SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"
REGIONAL GUAJIRA

FICHA DE CARACTERIZACIÓN

CODIGO FICHA

CODIGO SOLICITUD

FECHA INICIO	DÍA	MES	AÑO
	1	10	2024

FECHA TERMINACION	DÍA	MES	AÑO
	8	10	2024

CUPO SOLICITADO 30

PROGRAMA DE FORMACION: Criar Gallinas ponedoras con alimentación alterna para producir huevo semicriollo

CÓDIGO PROGRAMA: 733201 76 **VERSION:** 2 **A LA MEDIDA:** SI / NO

MUNICIPIO: Villanueva **AMBIENTE:** casa comunal Villanueva

DIRECCION AMBIENTE:

DEMANDA SOCIAL ☐ **CONVENIO No.**

EMPRESA ☐ **NOMBRE EMPRESA:**

TELEFONO: **NIT:**

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

HORARIO ULTIMO DIA: 8:00 Am – 12:00 PM

DIAS DOCENTE:

LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
	1	2	3	4	5	6

DIAS DOCENTE:

LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
7	8					

DOCENTE 1: EDUAR JACOME ROZCO **C.C.** 1062 810 160

TELEFONO: 3022984146 **EMAIL:** jacomeeduar938@gmail.com

PERFIL PROFESIONAL DEL INSTRUCTOR Y BREVE DESCRIPCION: Zootecnista con experiencia en especies menores: Gallinas ponedoras, pollo de engorde, ovino caprino. Me he desempeñado como capacitador en proyectos productivos.

ACTIVIDADES (ELEMENTOS) DESCRIPCION DE UN RESULTADO DE APRENDIZAJE	HORAS
El aprendiz realiza labores de manejos	60
concernientes con el manejo de galpones	
recibimiento de pollitos, atención diaria	
de las aves, vacunación	

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

EDUAR JACOME
FIRMA INSTRUCTOR 1062810160

V.B. COORD. ACADEMICO o LIDER DE PROGRAMA
1064219

Scanned with CamScanner

SENA 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:	Riohacha
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Criar gallinas con alimentación alterna para producir huevo semicriollo			NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	

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	1301577[illegible]8	flor maria	lopez torres			3123127388	flor maria
2	CC	40799314	marina yaneth	pintoro r			3043761737	Marina Pinto
3	CC	40798749	Yocina	lopez torres			3006440304	Yocina lopez
4	CC	40799556	wilber edith	guerra barros			3052155514	Wilvi Guerra
5	CC	1122458444	Andres felipe	aponte barros			3026604040	Andres Aponte
6	CC	1121604641	kerllys patricia	daza lopez			3147425559	Kerllys D
7	CC	1121535399	Jorhson	anaya brito			3145ub1a13	Jorhson Anaya
8	CC	56098314	nancy arelis	luquez cervo			3011992098	Nancy luquez
9	CC	1121326213	karina	luquez cervo			3043250885	Karina Luquez
10	CC	56099180	mariangela	luquez cervo			3167966178	Mariangela
11	CC	1121311889	cristina	cervo lopez			3173168350	Cristina Cervo
12	CC	40799971	Paulina maria	ochoa m			3217925501	paulina Ochoa
13	CC	56076029	Alejandrina	cervo matos			3172137607	Alejandrina
14	CC	40778710	Juliana	lopez torres			3145ut72557	Juli lopez
15	CC	1121378162	EVELYS	guerra pinto			3183776527	KAREN S.
16	CC	56099107	Karen M	sabalet s			3001084885	LUIS A.
17	CC	1121326240	luis eduardo	brito fonseca			3001084185	Mariana
18	CC	1120150107	mariana	campo diaz			3012837807	Mariana B
19	CC	1081938	Edison E	de la hoz			3175837812	Edison de la Hoz
20	CC	40778512	Yanivis	ramirez b			3207157134	Yanivis R.

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