## SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"
REGIONAL GUAJIRA

# FICHA DE CARACTERIZACIÓN

**CODIGO FICHA:**

**CODIGO SOLICITUD:**

| FECHA INICIO | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 4 | 9 | 2024 |

| FECHA TERMINACION | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 10 | 9 | 2024 |

**CUPO SOLICITADO:** 20

**PROGRAMA DE FORMACION:** Bioseguridad y plan sanitario en Pollo de engorde

**CÓDIGO PROGRAMA:** 133 20225 **VERSION:** 1 **A LA MEDIDA:** SI / NO

**MUNICIPIO:** San Juan del Cesar **AMBIENTE:** casa comunal Wiwa

**DIRECCION AMBIENTE:** casa comunal Wiwa la Paso de los indios

**DEMANDA SOCIAL** ☐ **CONVENIO No.**

**EMPRESA** ☐ **NOMBRE EMPRESA:**

**TELEFONO:** **NIT:**

**HORARIO DE LA FORMACION:** 8:00 Am – 4:00 PM

* Horario Militar

**HORARIO ULTIMO DIA:**

**DIAS DOCENTE :**

| LUN | MAR | MIE | JUE | VIE | SAB | DOM |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

**DIAS DOCENTE :**

| LUN | MAR | MIE | JUE | VIE | SAB | DOM |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 10 | | | | | |

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

**TELEFONO:** 302 298 4146 **EMAIL:** Jacomeeduar738@gmail.com

**PERFIL PROFESIONAL DEL INSTRUCTOR Y BREVE DESCRIPCION:** Zootecnista con experiencia en especies menores, gallinas ponedoras, pollo de engorde y ovino caprino, he desempeñado como coordinador en proyectos productivos.

| ACTIVIDADES (ELEMENTOS) DESCRIPCIÓN DE UN RESULTADO DE APRENDIZAJE | HORAS |
|---|---|
| Implementar el Plan de manejo sanitario de acuerdo a parametros tecnicos. | 56 |
| Implementar el Plan de bioseguridad como norma general para el proceso segun parametros tecnicos. | |
| | |
| | |
| | |
| | |

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

EDUAR JACOME OROZCO
FIRMA INSTRUCTOR 1062810160

V.B. COORD. ACADEMICO o LIDER DE PROGRAMA
1098472197

siga

**PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**

**FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA**

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| REGIONAL: | Guajira | CENTRO DE FORMACIÓN: | CAA | CIUDAD/MUNICIPIO: | San Juan |
| NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: | Bilingüismo y Plan Sectorial en Pollo de engorde | | | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN | |

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CHARLAS INFORMATIVAS | ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES | ☐ | MATRICULA | ☒ |

**DATOS DE LOS PARTICIPANTES**

| No. | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE | NOMBRES DEL PARTICIPANTE | APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO | CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC | 1122433410 | Antonio | Perez Perez | | | 3126271021 | Antonio D |
| 2 | CC | 56976482 | Dubis Leonor | Cordoba C | | | 3145197217 | Dubis L |
| 3 | CC | 1122621621 | Wilson Jose | Jimenez | | | 3145197217 | Wilson J |
| 4 | CC | 1006628644 | Maria Isabel | Daza | | | 3143177691 | Maria Daza |
| 5 | CC | 1122896431 | Zoraida Guerra | Guerra | | | 3235124625 | Zoraida G |
| 6 | CC | 56074375 | Nayibe | Cataño | | | 3229075563 | Nayibe |
| 7 | CC | 56074721 | Yulenis Esther | Bermudez | | Yulenisbermudez2015@gmail.com | | Yulenis E. Bermudez |
| 8 | CC | 1122814814 | Aldair Alfonso | Nieves Loperena | | | | Aldair A. Nieves |
| 9 | CC | 1118804795 | Sandri Johana | Lopez Uriana | | | 3229075563 | SanDiry L. |
| 10 | CC | 5166507 | Jhon Jader | Montero Loperena | | | 3229075563 | Jhonjader |
| 11 | CC | 5165780 | Nelson E. | Montero Mejia | | | 3229075563 | |
| 12 | CC | 2768102 | Calixto D'Jesus | Mindiola C. | | | 3229075563 | Calixto Mindiola |
| 13 | CC | 5145095 | Jose Alfonso | Montero Mejia | | | 3229075563 | José Alfonso M. |
| 14 | CC | 81103985 | Julio Bolivar | Montero J. | | | 3229075563 | Julio M. |
| 15 | CC | 1776486 | Alvaro Miguel | Nieves Montero | | | 3229075563 | Alvaro Miguel |
| 16 | CC | 1122397989 | Luz Hilda | Loperena Nieves | | | 3229075563 | Luz Milda. |
| 17 | CC | 27684940 | Armando Miguel | Vega Medina | | | | Armando M. |
| 18 | CC | 1006628644 | Maria Isabel | Daza Daza | | | 3148471609 | María Daza |
| 19 | TI | 1134110388 | Yoikendys M | Mendoza Pena | | | 3044773294 | Yoikendys |
| 20 | TI | 1121539233 | Ali Jose | Mendoza P. | | | 3044775741 | Alison |

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



Scanned with CamScanner