Por tanto, no se anexa evidencia**

	novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.		
11	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo no inferior a quince (15) días hábiles las anomalías, inconsistencias, novedades del Contrato (cesión - Terminación).	**Durante el periodo no se presentaron anomalías, inconsistencias, novedadesdel Contrato (Cesión-Terminación).**	**Durante el periodo no se presentaron anomalías, inconsistencias, novedades de contrato. Por tanto, no se anexa evidencia.**
12	Cumplir con los lineamientos del sistema de gestión de SST y los lineamientos establecidos por el gobierno nacional frente la pandemia del COVID 19.	**Se realizó curso introductorio de SST (primera cuenta)** **Atender los lineamientos del grupo de salud y seguridad en el trabajo**	**Se mantiene el distanciamiento físico, lavado de manos y uso de la mascarilla**
13	Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato.	✓ ***Planeación de Sesión de Aprendizaje.*** ✓ ***Atención de empresas por Via Telefónica y WatsApp.***	***Sin anexo*** •

		✓ ***Verificación de Inventario de Equipos de trabajo en alturas.***	
14	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 se gestionó ante la empresas la asignación de aprendices.**	***Sin evidencias.***

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.	XX	XX	XX	XX
2.	XX	XX	XX	XX

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. ***4564405667*** de la planilla, **BANCOOMEVA** y ***AGOSTO***. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en (**8**) folios

Cordialmente,



LUIS GABRIEL LEON MEJIA
Contratista
C.C. No. 10.771.644

Recibí a satisfacción:

Firma
Lucía Rodriguez
Supervisor(a) Contrato Nº ***CO1.PCCNTR.6248735***
Coordinador Académico

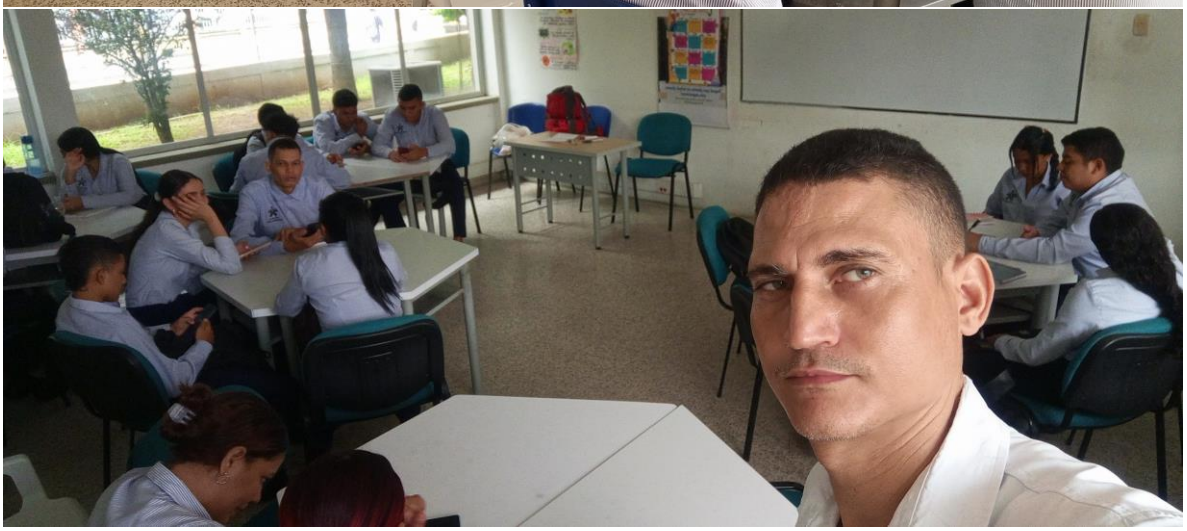












Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	Supervisión de Ventas		
FICHA No.			
Municipio:	Montería	Lugar:	B-104
Instructor:	JUES G. LEON MEJIA	Nº. Doc. Identidad	
FECHA:	Lunes 26-Agosto-2024	HORARIO:	12:00-20:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Cuadrado Ruiz	OSCAR DAVID	1062604308	3218719108	OSCAR CUADRADO
02	Negrino Martinez	Samuel	1062430966	3207103464	Samuel
03	Villalba Pico	Jose Luis	1133794174	3132799620	JOSE VILLALBA
04	Nasrrala Hernandez	Marcela	1029720787	3008172812	Marcela Nasrrala.
05	Peña Angel	Yesica Andrea	1064371456	3178894428	Yesica Peña
06	Romero Blasquez	Oscar David	1003404207	3024535586	Oscar Romero
07	Villalba Tapias	Valerie	1102819810	300 447 2839	Valerie.
08	Jean Di Ramirez	JUAN DIEGO	1067858462	3023046005	
09	Alvarez Perez	Edwin Junior	1003044594	3024325238	
10	Sibaja Hestra	Elvira rosa	1003027082	3122510020	Rosa.
11	Lopez alvarez	Sara maria	1007608280	3054749005	
12	Arizal Lopez	Daniela	1067914968	3207261103	Daniela
13	Peñata Daria	Yuliana patricia	1067762071	3218017563	Yuli g.
14	Pernett Martinez	Camila Andrea	1062962664	3127188450	Camila Pernett
15	Peinado Alarcon	Ever Luis	1067966721	3235882069	Ever Peinado
16	Cogollo Esquivel	olga patricia	1067923070	3207083438	olga cogollo
17	Yañez Hernandez	Katia Susana	1003206750	3002002055	Katie g.
18	Paredes Vergara	Katy Lavinia	1052764590	3045652878	Katy Paredes.
19	Lopez Daria	Juan Diego	1062954989	3704722260	Juan Lopez.
20	Pacheco Garces	Kellys Yoana	1.071.355.944	3215426214	Kellys Pacheco
21	Romero Taborda	Samuel Dario	1.062434.523	3046096663	Samuel Rom.
22	Avila Hernandez	Paula Andrea	1133869192	3122113309	Paula
23	Mercado Taborda	JOSE DAVID	1067869485	3205892909	JOSE DAVID
24	Arza Postrana	mauricio Andres	1062606291	3148492486	[redacted]
25	Barragan Sierra	Melissa	1063355048	3216286427	Melissa Barragan
26	Miranda Miranda	Andrea Patricia	1064776303	3014252747	Andrea Miranda
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Powered by CamScanner

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba

CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

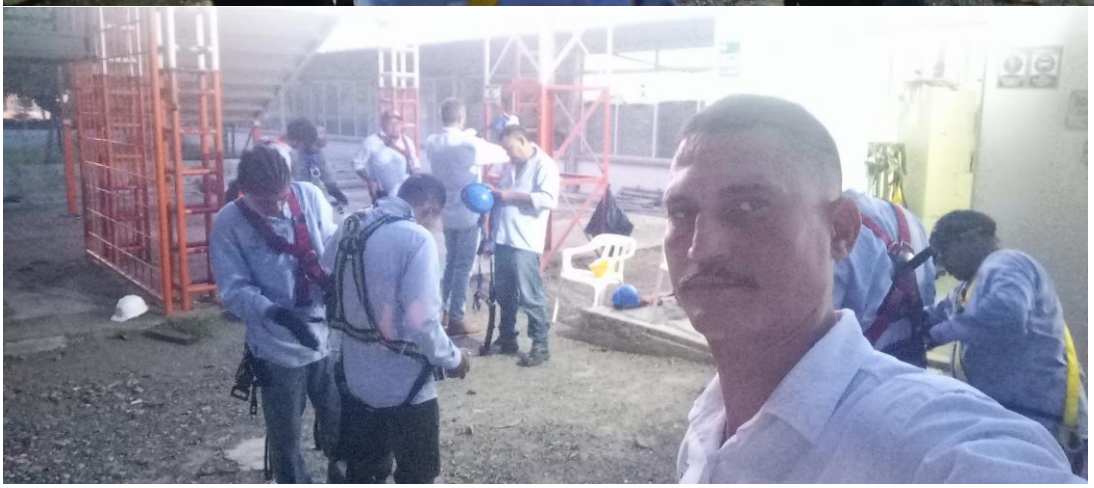
Nombre del Curso:	Supervision de Ventas		
FICHA No.	2997058		
Municipio:	Montería	Lugar:	B-104
Instructor:	LUIS G. LEON MEJIA	Nº. Doc. Identidad	
FECHA:	lunes 2-Sep-2024	HORARIO:	12:00 - 20:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Montalvo Plata	Marcela Maria	1064984690	3206163832	Marcela Montalvo
02	Peinado Abarca	Ever Luis	1067966727	3235882069	Ever Peinado.
03	Cogollo Esquival	olga patricia	1067923050	3207083438	olga cogollo
04	Barragan Sierra	Melissa	1063355048	3216286427	Melissa Barragan
05	lopez alvarez	Sara maria	1007608280	3054744005	Sara lopez
06	Pereira Doria	Yulisa patricia	1067162071	3219017563	Yulisa
07	Ariza) correa	Daniela	1067914968	3207761108	Daniela A
08	Mercado laborda	JOSE DAVID	1067862485	3205892909	Jose David
09	Pacheco Garces	Kellys yoana	1.071.355.949	321 542 6214	Kellys pacheco
10	romero laborda	Samuel David	1.062 434 523	3046096663	Samuel R.
11	Avila Hernandez	paula Andrea	1.133869192	3122173309	Paula
12	Yanez Hernandez	Katia susana	1003200750	3002006555	Katia g.
13	Ariza postrana	mauricio	1062662947	3148482786	Mauricio.
14	Villalba pico	JOSE LUIS	1133794174	3132799626	JOSE Villalba
15	Cuadrado Nuñez	OSCAR DAVID	1062804308	3218919108	oscar cuadrado
16	Regino martinez	Samuel	1062490966	3207103469	Samuel
17	LOPEZ DORIA	Juan Diego	1062954989	3104722260	Juan Lopez.
18	Nasrvala H	Marcela	1029720787	3008172812	Marcela Nasrvala
19	Miranda M.	Andrea	1064976303	3014252747	andrea
20	Pena Argel	Yesica Andrea	1064311450	3218894429	Yesica Pena.
21	Romero Olascoaga	oscar David	1003404207	3024535586	Oscar R.
22	Ramirez Lenadez	JUAN DIEGO	1067858462	3023046205	JUAN
23	Villalba Topias	Valerie	1102819810	3004472839	Valerie.
24	Sibaja Mestra	Elvira rosa	1003077052	3122510020	Elvira
25	Pernett Martinez	Camila Andrea	1062962664	3127188450	Camila Pernett
26	Alvarez Perez	Juan Jimov	1003044594	3024375238	
27	PAREDES VERGARA	KATY KIRIANA	1052969590	3045652878	Katy Paredes
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Powered by CamScanner











Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: Instalacion de Sistemas Electricos Residenciales y Comerciales
FICHA No.
Municipio: Monteria — Lugar: Centro de entrenamiento
Instructor: LUIS G. LEON MESTA. — Nº. Doc. Identidad
FECHA: Lunes 26-Agosto-2024 — HORARIO: 17:00 - 22:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Hernandez Velasquez	Baldo Antonio.	78.032146.	300 2058285	
02	MERCADO	GALARAGA	78.700784	322 3529328	
03	Fernandez Benavides	Oscar David	10.641 88074	3148957740	
04	Pacilla Paternina	Alex A.	78753164	3014454060	
05	Mendoza M	Javier M	78748547	3137755198	
06	Sylva Martinez	Luis Miguel	1.067 884859	324 633 9905	
07	Restrepo ortega	Andres David	1062961553	3002667559	Andres Restrepo.
08	Palacio padilla	Reynel	1062959529	3103605972	Reynel PP
09	Pina mercado	Leonardo	1003433849	3122985750	Leonardo
10	Torres Bustos	Carlos Arturo	1067901830	3008807527	Carlos Torres
11	Benitez Hernandez	Alvaro Luis	1067962957	3042703343	Alvaro
12	Gonzalez	Arturo Jose	1003004412	3137835588	Arturo
13	Bustasfud	Juan Luis	72230067	Jcuellos@sena	Juan Luis
14	Garcia Oleo	Cristian David	1.067.924.671	300 7582277	JCGarcia
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: I.S.E.R.C
FICHA No.
Municipio: Montería — Lugar: Centro de Entrenamiento
Instructor: Luis Leon — Nº. Doc. Identidad
FECHA: Lunes 2 Sep - 2024 — HORARIO: 17:00 - 22:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Hernández Velasquez	Baldo Antonio	78.032.146	300 2058285	
02	Mercado Echeverría	Jorge Segundo	78.700.754	3015785596	
03	Padilla Paternina	Alex Augusto	78.753.164	3014454040	
04	Fernandez Benavides	Oscar David	1064788074	3148957770	
05	Pitre mercado	Leonardo	1003.433874	3122985750	
06	Restrepo ortega	Andres David	1062961553	3002667559	
07	Benitez Hernandez	Alvaro Luis	1067962957	3042703343	
08	Palacio Padilla	Reynel	1062959529	3103605972	
09	Torres Bolivar	Carlos	1067901830	3006807527	
10	Gonzalez Ruiz	Arturo	1003004412	3137735588	
11	Garcia Diaz	Cristian D	1067924671	3007582271	
12	Cardalcon M.	Carlos Andres	1067895514	3127174450	
13	Arrieta	Jesus Carlos	72.230.064	3218684965	
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner









Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	Instalación de Sistemas Electricos Residenciales y Comerciales		
FICHA No.	2837440		
Municipio:	San Antero	Lugar:	CREM
Instructor:	LUIS G. LEON MESTA	Nº. Doc. Identidad	
FECHA:	Martes 27 Agosto - 2024	HORARIO:	12:00 - 20:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Hernandez Jurado	Ronny Luis	1131104446	3126210647	Ronny Hdez
02	Avila Sanchez	Juan Pablo	1003749486	3126269379	Juan Pablo
03	Anaya Pico	Jaider Alfonso	1061859675	312 641 0069	Jaider Anaya
04	Ruiz Espitia	Jose Carlos	1061163541	300 6606834	
05	Campo Buitrago	Jorge Andres	1067164094	3023435578	
06	Torres Tordecilla	Eduardo Elias	1193536311	3217160636	Eduardo
07	Ojeda Montenegro	Nilson David	1.072.522.302	3242029299	Nilson Ojeda
08	Galvis Sebastian	Andres Felipe	1073788373	3014413140	
09	Indelcuit Martinez	Edder	1131107312	314 5468936	
10	Argumedo Lopez	maria Fernanda	1073789117	3002704822	
11	Correa H	Jader Jesid	1007544091	3022792094	Jader Correa
12	Rossi Diaz	Oscar Luis	1193263138	3017273457	Oscar Rossi
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

Sistema de Gestión de la Calidad

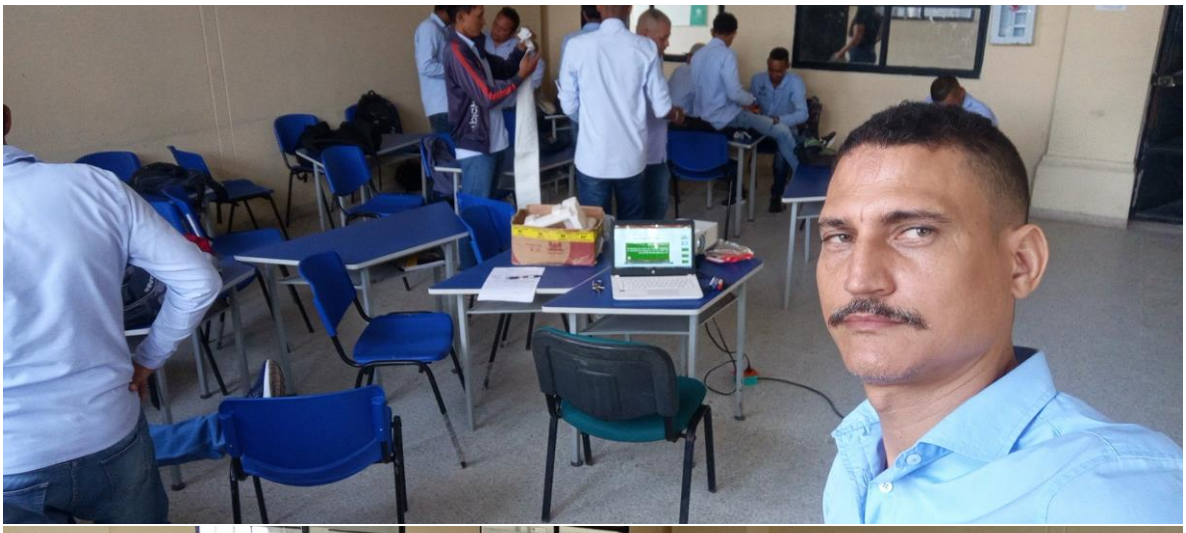
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: Instalación de Sistemas Electricos Residencial y Comercial
FICHA No. 2877440
Municipio: San Antero — Lugar: CREM
Instructor: LUIS G. LEON MEJIA — Nº. Doc. Identidad:
FECHA: Martes 3-Sep-2024 — HORARIO: 17:00 - 20:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Galvis Zotomayor	Andres felipe	1073788373	3014433140	
02	Hernandez J.	Ronny Luis	1131104446	3126210047	Ronny Hdez
03	Anaya Pico	Jaider Alonso	1067859675	3126A10069	
04	Campo Buitrago	Jorge Andres	1067164094	3123435573	
05	Ruiz Espitia	Jose Carlos	1067163541	3006606834	
06	Medina Monterroza	Nilson David	1.072.522.302	324 202 9299	Nilson Medina
07	Avila Sanchez	Juan Pablo	1003749486	312 626 9374	Juan P.
08	Ladeut Martinez	Elmer	1131107312	3145428936	
09	Torres Tordecilla	Eduardo Elias	1193536311	3217160636	
10	Correa Hernandez	Jaider Jesid	1007544091	3022792094	Jaider A
11	Arguedo Lopez	maria fernanda	1073788777	3002704827	
12	Posso Ruiz	Oscar Luis	1193263288	3017271457	
13	Primera Olivares	William Javier	1073788843	3148266448	
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner









Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	Instalación de Sistemas Electricos Residenciales y Comerciales.		
FICHA No.	2877348		
Municipio:	LORICA.	Lugar:	Sede Lorica - Ambiente 2
Instructor:	LUIS G. LEON MESA	Nº. Doc. Identidad	
FECHA:	Jueves 22-Agosto-2024	HORARIO:	07:00 - 13:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	DORIA HERNANDEZ	NAIRO JAVIER	1063165158	3225807362	Nairo D.H
02	Contreras Silgado	Neder de Jesus	1008064700	3046312950	Neder Contreras
03	Ballesta Castillo	Abel Enrique	1063134030	3106144296	Abel Ballesta
04	Blanco Vargas	Alis David	1133775295	3233895469	Alis David Blanco
05	Ramirez Guzman	Duvan Jose	1067760107	3004600897	Duvan Ramirez
06	Espitia perez	Omar Yesit	1003033721	3135348078	Omar espitia
07	Espitia Espitia	Levin Alfonso	1062674704	3128397598	Levin E
08	Hernandez Cordero	Jeison David	1073035140	3147525345	
09	Manuel David	Pena Pacheco	78032694	3124095859	M.D.P.P.
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	Instalación de Sistemas Electricos Residenciales y Comerciales		
FICHA No.	2877348		
Municipio:	Montería - Lorica	Lugar:	Sede Santa Teresita
Instructor:	LUIS G. LEON MESTA.	Nº. Doc. Identidad	
FECHA:	Jueves 29-Agosto-2024	HORARIO:	7:00 - 13:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	DORIA HERNANDEZ	NAIRO JAVIER	1063165158	3225807362	
02	Ramirez Romero	Romulo Jose	15.034.574	3106129790	
03	Ballesta Castillo	Abel Enrique	1063134030	3106446296	
04	Blanco Vargas	Alis David	1.33775273	3233895469	
05	Contreras Salgado	Neder de Jesus	1003064700	3016312950	
06	Ramirez Guillen	Victor Manuel	1067160865	3007922996	
07	RAMOS GALEANO	CARLOS A	10914546	3245314347	
08	Ramirez Guzman	Duvan Jose	1067760107	3004800897	
09	Montalvo ortiz	Cesar Andres	1063144266	311 602 0741	
10	Martinez Cantero	Amaury Manuel	1.063.175624	3013133003	
11	Hernandez perez	Roiber	1063170014	3011534813	
12	Garcia Ortiz	Joel Josue	1063440938	3148662055	
13	Doria carrascal	Jose Daniel	1065372914	3046120022	
14	Espitia Perez	Omar Yesit	1.003033721	3135348078	
15	Hernandez Cordero	Jeison David	1003035140	3148525345	
16	ESPITIA ESPITIA	LENIN ALFONSO	7062679704	3128397398	
17	Peña Pacheco	Manuel David	78032694	3128095859	M. D. P. P.
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Powered by CamScanner

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

REGISTRO DE ASISTENCIAS

Regional:	CORDOBA	Centro de Formación:	COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO		
Número de ficha:	2877348	Programa de Formación:	T.S. E.R.C	Municipio:	MONTERIA
Jornada:	DIURNA	Fecha de inicio:	1-Ago-2024	Fecha de terminación:	Jueves 5-Sep-2024
Instructor:	LUIS G. LEON MEJIA	Tipo de D.I.	CC	N°	10.771.644
Convenio:		Periodo de Asistencia (mes):	SEPTIEMBRE		

No.	Identificación	Nombres	DIAS 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	OBSER
1	15-034 574	Ramiro Jose Ramirez Romero					✓																											
2	1063.165158	NAINO JAVIER DORIA HERNANDEZ					✓																											
3	1063144266	Cesar Andres Montalvo Ortiz					✓																											
4	1063170014	Dalber Hernandez Perez					✓																											
5	1133775273	Alis David Blanco Vargas					✓																											
6	1065372414	JOSE Daniel Doria carrascal					✓																											
7	1003064700	Neder de Jesus Contreras Salgado					✓																											
8	1067160107	Duvan Jose Ramirez Guerra					✓																											
9	1067160865	Victor Manuel Ramirez Guillen					✓																											
10	1063150419	Emilio Pablo Ballesteros Castellar					✓																											
11	1063134070	Abel Enrique Ballesteros Castillo					✓																											
12	15-030 620	MISAEL CALAO FUENTES					✓																											
13	1-003033721	Omar Yesit Espitia perez					✓																											
14	1063440036	Joel Josue Garcia Ortiz					✓																											
15	1.063.175.624	Amaury M. Martinez Cantero					✓																											
16	78032694	Manuel David Pena Pacheco					✓																											
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
21																																	
22																																	
23																																	
24																																	
25																																	
26																																	
27																																	
28																																	
29																																	
30																																	
31																																	
32																																	
33																																	
34																																	
35																																	

Convenciones	
✓	Asistió (R Cuando llega retardado)
CE y/o NE	No Asistió (CE Con excusa y SE Sin excusa)

El vocero del grupo Certifica que la asistencia fue tomada el día correspondiente

Nombre del Vocero:

Firma para certificar la asistencia

Firma del Instructor:

Instructor

Ciudad y Fecha

LUIS G. LEON MEJIA

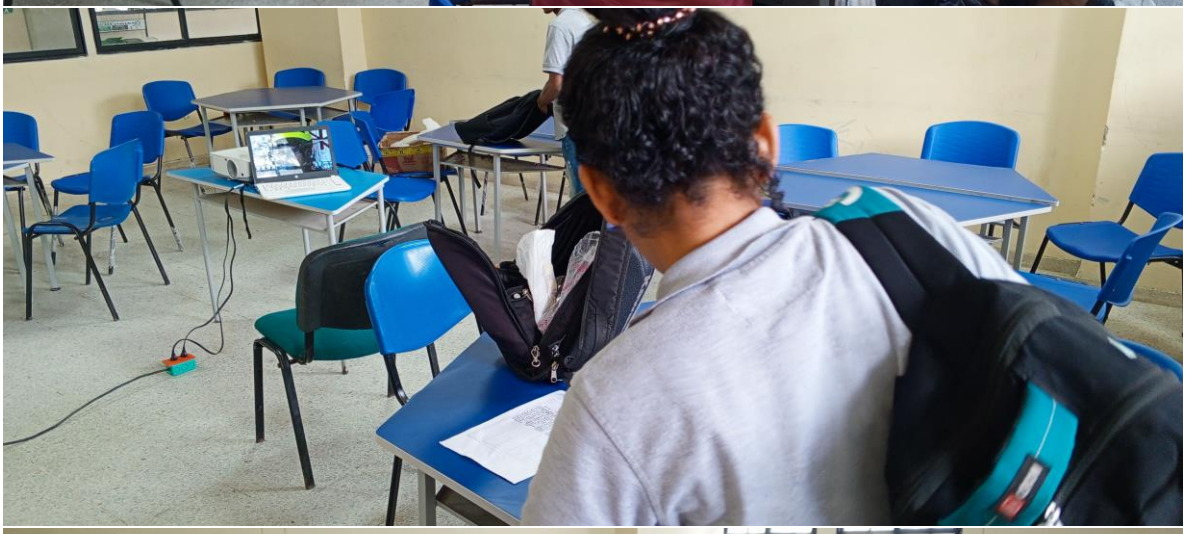
Powered by CamScanner























Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso : CONSTRUCCION DE VIAS			
FICHA No.			
Municipio: Lorica		Lugar: Sede Lorica - Santa Teresa	
Instructor: LUIS G. LEON MEJIA		Nº. Doc. Identidad	
FECHA: 28/7/23 Viernes 23 - Agosto - 2023		HORARIO:	07:00 - 13:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Galvan Galvan	Karol NICOL	1063144680	3225976714	
02	Rodrigues Martinez	Gloria Isabel	1063136386	3012691589	
03	Acevedo Bantel	Gabriel Santiago	1073827180	3107207583	
04	Tordecilla Ot	Yaneth	1070808695	3242118808	
05	Nuñez Sarmiento	Cesar Alejandro	1063142350	3007597009	
06	Pitalua Pareja	Jeffer de Jesus	1003064102	3012911105	
07	Torralbo villalobo	Carlos Manuel	1003345233	3201133614	
08	Diaz lopez	Jose Armando	1003068904	3244293980	
09	Julio Julio	Luis Fernando	1063146388	3053807251	
10	RAMIREZ ORTIZ	MARIO ALFONSO	1063140478	3023135593	
11	Hernandez Lopez	Ronny David	1063136936	3122799570	
12	Doria Ramos	Rony Doria	1063135299	3235416202	
13	Arrieta Vargas	Jose Daniel	1.067763754	3007079640	
14	Llorente sandon	ANGELA JUDITH	1063171105	3074802265	
15	Avila Doria	Maria Alejandra	1063139672	3024146589	
16	Berdugo Guzman	Dana	1003069940	3205665168	
17	Alvarez Torres	Mary Cruz	1067401619	3022398167	
18	Martelo Lujana	Maria	1003563187	3124689430	
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	Construccion de vias		
FICHA No.			
Municipio:	Lorica	Lugar:	Sante Teresita
Instructor:	LUIS LEON	Nº. Doc. Identidad	
FECHA:	Viernes 19-Apo. 2024	HORARIO:	7:00 - 13:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Galvan Galvan	Yarol Yisel	1063144580	3225976714	
02	Rodriguez Martinez	Gloria Isabel	1063136386	3012696589	
03	Nuñez Sarmiento	Cesar Alejandro	1063142350	3007597009	
04	Tordecilla villalobo	Carlos Manuel	1003345233	3201163641	
05	Diaz lopez	Jose Armando	1003068904	3004893480	
06	Burgos conde	Ricardo Jose	1003069092	3186114423	
07	Julio Julio	Luis Fernando	1063146388	3053807251	
08	Arrieta Lopez.	Jonny David	1063136936	3122799540	
09	RAMIREZ ortiz	Mario alfonso	1063140478	3023135593	
10	Doria Bumos	Bony Germán	1063 135 299	323 541 6207	
11	Arrieta Vargas	Jose Daniel	ti. 1067163754	3007019643	
12	Morente S.	Angela J.	1063771705	3014802265	
13	Alvarez Torres	Mari Cruz	1067401619	3012398167	
14	Avila Doria	Maria Alejandra	1063139672	3024146589	
15	Berdugo Guerrero	Dana	1003069940	3205605168	
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Powered by CamScanner

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

REGISTRO DE ASISTENCIAS

Regional:	CORDOBA	Centro de Formación:	C.I.T		
Número de ficha:	2877034	Programa de Formación:	Construcción de Vías	Municipio:	Lorica
Jornada:	DIURNA.	Fecha de Inicio:	Vie 6-Sep-2024	Fecha de terminación:	
Instructor:	LUIS G. LEON MEJIA.	Tipo de D.I.	CC	Nº	
Convenio:		Periodo de Asistencia (mes):	Septiembre.		

No.	Identificación	Nombres	DÍAS 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CESE
1	1063144580	Karol Galvan Galvan						✓																										
2	1003503187	Maria Tujana Morelo B.						/																										
3	1003059097	Ricardo José Bulgol Conde						/																										
4	1070808695	Yaneth Tordecilla Morelo						/																										
5	1003413253	Carlos Manuel Torralvo						/																										
6	1063142350	Cesar Alejandro Nuñez Sarmiento						/																										
7	1003068904	Jose Armando Diaz Lopez						/																										
8	1063146388	Fernando Julio Julio						/																										
9	1063136936	Daniel Arrieta Lopez						/																										
10	TI 1067753754	José Daniel Arrieta Vargas						/																										
11	1063 135 229	Rony Cortina Doria Ramos						/																										
12	1063139672	Maria Alejandra Avila Doria						/																										
13	1003069940	Dana Berdugo Guerra						/																										
14	1067401619	Maricruz Alvarez Tones.						/																										
15	1063771105	Angela Iberte Sandon						/																										
16	1073827780	Gabriel Santiago Arregocés M.						/																										
17	1063140478	Mario Alfonso Ramirez Ortiz						/																										
18																																		
19																																		
20																																		
21																																		
22																																		
23																																		
24																																		
25																																		
26																																		
27																																		
28																																		
29																																		
30																																		
31																																		
32																																		
33																																		
34																																		
35																																		

Convenciones	
✓	Asistió (R Cuando llega retardado)
Cel y/o aus	No Asistió (CE Con excusa y SE Sin excusa)

El vocero del grupo Certifica que la asistencia fue tomada el día correspondiente

Nombre del Vocero:

Firma para certificar la asistencia

Firma del Instructor:
Instructor
Ciudad y Fecha

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN FASE PRACTICA

CÓDIGO
VERSIÓN: 1
FECHA: 17/02/2021

Nivel de Formación y entrenamiento: Construcción de vías

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	ASISTENCIA TEÓRICA 1	2	3	4	5	APROBÓ TEORÍA SI	NO	EJERCICIOS PRÁCTICOS 1 RECONOCIMIENTO EQUIPOS	2 INSPECCIÓN EQUIPO	3 DESPLAZAMIENTO	4 RESTRICCIÓN	5 FRENO	6 MANEJO DE TRAUMA POR SUSPENSION	7 POSICIONAMIENTO	8 OTROS EJERCICIOS	9 DESCENSO CONTROLADO	10 SILLA TRABAJO SUSPENSION	11 DESCENSO ASISTIDO	12 ASCENSO POSTE FRENO	13 AUTO RESCATE	14 TRABAJO PRETALES	15 RESCATE	16 ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL	17 ANDAMIO COLGANTE	18 PRIMEROS AUXILIOS	19 OTROS	APROBÓ PRACTICA SI	NO	HORAS DE ASISTENCIA FORMACIÓN	ENTRENAMIENTO	FIRMA DEL APRENDIZ
1	Cesar Alejandro Nuñez	1063142350	✓																															
2	Jose Armando Diaz Lopez	1003068904	✓																															
3	Carlos Manuel Torralbo	1003345233	✓																															
4	Ricardo José Borgo Cardo	1003690927	✓																															
5	Gloria I Rodriguez M	1063136396	✓																															
6	Maria lujana Morado 9	1003565187	✓																															
7	Karol Vecol Galvan	1063144580	✓																															
8	AMELIA FLORENTE S.	1063771105	✓																															
9	Dana Berdugo Guzman	1003699410	✓																															
10	Luis Fernando Julio	1063146388	✓																															
11	Bony Donia Ramos	1063135299	✓																															
12	Jose Daniel Arrieta Vargas	1067163754	✓																															
13	Jhonny David Arrieta Lopez	1063176936	✓																															
14	MARIO RAMIREZ ORTIZ	1065140498	✓																															
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

DÍA	ENTRENADOR TEORÍA	FIRMA	FECHA
1			
2			
3			
4			
5			

DÍA	ENTRENADOR PRACTICA	FIRMA	FECHA
1	LUIS LEON		13-SEP-24
2			
3			
4			
5			

VALIDACIÓN POR EL SUPERVISOR DE FORMACIÓN		
NOMBRE	FIRMA	FECHA

Nota: Al firmar este documento los estudiantes dan fe que las 8 horas diarias de formación y entrenamiento fueron impartidas con cumplimiento.

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:

Powered by CamScanner

SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula

´++Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____No. SOLICITUD_____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **TRABAJADOR AUTORIZADO PARA TRABAJO EN ALTURAS**

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

CODIGO PROGRAMA: **22620489** VERSION **1** SECTOR: _____

CONVENIO _____

PROGRAMA ESPECIAL: _____

FECHA: INICIO: ***4-Septiembre-2024*** TERMINACIÓN: ***13-Septiembre-2024*** TOTAL HORAS: **32**

Nº APRENDICES: **18** MUNICIPIO: **MONTERIA**

VEREDA: _____DIRECCIÓN: _____

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS(40 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES	**TEORIA:** CCIT: C-103 Instructor: **LUIS LEON 4-Septiembre-2024**	**06:00**	**14:00**
	PRACTICA: CCIT: Instructor: **LUIS LEON 11-Septiembre-2024**	**06:00**	**14:00**
JUEVES	**PRACTICA:** CCIT: Instructor: **LUIS LEON 5-Septiembre-2024**	**14:00**	**18:00**
	PRACTICA: CCIT: Instructor: **LUIS LEON 12-Septiembre-2024**	**14:00**	**18:00**
VIERNES	**PRACTICA:** CCIT: Instructor: **LUIS LEON 6-Septiembre-2024**	**14:00**	**18:00**
	PRACTICA: CCIT: Instructor: **LUIS LEON 13-Septiembre-2024**	**14:00**	**18:00**
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

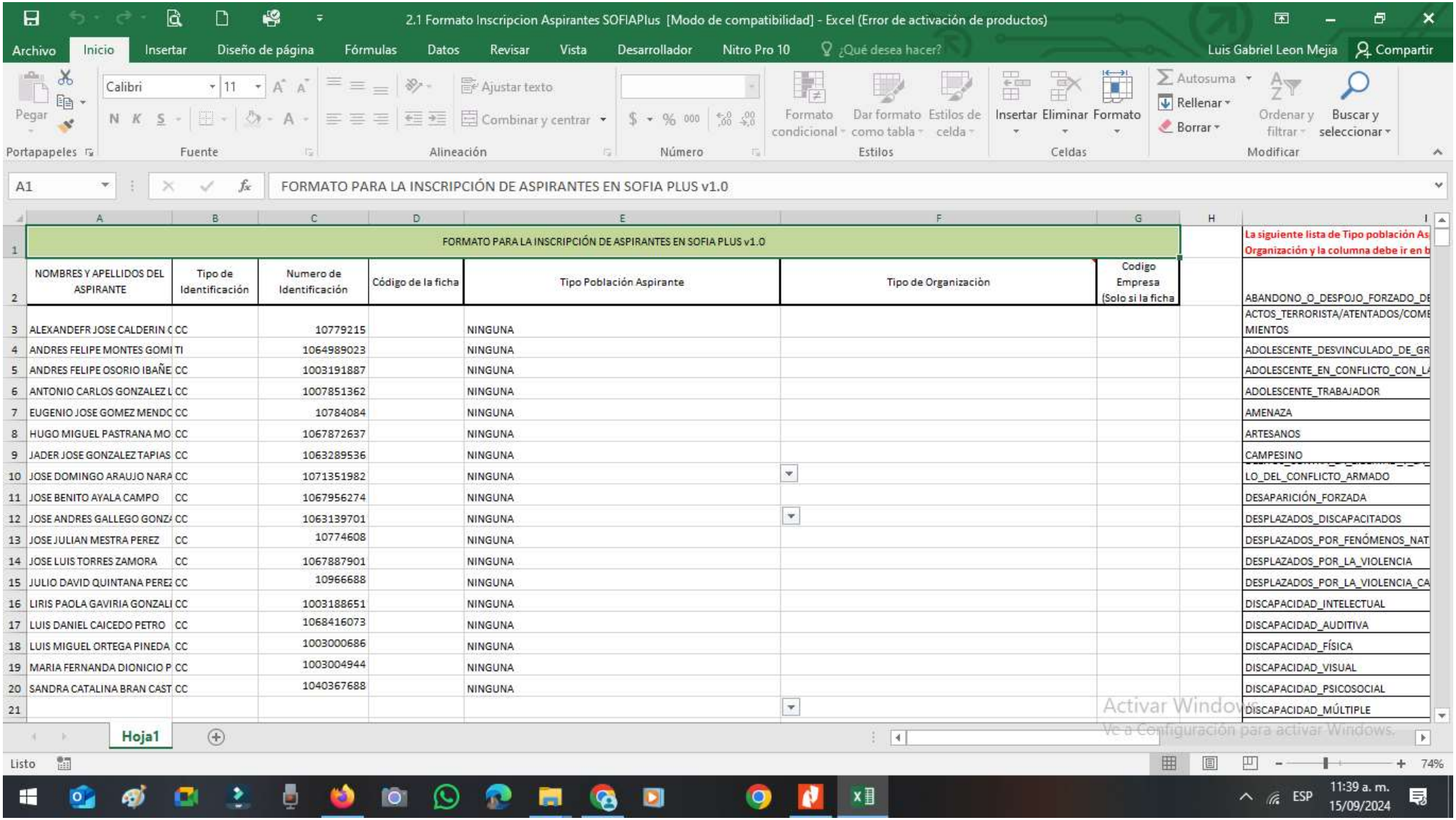
NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **Luis León Mejia** Cc. Nº **10.771.644**
TELEFONO: **3116908085** EMAIL: **Lgleon4@misena.edu.co,**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA:
NIT Nº
TELEFONO:
E-MAIL:
NOMBRE DEL GERENTE:
No DE EMPLEADOS: ACTIVIDAD ECONOMICA:
DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO: **MONTELIBANO** GREMIO:

TIPO DE EMPRESA

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

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA



2.1 Formato Inscripcion Aspirantes SOFIAPlus [Modo de compatibilidad] - Excel (Error de activación de productos)

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Desarrollador Nitro Pro 10 ¿Qué desea hacer? Luis Gabriel Leon Mejia Compartir

Pegar Calibri 11 Ajustar texto Combinar y centrar Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato Autosuma Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

A1 FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES EN SOFIA PLUS v1.0

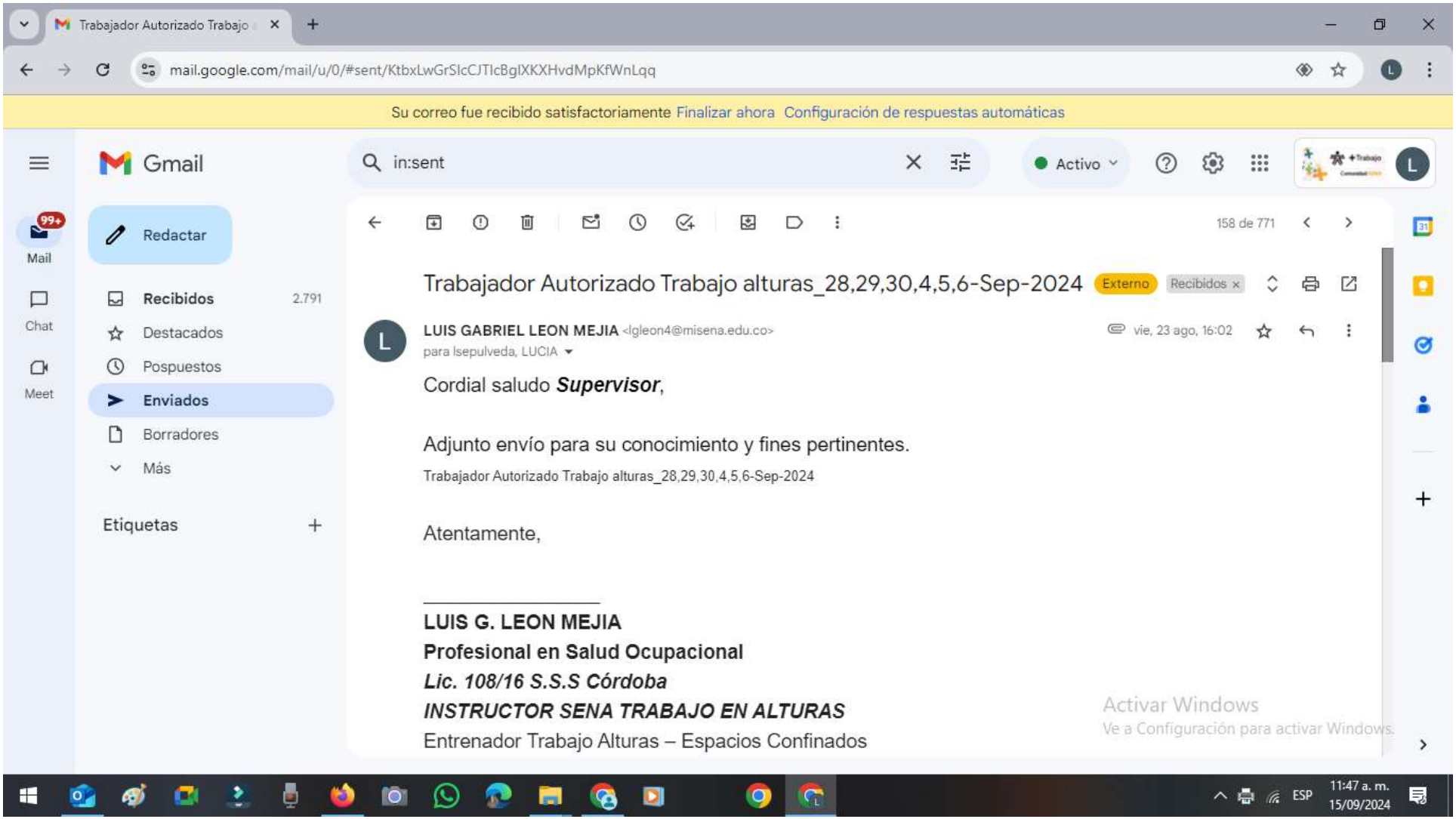
	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES EN SOFIA PLUS v1.0								La siguiente lista de Tipo población As Organización y la columna debe ir en b
2	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASPIRANTE	Tipo de Identificación	Numero de Identificación	Código de la ficha	Tipo Población Aspirante	Tipo de Organización	Codigo Empresa (Solo si la ficha		ABANDONO_O_DESPOJO_FORZADO_DE
3	ALEXANDEFR JOSE CALDERIN C	CC	10779215		NINGUNA				ACTOS_TERRORISTA/ATENTADOS/COMB MIENTOS
4	ANDRES FELIPE MONTES GOMI	TI	1064989023		NINGUNA				ADOLESCENTE_DESVINCULADO_DE_GR
5	ANDRES FELIPE OSORIO IBAÑE	CC	1003191887		NINGUNA				ADOLESCENTE_EN_CONFLICTO_CON_LA
6	ANTONIO CARLOS GONZALEZ L	CC	1007851362		NINGUNA				ADOLESCENTE_TRABAJADOR
7	EUGENIO JOSE GOMEZ MENDC	CC	10784084		NINGUNA				AMENAZA
8	HUGO MIGUEL PASTRANA MO	CC	1067872637		NINGUNA				ARTESANOS
9	JADER JOSE GONZALEZ TAPIAS	CC	1063289536		NINGUNA				CAMPESINO
10	JOSE DOMINGO ARAUJO NARA	CC	1071351982		NINGUNA				LO_DEL_CONFLICTO_ARMADO
11	JOSE BENITO AYALA CAMPO	CC	1067956274		NINGUNA				DESAPARICIÓN_FORZADA
12	JOSE ANDRES GALLEGO GONZA	CC	1063139701		NINGUNA				DESPLAZADOS_DISCAPACITADOS
13	JOSE JULIAN MESTRA PEREZ	CC	10774608		NINGUNA				DESPLAZADOS_POR_FENÓMENOS_NAT
14	JOSE LUIS TORRES ZAMORA	CC	1067887901		NINGUNA				DESPLAZADOS_POR_LA_VIOLENCIA
15	JULIO DAVID QUINTANA PEREZ	CC	10966688		NINGUNA				DESPLAZADOS_POR_LA_VIOLENCIA_CA
16	LIRIS PAOLA GAVIRIA GONZALI	CC	1003188651		NINGUNA				DISCAPACIDAD_INTELECTUAL
17	LUIS DANIEL CAICEDO PETRO	CC	1068416073		NINGUNA				DISCAPACIDAD_AUDITIVA
18	LUIS MIGUEL ORTEGA PINEDA	CC	1003000686		NINGUNA				DISCAPACIDAD_FÍSICA
19	MARIA FERNANDA DIONICIO P	CC	1003004944		NINGUNA				DISCAPACIDAD_VISUAL
20	SANDRA CATALINA BRAN CAST	CC	1040367688		NINGUNA				DISCAPACIDAD_PSICOSOCIAL
21									DISCAPACIDAD_MÚLTIPLE

Activar Windows Ve a Configuración para activar Windows.

Hoja1

Listo 74%

ESP 11:39 a. m. 15/09/2024


Trabajador Autorizado Trabajo
mail.google.com/mail/u/0/#sent/KtbxLwGrSlcCJTlcBglXKXHvdMpKfWnLqq
Su correo fue recibido satisfactoriamente Finalizar ahora Configuración de respuestas automáticas
Gmail
in:sent
Activo
Redactar
Recibidos 2.791
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Etiquetas
158 de 771
Trabajador Autorizado Trabajo alturas_28,29,30,4,5,6-Sep-2024
Externo
Recibidos
LUIS GABRIEL LEON MEJIA <lgleon4@misena.edu.co>
para lsepulveda, LUCIA
vie, 23 ago, 16:02
Cordial saludo Supervisor,
Adjunto envío para su conocimiento y fines pertinentes.
Trabajador Autorizado Trabajo alturas_28,29,30,4,5,6-Sep-2024
Atentamente,
LUIS G. LEON MEJIA
Profesional en Salud Ocupacional
Lic. 108/16 S.S.S Córdoba
INSTRUCTOR SENA TRABAJO EN ALTURAS
Entrenador Trabajo Alturas – Espacios Confinados
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
ESP
11:47 a. m.
15/09/2024




SBS
Sistema de Bibliotecas SENA











EVALUACIÓN FASE PRACTICA

CÓDIGO
VERSIÓN: 1
FECHA: 17/02/2021

Nivel de Formación y entrenamiento: Trabajador Autorizado Trabajo alturas

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	ASISTENCIA TEÓRICA 1	2	3	4	5	APROBÓ TEORÍA SI	NO	EJERCICIOS PRÁCTICOS 1 RECONOCIMIENTO EQUIPOS	2 INSPECCIÓN EQUIPO	3 DESPLAZAMIENTO	4 RESTRICCIÓN	5 FRENO	6 MANEJO DE TRAUMA POR SUSPENSION	7 POSICIONAMIENTO	8 OTROS EJERCICIOS	9 DESCENSO CONTROLADO	10 SILLA TRABAJO SUSPENSION	11 DESCENSO ASISTIDO	12 ASCENSO POSTE FRENO	13 AUTO RESCATE	14 TRABAJO PRETALES	15 RESCATE	16 ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL	17 ANDAMIO COLGANTE	18 PRIMEROS AUXILIOS	19 OTROS	APROBÓ PRACTICA SI	NO	HORAS DE ASISTENCIA FORMACIÓN	ENTREGAMIENTO	FIRMA DEL APRENDIZ
1	Jose Domingo Arago Naranjo	TI: 1077351982	✓					A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A			A	A	A		13	19	
2	andres felipe osorio I...	TI. 1003199887	✓					A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A			A	A	A		13	79	andres o.
3	Luis Beltz Gaviria Gonzalez	1000188657	✓					A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A			A	A	A		13	79	Luis Gaviria
4	Julio campo Jose	1067956724	✓					A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A			A	A	A		13	79	Jose Campo
5	Luis Daniel Caicedo Petro	1068416073	✓					A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A			A	A	A		13	79	Luis Caicedo
6	Maria Fernanda Dionicio Petro	1003004944	✓					A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A			A	A	A		13	79	Maria F
7	Jose Andres Gallego G.	1063134701	✓					A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A			A	A	A		13	79	
8	Jose J. Mejia Perez.	10.774.605	✓					A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A			A	A	A		13	79	
9	Luis Miguel Ortega Pineda	1003000686	✓					A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A			A	A	A		13	79	L. Ortega P
10	Sandra Catalina Bedoya Gaviria	1040367688	✓					A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A			A	A	A		13	79	
11	Antonio Cortes Gonzalez Jora	1007851362	✓					A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A			A	A	A		13	79	Antonio
12	Julio David Quintana Perez	10966688	✓					A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A			A	A	A		13	79	
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

DÍA	ENTRENADOR TEORÍA	FIRMA	FECHA
1	Luis G. Leon Mejia		28-Ago
2			
3			
4			
5			

DÍA	ENTRENADOR PRACTICA	FIRMA	FECHA
1	Luis G. Leon M.		29-Ago-24
2	Luis G. Leon M.		30-Ago-24
3			
4			
5			

VALIDACIÓN POR EL SUPERVISOR DE FORMACIÓN		
NOMBRE	FIRMA	FECHA

Nota: Al firmar este documento los estudiantes dan fe que las 8 horas diarias de formación y entrenamiento fueron impartidas con cumplimiento.

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:

Powered by CamScanner

	CARGA CONSTANCIA FORMACION VOCACIONAL CFV	CÓDIGO:
SENA		VERSIÓN: 1
		FECHA: 17/02/2021

MINISTERIO DEL TRABAJO

Nivel de Formación y entrenamiento: Trabajador Autorizado Trabajo en alturas

	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DIA-MES-AÑO)	NIVEL EDUCATIVO (Especialista, Profesional, Tecnologo, Tecnico, Bachiller, Primaria)	Area de trabajo	Cargo actual	SECTOR (Agro, Servicios, Industrial, Transporte, Comercio, Construcción, Minero-Energia, Telecomunicacion, Educación)	EMPLEADOR / EMPRESA	ARL
1	1040367668	SANDRA C. BUSTAMANTE	10-09-1992	PROFESIONAL	SST	COORDINADOR	EDUCACIÓN	INDEPENDIENTE	SURA
2	1071351982	Jose Domingo Araujo Naranjo	13-11-06	Tecnico	REFRIGERACION	APRENDIZ	servicio industrial	N° A.	NO A
3	1003191887	Andres osorio Ibañez	03-12-02	TECNICO	refrigeración	aprendiz	servicio industrial	N A	N A
4	10966688	Julio DAVID QUINTANA	02-04-85	TECNICO	refrigeración	aprendiz	servicio industrial	SAYMA	colmena
5	1068416073	Luis Caicedo Pedro	30-03-2002	profesional	Gestion Humana	Aprendiz	servicios (salud)	zayma	colmena
6	1003000686	Luis Ortega Pineda	20-08-2001	Profesional	SST	Practicante	Servicios (salud)	Zayma	Colmena
7	1007851362	Antonio Carlos GONZALEZ lora	18-09-1991	TECNICO	refrigeracion	aprendiz	servicios industrial	zayma	colmena
8	1007128651	Luis Pedro Saviria Gonzalez	23-07-1999	tecnologo.	SST	aprendiz	servicio SYSTrabajo		ND
9	1003004944	María Fernanda Pinillo Pitre	06-04-2001	Profesional	Ingeniera Industrial	aprendiz	servicio (salud)	N/A	SURA
10	10.774.608	Jose J. Mejia P.	23-09-82	BACHILLER	AUX TECO	AUX-AZEO	servicio salud	A.D.Salud	SURA
11	1065139701	Jose R Cabrera Gonzalez	10-09-2001	tecnico	Refrigerados	Aprendiz	servicio industrial	N/A	NO 1
12	1067956770	JOSE david les campo	05-06-1997	Profesional	estructu	multifuncional	industrial	andamiodo	positivo
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

INSTRUCTOR: _____ SUPERVISOR: _____

Powered by CamScanner

FORMATO PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS Y PLAN DE RESCATE

1. VALIDEZ Fecha de Emisión y cierre Permiso de Trabajo Desde 29/08/24 HORA: 14.40 Hasta 06/09/24 HORA:

2. RESPONSABLE DE GENERACIÓN DEL TRABAJO INSTRUCTOR

3. PROCESO / ÁREA OPERATIVO

4. ALTURA APROX. A LA QUE SE REALIZA ACTIVIDAD: 6 MT.

INFORMACION Y ACEPTACION DE LOS EJECUTANTES

5. NOMBRES APELLIDOS	C.C.	6. Está en buenas condiciones de salud para realizar actividades de alturas	7. Examenes de aptitud de alturas y fecha de expedicion	8. ultima fecha de entrenamiento en alturas	9. Pago vigente de seguridad social	10. ARL	FIRMA
JOSE GALLEGO	1063139707	SI	SI	NO	NO	NO	
ANDRES OSORIO	1003711887	SI	SI	NO	NO	NO	
JOSE AYALA	1067956274	SI	SI	NO	SI	SI	
LUIS ORTEGA	1003000686	SI	SI	NO	SI	SI	
LUIS CAICEDO	1068476073	SI	SI	NO	SI	SI	
SANDRA BEAN	1040364688	SI	SI	10/2022	NO	SI	

11. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO: TRABAJO EN ALTURAS. - ENTRENAMIENTO

12. HERRAMIENTAS A UTILIZAR: NINGUNA.

RELACION DE ELEMENTOS A UTILIZAR		13. SOPORTE INSPECCION PRE-OPERACIONAL
14. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL A UTILIZAR	GUANTES, GAFAS OSCURAS, OVOLO, BOTAS DE SEGURIDAD	SI / NO
15. EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS A UTILIZAR	ARNES, CUERDA, ESLINGA, MOSQUETONES, ID	SI / NO
16. DISPOSITIVOS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	ANDAMIOS Y ESCALERAS	SI / NO
17. PUNTOS DE ANCLAJE POR EJECUTOR	ROCETA	

18. Comprobaciones previas al inicio del Trabajo (realizadas por el Administrador de Trabajo Seguro en Alturas)	SI	NO	N/A
La zona de trabajo esta delimitada y señalizada (establecer un perímetro de seguridad suficiente)	X		
El personal que va armar el andamio cuenta con certificacion de andamiero			X
Si va a utilizar andamios se cuenta con formato de inspeccion	X		
si va utilizar escalera portatil debe contar con su linea de vida y equipo de rescate	X		
En caso de utilizar escaleras fijas, éstas tienen linea de vida vertical y se cuenta con formato de inspeccion	X		
Si va a utilizar un elevador de personal el operario esta certificado para utilizar dicha maquinaria y con la formacion y certificacion para trabajar en alturas			X
El administrador de trabajo en alturas y ayudante de seguridad se encuentra en el area de trabajo	X		
El Sistema de rescate se encuentra en el sitio de trabajo y es el adecuado para la tarea a realizar	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanias a lineas y/o equipos	X		
Hay alguna mujer embarazada? (si es asi, no puede realizar trabajo en alturas)	X	X	
Otros (especificar):			

19. NOMBRE DEL ADMINISTRADOR DE TRABAJO EN ALTURAS	20. FIRMA DE APROBACION DEL ADMINISTRADOR TRABAJO EN ALTURAS

21. TERMINADO EL DIA ____ HORA ____

22. CANCELADO EL DIA ____ HORA ____

Powered by CamScanner

FORMATO PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS Y PLAN DE RESCATE

1. VALIDEZ Fecha de Emisión y cierre Permiso de Trabajo Desde 29/08/2024 HORA: 2:40 PM Hasta DD/MM/AAAA HORA:

2. RESPONSABLE DE GENERACIÓN DEL TRABAJO Instructor

3. PROCESO / ÁREA Operativo

4. ALTURA APROX. A LA QUE SE REALIZA ACTIVIDAD: 6 m. de altura

INFORMACION Y ACEPTACION DE LOS EJECUTANTES

5. NOMBRES APELLIDOS	C.C.	6. Está en buenas condiciones de salud para realizar actividades de alturas	7. Examenes de aptitud de alturas y fecha de expedicion	8. ultima fecha de entrenamiento en alturas	9. Pago vigente de seguridad social	10. ARL	FIRMA
María F. Dionicio Pedro	1003004944	SÍ	20/08/24		SÍ	SURA	
Julio D Quintana P	10966688	Si	10-06-24		Si	SURA	
Antonio C. gonzalez lora	10078851362	Si	10-06-24		Si	COLMENA	
Luis Gaviria Gonzalez	1003986547	SÍ	06-06-24		NO	NO	
Josi mestra perez	1077446608	Si	05-24.		Si	colmena	
Jose D. Araujo Naranjo	TI 1071357982	Si	28-04-24		NO	NO	

11. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO: Altura - entrenamiento

12. HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Ninguna

RELACION DE ELEMENTOS A UTILIZAR		13. SOPORTE INSPECCION PRE-OPERACIONAL
14. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL A UTILIZAR	Gafas, botas seguridad, guantes, arnés, casco.	X NO
15. EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS A UTILIZAR	Arnés, eslinga, cuerdas	X NO
16. DISPOSITIVOS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	Andamios y escaleras	X NO
17. PUNTOS DE ANCLAJE POR EJECUTOR	Roseta	

18. Comprobaciones previas al inicio del Trabajo (realizadas por el Administrador de Trabajo Seguro en Alturas)	SI	NO	N/A
La zona de trabajo esta delimitada y señalizada (establecer un perímetro de seguridad suficiente)	X		
El personal que va armar el andamio cuenta con certificacion de andamiero	X		
Si va a utilizar andamios se cuenta con formato de inspeccion	X		
si va utilizar escalera portatil debe contar con su linea de vida y equipo de rescate	X		
En caso de utilizar escaleras fijas, éstas tienen linea de vida vertical y se cuenta con formato de inspeccion	X		
Si va a utilizar un elevador de personal el operario esta certificado para utilizar dicha maquinaria y con la formacion y certificacion para trabajar en alturas			
El administrador de trabajo en alturas y ayudante de seguridad se encuentra en el area de trabajo	X		
El Sistema de rescate se encuentra en el sitio de trabajo y es el adecuado para la tarea a realizar	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanias a lineas y/o equipos	X		
Hay alguna mujer embarazada? (si es asi, no puede realizar trabajo en alturas)		X	
Otros (especificar):			

19. NOMBRE DEL ADMINISTRADOR DE TRABAJO EN ALTURAS	20. FIRMA DE APROBACION DEL ADMINISTRADOR TRABAJO EN ALTURAS

21. TERMINADO EL DIA ____ HORA ____

22. CANCELADO EL DIA ____ HORA ____

Powered by CamScanner

PROCEDIMIENTO DE TRABAJO EN ALTURA

Regional	CORDOBA			Centro de Formación o Centro de Trabajo	C.I.T.C.
Puesto de Trabajo				Fecha de Realización	29/08/2024
Actividad realizada por	Trabajadores Oficiales	Instructores	Contratistas ✓	No. trabajadores que se desempeñan en la actividad	12
Responsable				Cargo	

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD RUTINARIA	TAREA (QUÉ HACE?)	PASOS DE LA TAREA (ejecución de forma segura)	PELIGROS	MOMENTO CRÍTICO (DESCRIBA EN QUE MOMENTO DE LA LABOR SE PRESENTA EL PELIGRO)	TIEMPO EXPOSICIÓN	CONSECUENCIA (MENCIONE LA LESIÓN EN LA PERSONA O PERDIDA DE BIENES O AL AMBIENTE)	MEDIDAS DE CONTROL Y PRECAUCIÓN
1 ENTRENAMIENTO TRABAJADOR AUTORIZADO TA	1) DESPLAZAMIENTO VERTICAL Y HORIZONTAL POR ESTRUCTURA	1.1 gancho por estructura	Radiacion UV	insolacion	5 min		bloqueador solar
		1.2 Anclar gancho en rosca o en barando	Animales ponzoñosos	deshidratacion	2 min		hidratación periodica
				desmallo			Pausas Saludables
	2) Ascenso y descenso por escaleras fijas	2.1 asegurar el freno o arrestador a la linea de vida vertical en cuerdo	caida desde altura	Fractura	5 min		uso adecuado del arnes
			caida mismo nivel	politraumo			contra caidas
				hematoma			charla motivacional
			Gestion organizacional				
		2.2 Ascenso y descenso con disciplina, mano a mano Pie a Pie	condiciones ambientales	descargo electrico	5 min		suspencion de la tarea
			adversas				critica
	3) Ascenso por cuerdas	3.1 colocar bloqueador, pecho	posicion antigravitacional	Hernia discal	10 min		uso adecuado de descen
	4) Trabajo en poste con escalera	3.2 Asegurar bloqueador. Pie		servicalgia			y anti caidas
			Postura inadecuado	lumbalgia			Higiene Postural
	5) Autorescate y rescate asistido	4.1 Conectar Freno arrestador	Ruido	estres	5 min		
		4.2 Ascenso y descenso por linea de vida vertical		desconcentracion			Kit de rescate
		5.1 conectar eslinga de posicionamiento	Manejo de cargas	dorsalgia		Trauma de arnés	procedimiento de auto
					10 min		rescate
			Temperaturas extremas	choque por calor			charla de 5 min

Powered by CamScanner

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	Trabajador Autorizado T.A.		
FICHA No.			
Municipio:	Montería	Lugar:	Centro de Entrenamiento
Instructor:	LUIS G. LEON MEJIA.	Nº. Doc. Identidad	
FECHA:	Mie 4-Sep-2024	HORARIO:	06:00 - 14:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	MESTRA perez	Jose Julian	10.774.608	3002870547	
02	Leon Castellon	SANDRA CATALINA	1046367688	3166522457	
03	Dionicio Petro	Maria Fernanda	1003004944	3106983439	
04	Liris Paola	Liris G	1003188654	3176896882	Liris Gaviria
05	Ortega Pineda	Luis Miguel	1003000686	3216205041	
06	Caicedo Petro	Luis Daniel	1068416073	3206466524	Luis Caicedo
07	osorio Ibañez	andres felipe	1003791887	3206510532	andres osorio
08	Gonzalez lora	Antonio Carlos	1007851362	3126315576	
09	Gallego Gonzalez	Jose Andres	1063139701	3127544443	
10	Arroyo Naranjo	José Domingo	4071357982	3008895667	
11	JOSE avala				
12	Ayala	Jose Benito	1067956774	3232873[illegible]940	Jose Ayala
13	QUINTANA PEREZ	JULIO DAVID	1096688	310 433 1915	JULIO QUINTANA
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Powered by CamScanner

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	Trabajador Autorizado Trabajo en alturas.		
FICHA No.			
Municipio:	Montería	Lugar:	Biblioteca
Instructor:	LUIS G. LEOR HEREA	Nº. Doc. Identidad	
FECHA:	Miercoles 28 Agosto - 2024	HORARIO:	06:00 - 14:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Gaviria Gonzalez	Jiris Paola	1003188654	311 689 6832	Jiris Gaviria
02	Dionicio Petro	María Fernanda	1003004944	3106983439	
03	MESTRA PEREZ	Jose Julian	10.774.608	3002[illegible]0547	
04	BRAN CASTELLÓN	SANDRA CATALINA	1.040.369.608	3166522457	
05	Gallego Gonzalez	Jose Andres	1063139701	3127524213	
06	Osorio Ibañez	andres felipe	1003191887	3206510532	andres osorio
07	ARAUJO NARANJO	JOSE DOMINGO	1071351982	3011482947	
08	Ayala campo	Jose Benito	1067956274	3232873410	Jose Ayala
09	Ortega Pineda	Luis Miguel	1003000686	3216205041	
10	Caicedo Petro	Luis Daniel	1068416073	3206466524	Luis Caicedo
11	Gonzalez lora	Antonio Carlos	1007851362	3126375576	
12	QUINTANA PEREZ	JULIO DAVID	10966688	3104331915	
13	0				
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula

´++Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____No. SOLICITUD_____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **TRABAJADOR AUTORIZADO PARA TRABAJO EN ALTURAS**

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

CODIGO PROGRAMA: **22620489** VERSION **1** SECTOR: _____

CONVENIO _____

PROGRAMA ESPECIAL: _____

FECHA: INICIO: ***16-Septiembre-2024*** TERMINACIÓN: ***21-Septiembre-2024*** TOTAL HORAS: **32**

Nº APRENDICES: **20** MUNICIPIO: **MONTERIA**

VEREDA: _____DIRECCIÓN: _____

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS(40 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	**TEORIA:** CCIT: C-103 Instructor: **LUIS LEON 16-Septiembre-2024**	**06:00**	**14:00**
MARTES			
MIERCOLES	**PRACTICA:** CCIT: Instructor: **LUIS LEON 18-Septiembre-2024**	**06:00**	**14:00**
JUEVES	**PRACTICA:** CCIT: Instructor: **LUIS LEON 19-Septiembre-2024**	**06:00**	**14:00**
VIERNES	**PRACTICA:** CCIT: Instructor: **LUIS LEON 20-Septiembre-2024**	**14:00**	**18:00**
SABADO	**PRACTICA:** CCIT: Instructor: **LUIS LEON 21-Septiembre-2024**	**06:00**	**10:00**
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **Luis León Mejia** Cc. Nº **10.771.644**
TELEFONO: **3116908085** EMAIL: **Lgleon4@misena.edu.co,**

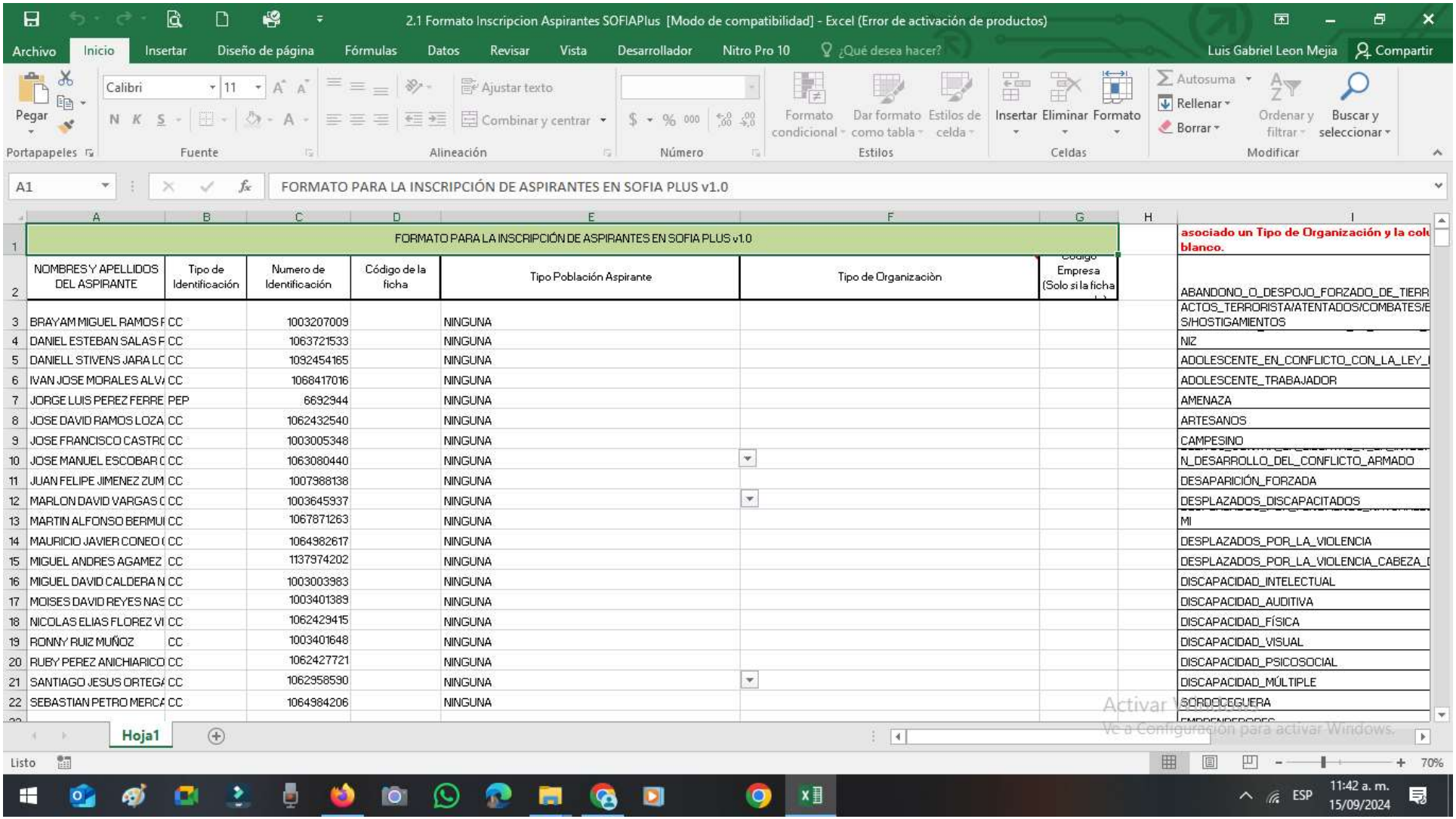
NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: **TECNICO MECANICA INDUSTRIAL**
NIT Nº
TELEFONO:
E-MAIL:
NOMBRE DEL GERENTE:
No DE EMPLEADOS: ACTIVIDAD ECONOMICA:
DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO: **MONTELIBANO** GREMIO:

TIPO DE EMPRESA

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

_____ _____ _____

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA



2.1 Formato Inscripcion Aspirantes SOFIAPlus [Modo de compatibilidad] - Excel (Error de activación de productos)

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Desarrollador Nitro Pro 10 ¿Qué desea hacer? Luis Gabriel Leon Mejia Compartir

Pegar Calibri 11 Ajustar texto Combinar y centrar Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato Autosuma Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

A1 FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES EN SOFIA PLUS v1.0

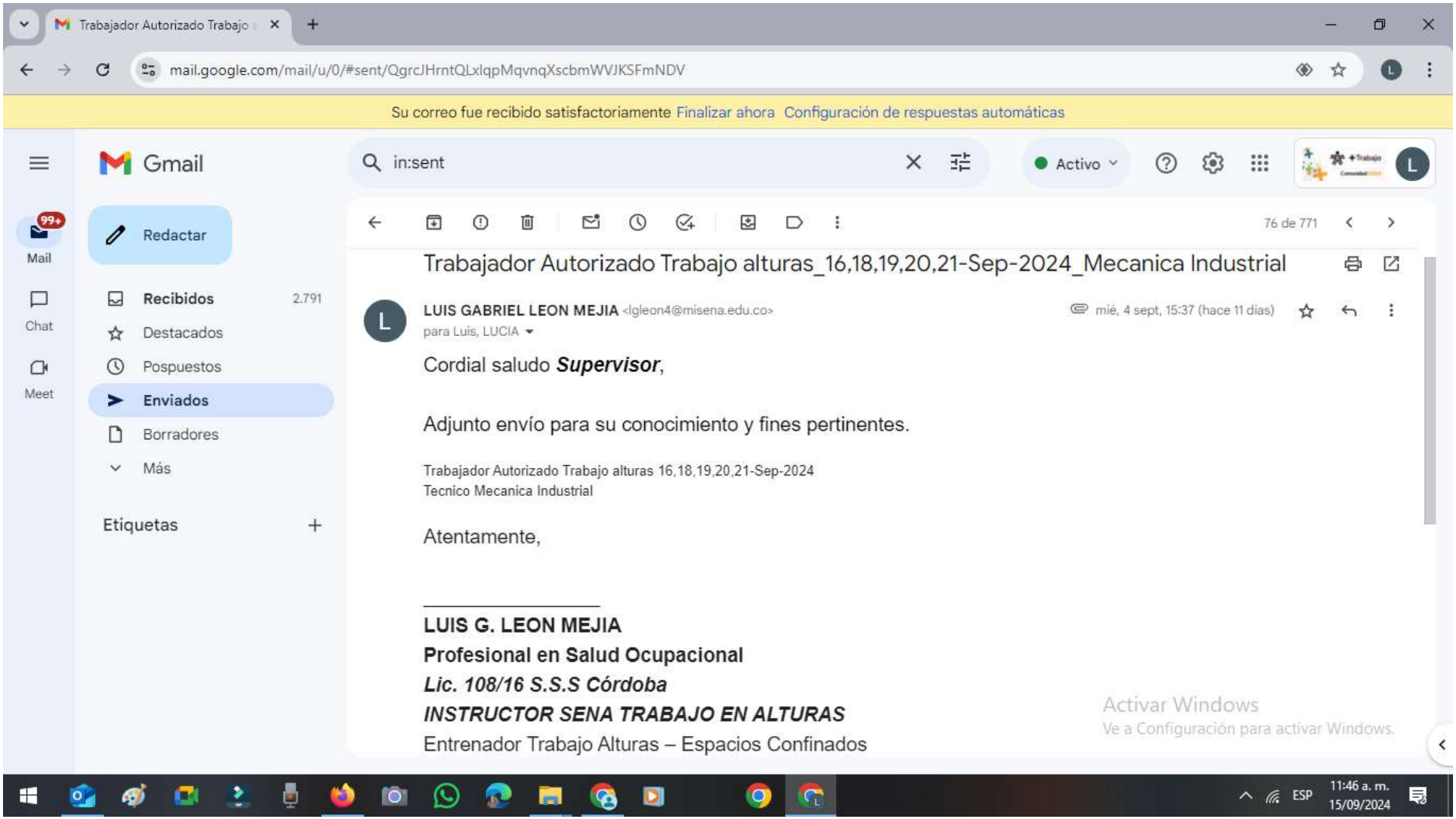
	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES EN SOFIA PLUS v1.0								asociado un Tipo de Organización y la colu blanco.
2	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASPIRANTE	Tipo de Identificación	Numero de Identificación	Código de la ficha	Tipo Población Aspirante	Tipo de Organizaciòn	Código Empresa (Solo si la ficha		ABANDONO_O_DESPOJO_FORZADO_DE_TIERR
3	BRAYAM MIGUEL RAMOS F	CC	1003207009		NINGUNA				ACTOS_TERRORISTA/ATENTADOS/COMBATES/E S/HOSTIGAMIENTOS
4	DANIEL ESTEBAN SALAS F	CC	1063721533		NINGUNA				NIZ
5	DANIELL STIVENS JARA LC	CC	1092454165		NINGUNA				ADOLESCENTE_EN_CONFLICTO_CON_LA_LEY_
6	IVAN JOSE MORALES ALV	CC	1068417016		NINGUNA				ADOLESCENTE_TRABAJADOR
7	JORGE LUIS PEREZ FERRE	PEP	6692944		NINGUNA				AMENAZA
8	JOSE DAVID RAMOS LOZA	CC	1062432540		NINGUNA				ARTESANOS
9	JOSE FRANCISCO CASTRO	CC	1003005348		NINGUNA				CAMPESINO
10	JOSE MANUEL ESCOBAR C	CC	1063080440		NINGUNA				N_DESARROLLO_DEL_CONFLICTO_ARMADO
11	JUAN FELIPE JIMENEZ ZUM	CC	1007988138		NINGUNA				DESAPARICIÓN_FORZADA
12	MARLON DAVID VARGAS C	CC	1003645937		NINGUNA				DESPLAZADOS_DISCAPACITADOS
13	MARTIN ALFONSO BERMUI	CC	1067871263		NINGUNA				MI
14	MAURICIO JAVIER CONEO (	CC	1064982617		NINGUNA				DESPLAZADOS_POR_LA_VIOLENCIA
15	MIGUEL ANDRES AGAMEZ	CC	1137974202		NINGUNA				DESPLAZADOS_POR_LA_VIOLENCIA_CABEZA_
16	MIGUEL DAVID CALDERA N	CC	1003003983		NINGUNA				DISCAPACIDAD_INTELECTUAL
17	MOISES DAVID REYES NAS	CC	1003401389		NINGUNA				DISCAPACIDAD_AUDITIVA
18	NICOLAS ELIAS FLOREZ VI	CC	1062429415		NINGUNA				DISCAPACIDAD_FÍSICA
19	RONNY RUIZ MUÑOZ	CC	1003401648		NINGUNA				DISCAPACIDAD_VISUAL
20	RUBY PEREZ ANICHIARICO	CC	1062427721		NINGUNA				DISCAPACIDAD_PSICOSOCIAL
21	SANTIAGO JESUS ORTEGA	CC	1062958590		NINGUNA				DISCAPACIDAD_MÚLTIPLE
22	SEBASTIAN PETRO MERCA	CC	1064984206		NINGUNA				SORDOCEGUERA

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Hoja1

Listo 70%

ESP 11:42 a. m. 15/09/2024


Trabajador Autorizado Trabajo
mail.google.com/mail/u/0/#sent/QgrcJHrntQLxlqpMqvnqXscbmWVJKSFmNDV
Su correo fue recibido satisfactoriamente Finalizar ahora Configuración de respuestas automáticas
Gmail
in:sent
Activo
Redactar
Recibidos 2.791
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Etiquetas
Mail
Chat
Meet
76 de 771
Trabajador Autorizado Trabajo alturas_16,18,19,20,21-Sep-2024_Mecanica Industrial
LUIS GABRIEL LEON MEJIA <lgleon4@misena.edu.co>
para Luis, LUCIA
mié, 4 sept, 15:37 (hace 11 días)
Cordial saludo Supervisor,
Adjunto envío para su conocimiento y fines pertinentes.
Trabajador Autorizado Trabajo alturas 16,18,19,20,21-Sep-2024
Tecnico Mecanica Industrial
Atentamente,
LUIS G. LEON MEJIA
Profesional en Salud Ocupacional
Lic. 108/16 S.S.S Córdoba
INSTRUCTOR SENA TRABAJO EN ALTURAS
Entrenador Trabajo Alturas – Espacios Confinados
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
ESP
11:46 a. m.
15/09/2024

SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula

´++Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____No. SOLICITUD_____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **TRABAJADOR AUTORIZADO PARA TRABAJO EN ALTURAS**

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

CODIGO PROGRAMA: **22620489** VERSION **1** SECTOR: _____

CONVENIO _____

PROGRAMA ESPECIAL: _____

FECHA: INICIO: ***23-Septiembre-2024*** TERMINACIÓN: ***27-Septiembre-2024*** TOTAL HORAS: **32**

Nº APRENDICES: **22** MUNICIPIO: **MONTERIA**

VEREDA: _____DIRECCIÓN: _____

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS(40 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	**TEORIA:** CCIT: C-103 Instructor: **LUIS LEON 23-Septiembre-2024**	**06:00**	**14:00**
MARTES			
MIERCOLES	**PRACTICA:** CCIT: Instructor: **LUIS LEON 25-Septiembre-2024**	**06:00**	**14:00**
JUEVES	**PRACTICA:** CCIT: Instructor: **LUIS LEON 26-Septiembre-2024**	**06:00**	**14:00**
VIERNES	**PRACTICA:** CCIT: Instructor: **LUIS LEON 27-Septiembre-2024**	**06:00**	**14:00**
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

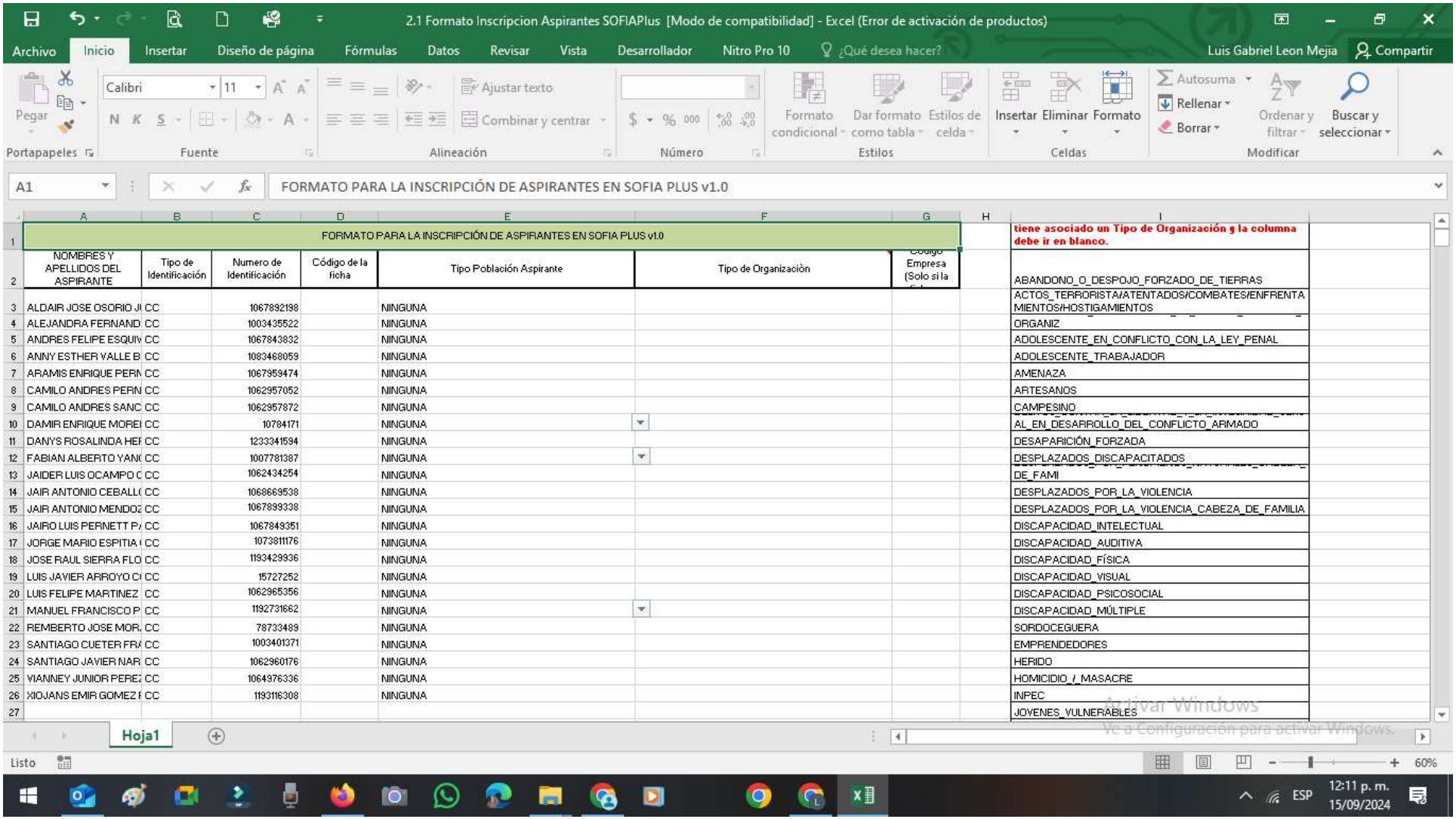
NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **Luis León Mejia** Cc. Nº **10.771.644**
TELEFONO: **3116908085** EMAIL: **Lgleon4@misena.edu.co,**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA:
NIT Nº
TELEFONO:
E-MAIL:
NOMBRE DEL GERENTE:
No DE EMPLEADOS: ACTIVIDAD ECONOMICA:
DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO: **MONTELIBANO** GREMIO:

TIPO DE EMPRESA

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

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA



2.1 Formato Inscripcion Aspirantes SOFIAPlus [Modo de compatibilidad] - Excel (Error de activación de productos)

Archivo | Inicio | Insertar | Diseño de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Vista | Desarrollador | Nitro Pro 10 | ¿Qué desea hacer? | Luis Gabriel Leon Mejia | Compartir

Pegar | Calibri | 11 | Ajustar texto | Combinar y centrar | Formato condicional | Dar formato como tabla | Estilos de celda | Insertar | Eliminar | Formato | Autosuma | Rellenar | Borrar | Ordenar y filtrar | Buscar y seleccionar

Portapapeles | Fuente | Alineación | Número | Estilos | Celdas | Modificar

A1: FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES EN SOFIA PLUS v1.0

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES EN SOFIA PLUS v1.0								tiene asociado un Tipo de Organización y la columna debe ir en blanco.
2	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASPIRANTE	Tipo de Identificación	Numero de Identificación	Código de la ficha	Tipo Población Aspirante	Tipo de Organizaciòn	Código Empresa (Solo si la		ABANDONO_O_DESPOJO_FORZADO_DE_TIERRAS
3	ALDAIR JOSE OSORIO JI	CC	1067892198		NINGUNA				ACTOS_TERRORISTA/ATENTADOS/COMBATES/ENFRENTAMIENTOS/HOSTIGAMIENTOS
4	ALEJANDRA FERNAND	CC	1003435522		NINGUNA				ORGANIZ
5	ANDRES FELIPE ESQUIV	CC	1067843832		NINGUNA				ADOLESCENTE_EN_CONFLICTO_CON_LA_LEY_PENAL
6	ANNY ESTHER VALLE B	CC	1083468059		NINGUNA				ADOLESCENTE_TRABAJADOR
7	ARAMIS ENRIQUE PERN	CC	1067959474		NINGUNA				AMENAZA
8	CAMILO ANDRES PERN	CC	1062957052		NINGUNA				ARTESANOS
9	CAMILO ANDRES SANC	CC	1062957872		NINGUNA				CAMPESINO
10	DAMIR ENRIQUE MOREI	CC	10784171		NINGUNA				AL_EN_DESARROLLO_DEL_CONFLICTO_ARMADO
11	DANYS ROSALINDA HEI	CC	1233341594		NINGUNA				DESAPARICIÓN_FORZADA
12	FABIAN ALBERTO YAN	CC	1007781387		NINGUNA				DESPLAZADOS_DISCAPACITADOS
13	JAIDER LUIS OCAMPO C	CC	1062434254		NINGUNA				DE_FAMI
14	JAIR ANTONIO CEBALL	CC	1068669538		NINGUNA				DESPLAZADOS_POR_LA_VIOLENCIA
15	JAIR ANTONIO MENDOZ	CC	1067899338		NINGUNA				DESPLAZADOS_POR_LA_VIOLENCIA_CABEZA_DE_FAMILIA
16	JAIRO LUIS PERNETT P/	CC	1067849351		NINGUNA				DISCAPACIDAD_INTELECTUAL
17	JORGE MARIO ESPITIA I	CC	1073811176		NINGUNA				DISCAPACIDAD_AUDITIVA
18	JOSE RAUL SIERRA FLO	CC	1193429936		NINGUNA				DISCAPACIDAD_FÍSICA
19	LUIS JAVIER ARROYO CI	CC	15727252		NINGUNA				DISCAPACIDAD_VISUAL
20	LUIS FELIPE MARTINEZ	CC	1062965356		NINGUNA				DISCAPACIDAD_PSICOSOCIAL
21	MANUEL FRANCISCO P	CC	1192731662		NINGUNA				DISCAPACIDAD_MÚLTIPLE
22	REMBERTO JOSE MOR	CC	78733489		NINGUNA				SORDOCEGUERA
23	SANTIAGO CUETER FRA	CC	1003401371		NINGUNA				EMPRENDEDORES
24	SANTIAGO JAVIER NAR	CC	1062960176		NINGUNA				HERIDO
25	VIANNEY JUNIOR PEREZ	CC	1064976336		NINGUNA				HOMICIDIO_/_MASACRE
26	XIOJANS EMIR GOMEZ F	CC	1193116308		NINGUNA				INPEC
27									JOVENES_VULNERABLES

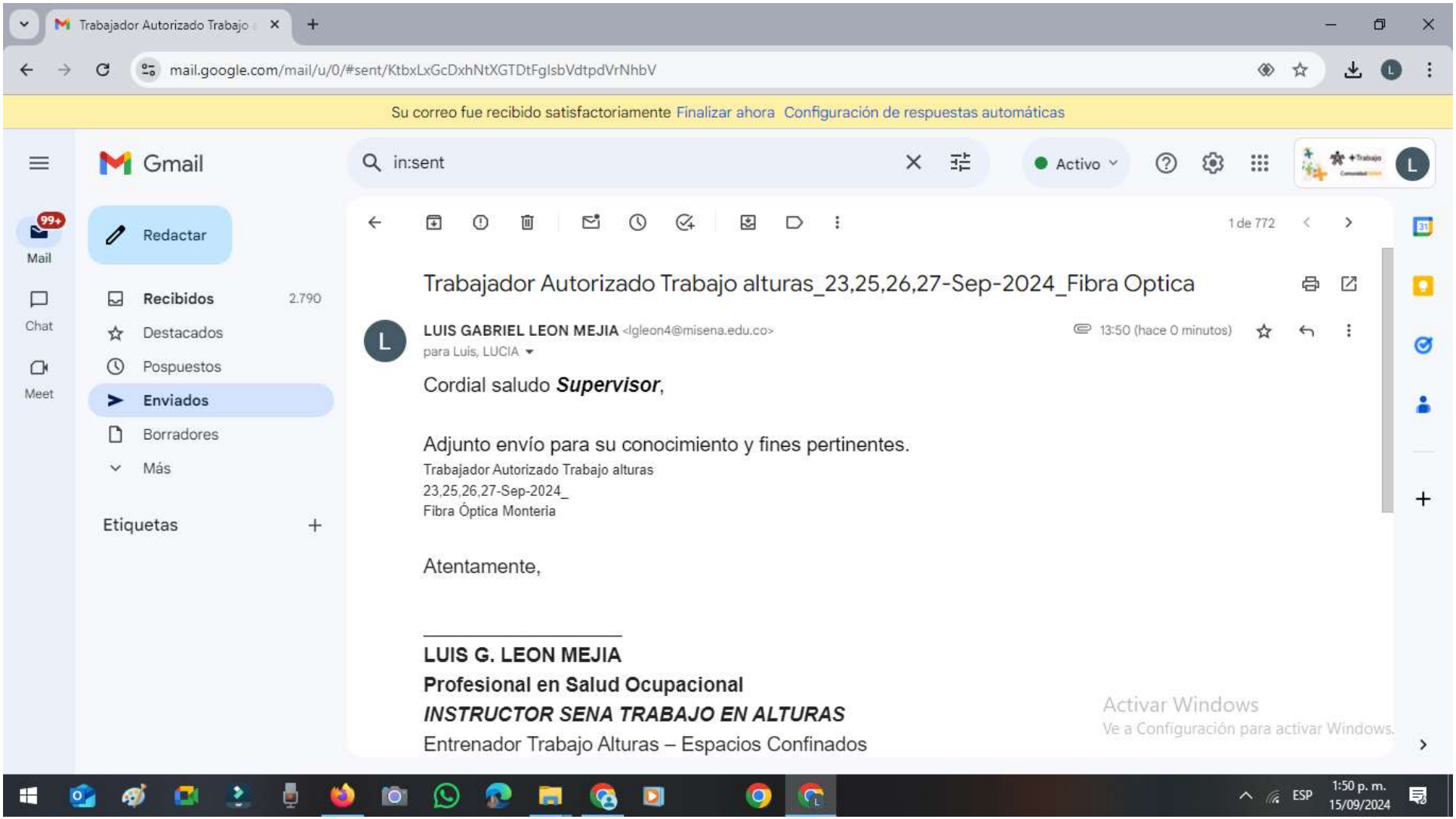
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

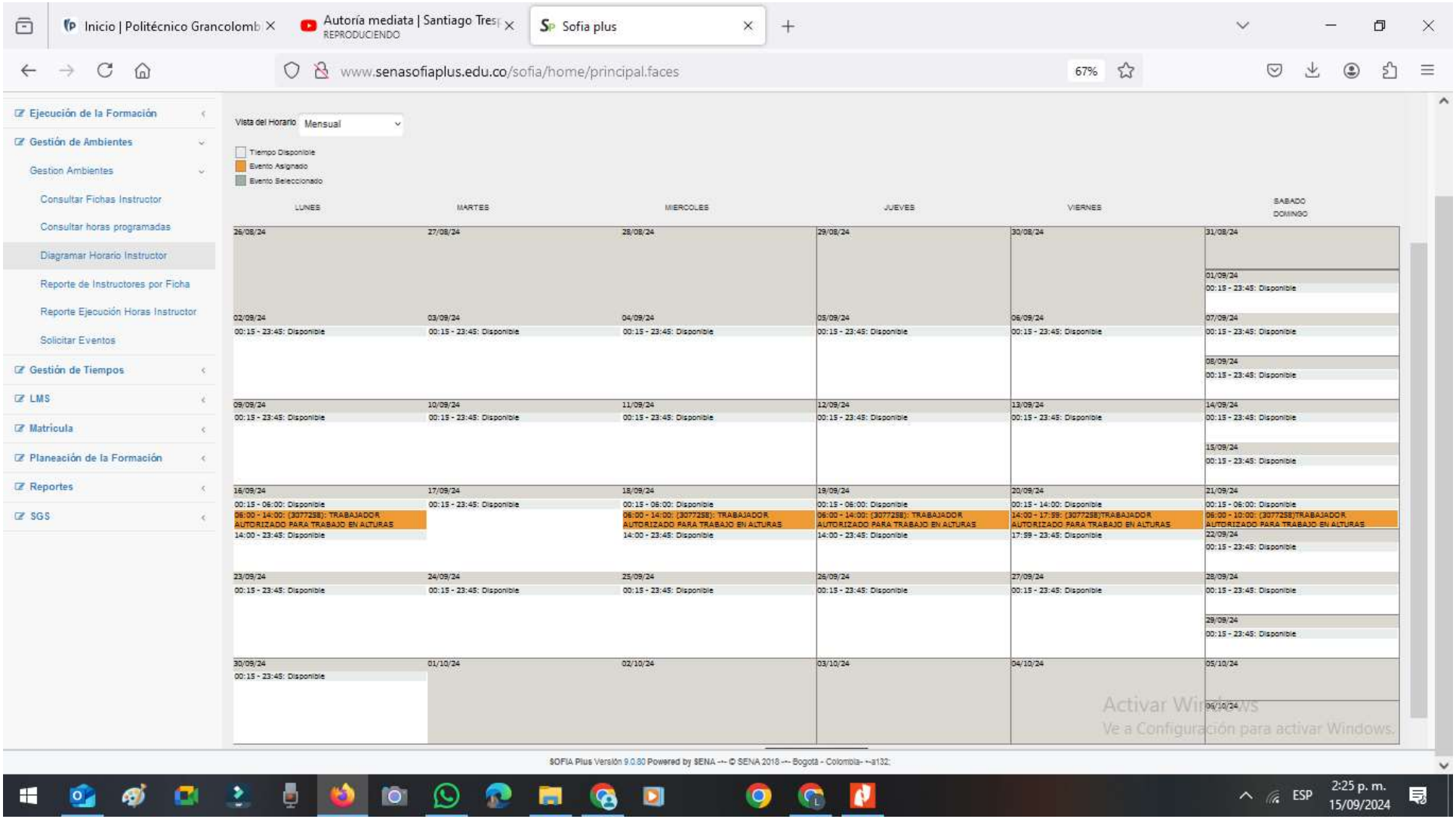
Hoja1

Listo

60%

ESP 12:11 p. m. 15/09/2024


Trabajador Autorizado Trabajo
mail.google.com/mail/u/0/#sent/KtbxLxGcDxhNtXGTDtFglsbVdtpdVrNhbV
Su correo fue recibido satisfactoriamente Finalizar ahora Configuración de respuestas automáticas
Gmail
in:sent
Activo
Redactar
Recibidos 2.790
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Etiquetas
1 de 772
Trabajador Autorizado Trabajo alturas_23,25,26,27-Sep-2024_Fibra Optica
LUIS GABRIEL LEON MEJIA <lgleon4@misena.edu.co>
para Luis, LUCIA
13:50 (hace 0 minutos)
Cordial saludo Supervisor,
Adjunto envío para su conocimiento y fines pertinentes.
Trabajador Autorizado Trabajo alturas
23,25,26,27-Sep-2024_
Fibra Óptica Monteria
Atentamente,
LUIS G. LEON MEJIA
Profesional en Salud Ocupacional
INSTRUCTOR SENA TRABAJO EN ALTURAS
Entrenador Trabajo Alturas – Espacios Confinados
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
ESP
1:50 p. m.
15/09/2024


Inicio | Politécnico Grancolomb
Autoría mediata | Santiago Tres
REPRODUCIENDO
Sofia plus
www.senasofiaplus.edu.co/sofia/home/principal.faces
67%
Ejecución de la Formación
Gestión de Ambientes
Gestion Ambientes
Consultar Fichas Instructor
Consultar horas programadas
Diagramar Horario Instructor
Reporte de Instructores por Ficha
Reporte Ejecución Horas Instructor
Solicitar Eventos
Gestión de Tiempos
LMS
Matrícula
Planeación de la Formación
Reportes
SGS
Vista del Horario Mensual
Tiempo Disponible
Evento Asignado
Evento Seleccionado
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES
SABADO
DOMINGO
26/08/24
27/08/24
28/08/24
29/08/24
30/08/24
31/08/24
01/09/24
00:15 - 23:45: Disponible
02/09/24
03/09/24
04/09/24
05/09/24
06/09/24
07/09/24
00:15 - 23:45: Disponible
08/09/24
09/09/24
10/09/24
11/09/24
12/09/24
13/09/24
14/09/24
15/09/24
16/09/24
17/09/24
18/09/24
19/09/24
20/09/24
21/09/24
00:15 - 06:00: Disponible
06:00 - 14:00: (3077258): TRABAJADOR AUTORIZADO PARA TRABAJO EN ALTURAS
14:00 - 23:45: Disponible
06:00 - 10:00: (3077258)TRABAJADOR AUTORIZADO PARA TRABAJO EN ALTURAS
22/09/24
23/09/24
24/09/24
25/09/24
26/09/24
27/09/24
28/09/24
29/09/24
30/09/24
01/10/24
02/10/24
03/10/24
04/10/24
05/10/24
06/10/24
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
SOFIA Plus Versión 9.0.80 Powered by SENA -- © SENA 2018 -- Bogotá - Colombia- --a132:
ESP
2:25 p. m.
15/09/2024

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: LUIS GABRIEL LEON MEJIA

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA

FECHA INICIAL: 01/09/2024 00:00:00

FECHA FINAL: 30/09/2024 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:	0,00

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS

TOTAL TIEMPO EDT´s:	0,00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:	0,00

INSTRUCTOR: LUIS GABRIEL LEON MEJIA

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA