PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

San Andrés Isla, Noviembre 12/2024

Señor (a)
MARIA EUGENIA CASTILLO HERNANDEZ
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR. 5880026**
Profesional de la oficina de Bienestar del Aprendiz
SAN ANDRES ISLA

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes 11 del año 2024

Referencia: No **CO1.PCCNTR. 5880026** del año 2024

KATHLEEN JOHANA VIVANCO ROMERO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.123.631.780 San Andrés, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Área de Bienestar al Aprendiz, 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: Valor total del contrato VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS PESOS (20.810.400 pesos) m/l por lapso de 10 meses, suma que será cancelada por el SENA a favor del contratista de la siguiente manera: a). Diez (10) pagos iguales correspondiente a los meses de febrero a noviembre de 2024, por valor de DOS MILLONES OCHENTA Y UN MIL CUARENTA PESOS ($2.081.040) m/cte cada uno

Plazo: Será hasta el (30) de (noviembre) de 2024.

OBJETO: (Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)
Prestar los servicios personales para avanzar y desarrollar orientados a la promoción de la salud mental y prevención de problemas psicosociales, así como el fortalecimiento del liderazgo y

Desarrollo humano integral de los Aprendizajes que favorecen su permanencia en el proceso formativo en el marco del Plan Nacional. De Bienestar de los Aprendices de acuerdo con la normatividad vigente.

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Presentar para aprobación por parte del supervisor del contrato, un plan de trabajo que incluya cronograma y entregables.	Se presentó plan de trabajo mensual con los temas a manejar con los aprendices en las modalidades presenciales y virtuales.	Evidencia fotográfica
2	Identificar, generar y evaluar, estrategias orientadas a la retención de los aprendices dentro del alcance del objeto contractual, articulando con el equipo que adelanta acciones del plan de bienestar y grupos internos del Centro de formación, el desarrollo de Mecanismos que mejoren la retención de aprendices.	Se brindó atención grupal a través de taller de creatividad e innovación, con el fin de brindar estrategias que promueva en los aprendices participantes la capacidad creativa. Se desarrolló taller de adaptación al cambio, con el fin de brindar pautas y estrategias para afrontar cambios a nivel individual y grupal.	Evidencia fotográfica
3	Desarrollar las actividades del objeto contractual en las diferentes modalidades de formación, (presencial, virtual y/o a distancia) que aplique para el centro de formación.	Se desarrolló actividad de sensibilización, orientación y atención grupal en el marco del dia de la discapacidad: - Taller generalidades de la discapacidad. - Taller virtual de sensibilización en el marco de la semana del enfoque diferencial. - Conversatorio	Evidencia fotográficas

		inclusión y discapacidad. Se brindó atención grupal a través de taller de habilidades comunicativas, con el fin de brindar estrategias de comunicación asertiva y mejorar la convivencia dentro y fuera de los ambientes de aprendizaje.	
4	Desarrollar campañas y/o talleres virtuales y/o presenciales por lo menos una vez al mes, orientados a la identificación y prevención de las distintas formas de acoso laboral y sexual, de que pudiesen ser objeto los aprendices en los diferentes ambientes en los que se desenvuelven, en el marco de las estrategias y dimensiones del PBACF.	Se desarrolló actividad de sensibilización, orientación y atención grupal en el marco del dia de la no violencia contra la mujer: - Taller de Identificación de los tipos de violencia contra la mujer. - Taller de socialización estrategia de identificación de tipos de violencia: violentometro. - Foro de sensibilización de la violencia contra la mujer.	Evidencia fotográficas
5	Identificar y divulgar las rutas de atención psicosocial para remitir los casos críticos que se Identifiquen entre los aprendices d e l centro de formación de acuerdo con la normatividad vigente.	Se realizó identificación y atención individual psicosocial a aprendices del centro de formación.	Informe de atención
6	Generar estrategias de divulgación permanentes de las actividades a desarrollar, dentro de su objeto contractual.	Se llevo a cabo socialización de estrategias y actividades a desarrollar por parte de trabajo social en inducción, desarrollando el taller de proyecto de vida a través de actividad	Evidencia fotográficas

		árbol de la vida	
7	Registrar las de actividades realizadas en el aplicativo de Sofía Plus y en las demás plataformas dispuestas; realizar informes, reportes y otros documentos asociados a las actividades relacionadas con el objeto contractual, haciendo uso de las plataformas institucionales de acuerdo con el aplicativo CompromISO.	Se realizó registro de las actividades realizadas en el aplicativo Sofia Plus, se realizó informe mensual de actividades de acuerdo al objeto contractual	Evidencia fotográficas

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.

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.

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. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Anti trámites”)

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,

Firma_____
KATHLEEN JOHANA VIVANCO ROMERO
Contratista
C.C. No. 1.123.631.780 De San Andrés I

Recibí a satisfacción:

Firma_____
MARIA EUGENIA CASTILLO HERNANDEZ
Supervisor(a) Contrato **CO1.PCCNTR. 5880026 del 2024**
Líder de Bienestar al Aprendiz

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

PLAN DE TRABAJOTALLER DE OPTIMIZACION DEL TIEMPO

OBJETIVO OPERATIVO 1.3	ACCIONES PREVISTAS	ACTIVIDAD	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	TOTAL NUMERO ACTIVIDADES
Desarrollar habilidades blandas para la vida y el trabajo.	Implementar plan de trabajo para fortalecer habilidades socioemocionales, en particular las relacionadas con el liderazgo, inteligencia emocional, creatividad, innovación, resiliencia, resolución de conflictos, habilidades comunicativas, trabajo en equipo y adaptación al cambio.	INTELIGENCIA EMOCIONAL		2
		RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS	TALLER ¿Qué ES LA RESOLUCION DE CONFLICTOS? Y SOCIALIZACION DE ESTRATEGIAS DE NEGOCIACIÓN: Con el objetivo de comprender que los conflictos, las discusiones y los cambios ocurren de manera natural en nuestras vidas, como también en las vidas de organizaciones, comunidades y naciones. Es por esto que es importante reconocer que la habilidad de encontrar una solución pacífica a desacuerdos a través de la resolución de conflictos es una habilidad que todos necesitamos para crear una sociedad pacífica y productiva. Fecha: Marzo 2024	2
			TALLER MANEJO DE SITUACIONES ESTRESANTES Y TÁCTICAS DE PRESIÓN: Con el fin de generar estrategias y habilidades que le permitan al aprendiz encontrar soluciones asertivas frente a cualquier conflicto. Fecha: Marzo 2024	
		TRABAJO EN EQUIPO	TALLER DE TRABAJO EN EQUIPO: Con el fin de comprender la importancia de trabajar en equipo, lo cual permite lograr los objetivos fijados a nivel individual y grupal. Así mismo, posibilitar ambientes seguros donde se promuevan dar una opinión y esta se tome en cuenta. Fomentar el respeto por las ideas de los demás, para así abrir las puertas a una cooperación que conlleve a mejores resultados.	3
			LAS 5 C DEL TRABAJO EN EQUIPO: Con el fin de fortalecer las relaciones interpersonales dentro y fuera de los ambientes de aprendizaje y permitir la motivación constante. FECHA: Marzo 2024	

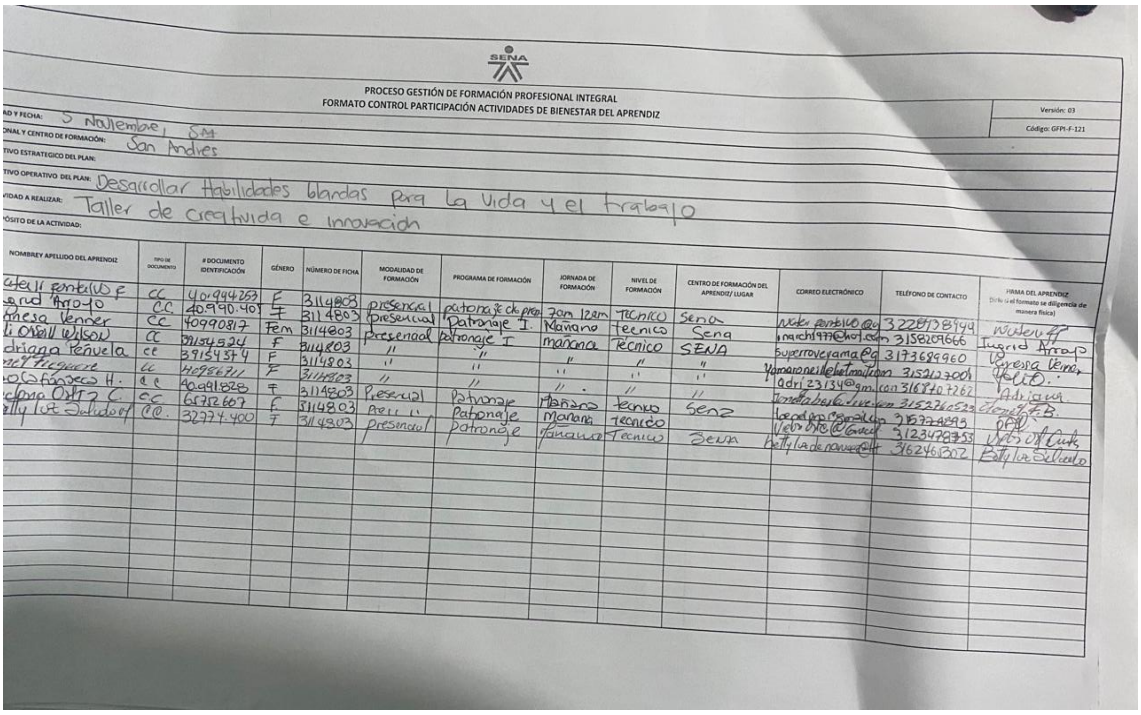
TALLER DE CREATIVIDAD E INNOVACION

TECNICO EN PATRONAJE INDUSTRIAL

Ficha Nro.3067450





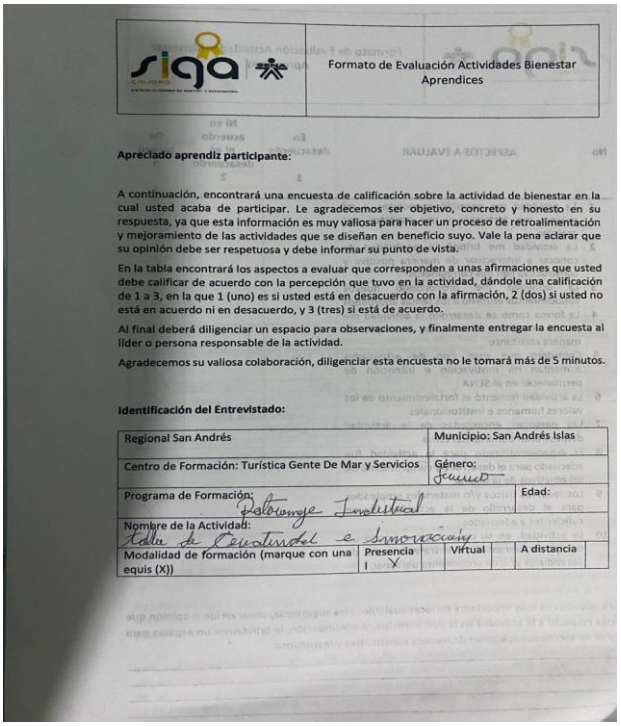


PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

Versión: 03
Código: GFPI-F-121

AD Y FECHA: 5 Noviembre SM
ONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: San Andres
TIVO ESTRATEGICO DEL PLAN:
TIVO OPERATIVO DEL PLAN: Desarrollar Habilidades blandas para la Vida y el Trabajo
IDAD A REALIZAR: Taller de creatividad e innovación
OSITO DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Si No Lo El formato se diligencia de manera física)
[illegible]	CC	40.994263	F	3114803	presencial	patronaje de pro	2am 12am	TECNICO	Sena	[illegible]	3228738749	[illegible]
[illegible]	CC	40990.407	F	3114803	presencial	Patronaje I	Mañana	Tecnico	Sena	[illegible]	3158209666	Ingrid Arroyo
[illegible]	CC	40990817	Fem	3114803	presencial	Patronaje I	mañana	Técnico	SENA	[illegible]	3173689960	Vanesa Venner
[illegible]	CC	3115345 24	F	3114803	"	"	"	"	"	[illegible]	3152137001	Adriana
[illegible]	CC	39154374	F	3114803	"	"	"	"	"	[illegible]	3168707262	[illegible]
[illegible]	CC	1098867[illegible]	F	3114803	"	"	"	"	"	[illegible]	3152264532	[illegible]
[illegible]	CC	40991826	F	3114803	Presencial	Patronaje	Mañana	Tecnico	Sena	[illegible]	3157249493	[illegible]
[illegible]	CC	6972667	F	3114803	presencial	Patronaje	Mañana	Tecnico	Sena	[illegible]	3123478353	[illegible]
[illegible]	CC	32774.400	F	3114803	presencial	Patronaje	Mañana	Tecnico	Sena	[illegible]	3162461302	[illegible]



Formato de Evaluación Actividades Bienestar Aprendices

Apreciado aprendiz participante:

A continuación, encontrará una encuesta de calificación sobre la actividad de bienestar en la cual usted acaba de participar. Le agradecemos ser objetivo, concreto y honesto en su respuesta, ya que esta información es muy valiosa para hacer un proceso de retroalimentación y mejoramiento de las actividades que se diseñan en beneficio suyo. Vale la pena aclarar que su opinión debe ser respetuosa y debe informar su punto de vista.

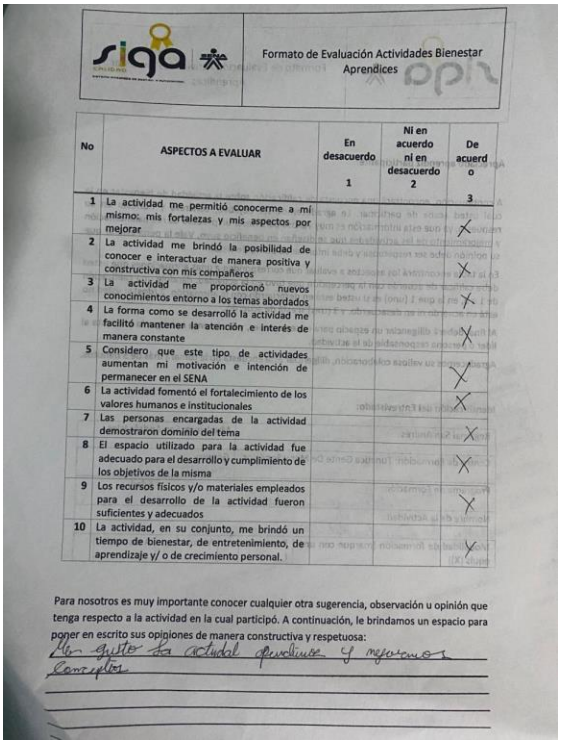
En la tabla encontrará los aspectos a evaluar que corresponden a unas afirmaciones que usted debe calificar de acuerdo con la percepción que tuvo en la actividad, dándole una calificación de 1 a 3, en la que 1 (uno) es si usted está en desacuerdo con la afirmación, 2 (dos) si usted no está en acuerdo ni en desacuerdo, y 3 (tres) si está de acuerdo.

Al final deberá diligenciar un espacio para observaciones, y finalmente entregar la encuesta al líder o persona responsable de la actividad.

Agradecemos su valiosa colaboración, diligenciar esta encuesta no le tomará más de 5 minutos.

Identificación del Entrevistado:

Regional San Andrés	Municipio: San Andrés Islas
Centro de Formación: Turística Gente De Mar y Servicios	Género: femenino
Programa de Formación: Tecnologo Institucional	Edad:
Nombre de la Actividad: Taller de Creatividad e Innovación	
Modalidad de formación (marque con una equis (X))	Presencia X / Virtual / A distancia



Formato de Evaluación Actividades Bienestar Aprendices

No	ASPECTOS A EVALUAR	En desacuerdo 1	Ni en acuerdo ni en desacuerdo 2	De acuerdo 3
1	La actividad me permitió conocerme a mí mismo: mis fortalezas y mis aspectos por mejorar			X
2	La actividad me brindó la posibilidad de conocer e interactuar de manera positiva y constructiva con mis compañeros			X
3	La actividad me proporcionó nuevos conocimientos entorno a los temas abordados			X
4	La forma como se desarrolló la actividad me facilitó mantener la atención e interés de manera constante			X
5	Considero que este tipo de actividades aumentan mi motivación e intención de permanecer en el SENA			X
6	La actividad fomentó el fortalecimiento de los valores humanos e institucionales			X
7	Las personas encargadas de la actividad demostraron dominio del tema			X
8	El espacio utilizado para la actividad fue adecuado para el desarrollo y cumplimiento de los objetivos de la misma			X
9	Los recursos físicos y/o materiales empleados para el desarrollo de la actividad fueron suficientes y adecuados			X
10	La actividad, en su conjunto, me brindó un tiempo de bienestar, de entretenimiento, de aprendizaje y/ o de crecimiento personal.			X

Para nosotros es muy importante conocer cualquier otra sugerencia, observación u opinión que tenga respecto a la actividad en la cual participó. A continuación, le brindamos un espacio para poner en escrito sus opiniones de manera constructiva y respetuosa:

Me gusto la actividad aprendimos y mejoramos conceptos

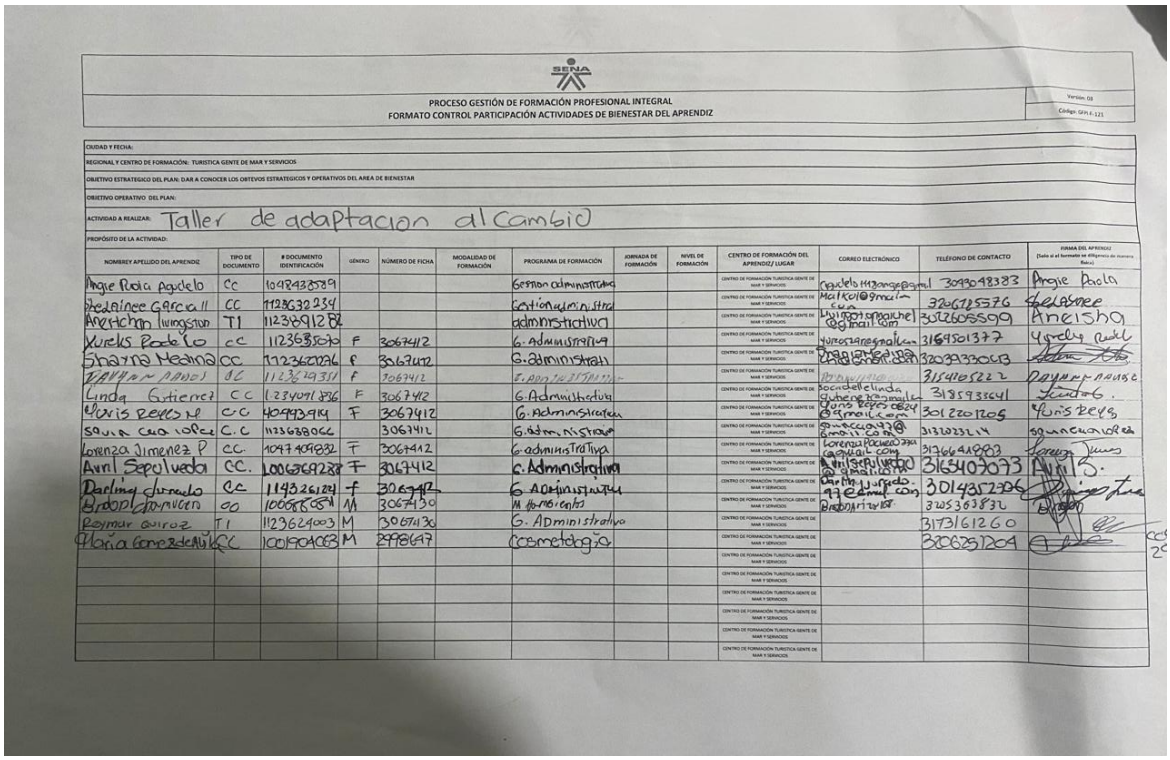
TALLER DE ADAPTACION AL CAMBIO

TECNOLOGO EN GESTION ADMINISTRATIVA

Ficha Nro.3067412







PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

Versión: 03
Código: GFPI-F-123

CIUDAD Y FECHA:

REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: TURISTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS

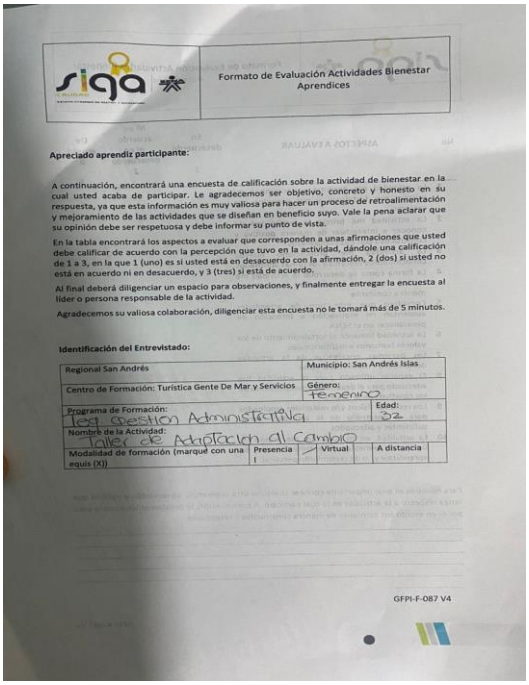
OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN: DAR A CONOCER LOS OBTEVOS ESTRATEGICOS Y OPERATIVOS DEL AREA DE BIENESTAR

OBJETIVO OPERATIVO DEL PLAN:

ACTIVIDAD A REALIZAR: Taller de adaptacion al cambio

PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Todo el formato se diligencia de manera Ilegible)
Angie Paola Agudelo	CC	1018435879				Gestion administrativa			CENTRO DE FORMACIÓN TURISTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	Agudelo143angie@gmail.com	3093098383	Angie Paola
Shelainee Garcia II	CC	1128632234				Gestion administrativa			CENTRO DE FORMACIÓN TURISTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	Mcrisol09mail.com	3206725576	Shelainee
Anetchan Livingston	TI	1123691282				administrativa			CENTRO DE FORMACIÓN TURISTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	livingstonanetchel@gmail.com	3126065599	Anetchan
Yurelis Padilla	CC	1123635030	F	3067412		G. Administrativa			CENTRO DE FORMACIÓN TURISTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	Yurestarespadilla@gmail.com	3164501377	Yurelis Padilla
Shayra Medina	CC	1122607026	F	3067412		G. Administrativa			CENTRO DE FORMACIÓN TURISTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	Shayramedina1@gmail.com	3203933063	Shayra Medina
DAYANA ANDRADE	CC	1123629331	F	3067412		G. ADMINISTRATIVA			CENTRO DE FORMACIÓN TURISTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	[illegible]	3154105222	Dayana Andrade
Linda Gutierrez	CC	1234091236	F	3067412		G. Administrativa			CENTRO DE FORMACIÓN TURISTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	Socindellinda@gmail.com	3185933641	Linda G.
Yuris Reyes M	CC	1049139144	F	3067412		G. Administrativa			CENTRO DE FORMACIÓN TURISTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	Yuris1429@gmail.com	3012201205	Yuris Reyes
Sayra Cua Lopez	C.C	1123638066		3067412		G. Administrativa			CENTRO DE FORMACIÓN TURISTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	Sayracualopez@gmail.com	3128233214	Sayra Cua Lopez
Lorenza Jimenez P	CC.	1097409932	F	3067412		G. administrativa			CENTRO DE FORMACIÓN TURISTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	Lorenzajimenez3@gmail.com	3136648983	Lorenza Jimenez
Avril Sepulveda	CC.	1006769228	F	3067412		G. Administrativa			CENTRO DE FORMACIÓN TURISTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	Avrilsepulveda@gmail.com	3163407073	Avril S.
Darling Coronado	CC	1143261274	F	3067412		G. Administrativa			CENTRO DE FORMACIÓN TURISTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	Darling.coronado97@gmail.com	3014357226	Darling Coronado
Brandon Jaimes	CC	1006885054	M	3067430		G. Administrativo			CENTRO DE FORMACIÓN TURISTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	Brandonjaimes	3205363836	Brandon
Reinar Cuiroz	TI	1123624003	M	3067436		G. Administrativo			CENTRO DE FORMACIÓN TURISTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS		3173161260	
Maria Gomez de Avila	CC	1001904063	M	2998697		Cosmetologia			CENTRO DE FORMACIÓN TURISTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS		3006251204	



siga

Formato de Evaluación Actividades Bienestar Aprendices

Apreciado aprendiz participante:

A continuación, encontrará una encuesta de calificación sobre la actividad de bienestar en la cual usted acaba de participar. Le agradecemos ser objetivo, concreto y honesto en su respuesta, ya que esta información es muy valiosa para hacer un proceso de retroalimentación y mejoramiento de las actividades que se diseñan en beneficio suyo. Vale la pena aclarar que su opinión debe ser respetuosa y debe informar su punto de vista.

En la tabla encontrará los aspectos a evaluar que corresponden a unas afirmaciones que usted debe calificar de acuerdo con la percepción que tuvo en la actividad, dándole una calificación de 1 a 3, en la que 1 (uno) es si usted está en desacuerdo con la afirmación, 2 (dos) si usted no está en acuerdo ni en desacuerdo, y 3 (tres) si está de acuerdo.

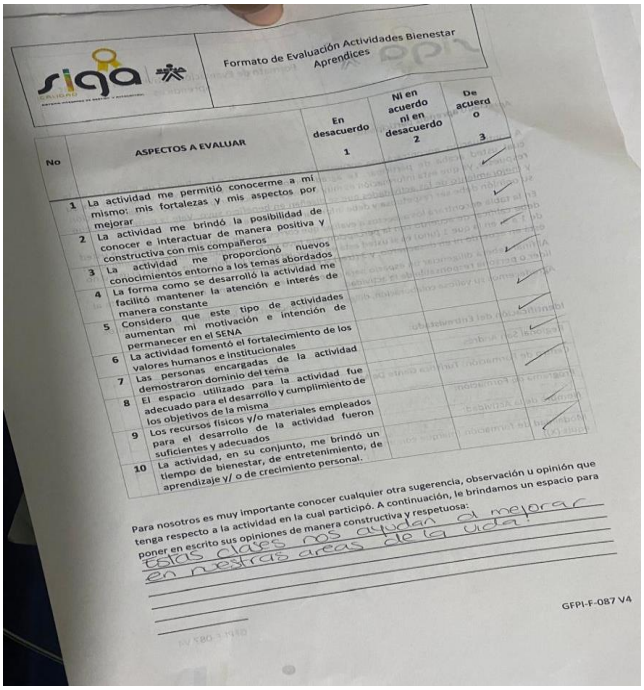
Al final deberá diligenciar un espacio para observaciones, y finalmente entregar la encuesta al líder o persona responsable de la actividad.

Agradecemos su valiosa colaboración, diligenciar esta encuesta no le tomará más de 5 minutos.

Identificación del Entrevistado:

Regional San Andrés		Municipio: San Andrés Islas	
Centro de Formación: Turística Gente De Mar y Servicios		Género: Femenino	
Programa de Formación: Tec. Gestion Administrativa			Edad: 32
Nombre de la Actividad: Taller de Adaptacion al Cambio			
Modalidad de formación (marqué con una equis (X))	Presencial X	Virtual	A distancia

GFPI-F-087 V4



siga

Formato de Evaluación Actividades Bienestar Aprendices

No	ASPECTOS A EVALUAR	En desacuerdo 1	Ni en acuerdo ni en desacuerdo 2	De acuerdo 3
1	La actividad me permitió conocerme a mi mismo: mis fortalezas y mis aspectos por mejorar			✓
2	La actividad me brindó la posibilidad de conocer e interactuar de manera positiva y constructiva con mis compañeros			✓
3	La actividad me proporcionó nuevos conocimientos entorno a los temas abordados			✓
4	La forma como se desarrolló la actividad me facilitó mantener la atención e interés de manera constante			✓
5	Considero que este tipo de actividades aumentan mi motivación e intención de permanecer en el SENA			✓
6	La actividad fomentó el fortalecimiento de los valores humanos e institucionales			✓
7	Las personas encargadas de la actividad demostraron dominio del tema			✓
8	El espacio utilizado para la actividad fue adecuado para el desarrollo y cumplimiento de los objetivos de la misma			✓
9	Los recursos físicos y/o materiales empleados para el desarrollo de la actividad fueron suficientes y adecuados			✓
10	La actividad, en su conjunto, me brindó un tiempo de bienestar, de entretenimiento, de aprendizaje y/ o de crecimiento personal.			✓

Para nosotros es muy importante conocer cualquier otra sugerencia, observación u opinión que tenga respecto a la actividad en la cual participó. A continuación, le brindamos un espacio para poner en escrito sus opiniones de manera constructiva y respetuosa:

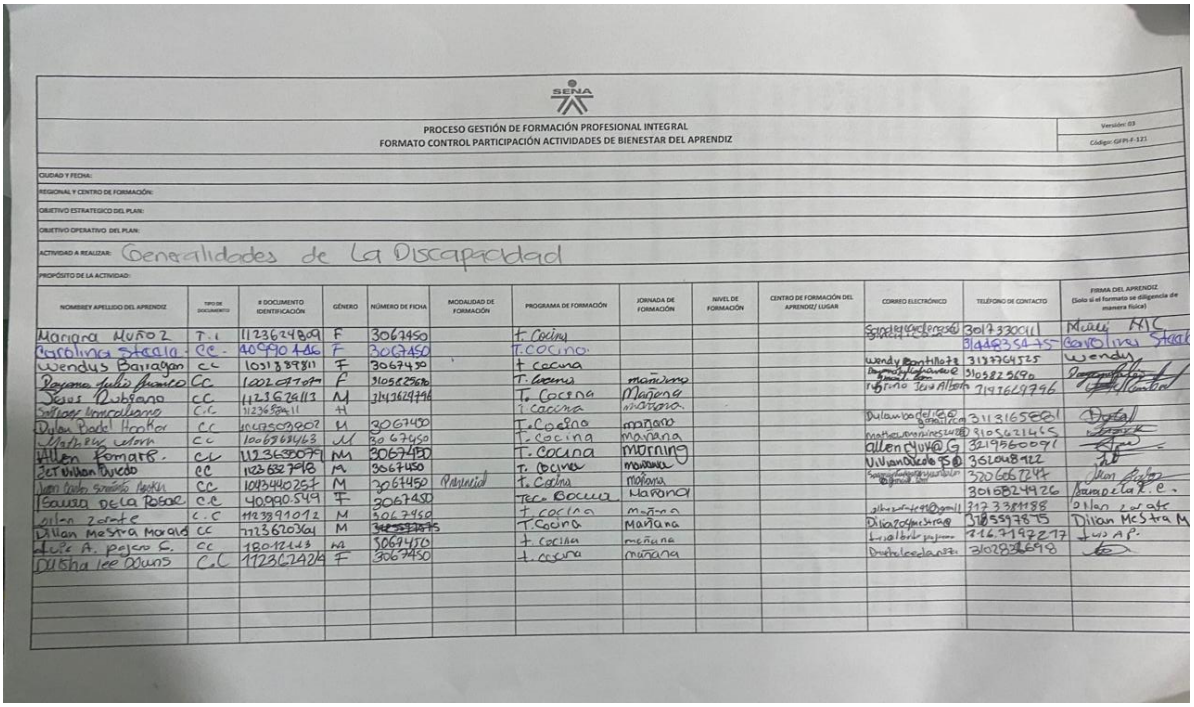
Estas clases nos ayudan a mejorar en nuestras areas de la vida

GFPI-F-087 V4

TALLER GENERALIDADES DE LA DISCAPACIDAD
TECNICO EN COCINA
FICHA NRO.3067450





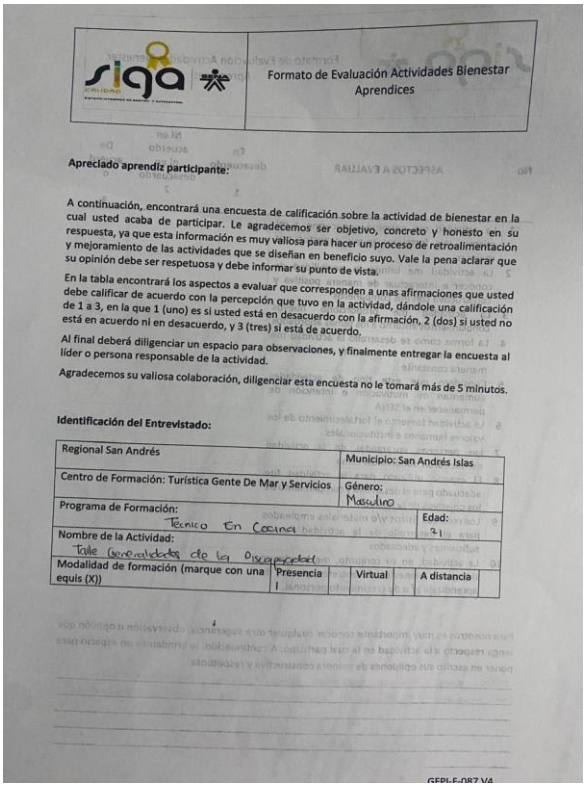


PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

Versión: 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA:
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN:
OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN:
OBJETIVO OPERATIVO DEL PLAN:
ACTIVIDAD A REALIZAR: Generalidades de La Discapacidad
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
Mariana Muñoz	T.I	1123624809	F	3067450		T. Cocina					3017330111	Mariana Muñoz
Carolina Stella	CC	40990146	F	3067450		T. Cocina					3144823544	Carolina Stella
Wendys Barragan	CC	1031238811	F	3067450		T cocina				wendy	3127764325	wendys
Dayana Julio Jaramillo	CC	1002437049	F	3105825878		T. Cocina	mañana				3105825890	
Jesus Rubiano	CC	1123624113	M	3143624996		T. Cocina	Mañana				3147624996	
Sofiana Hincapie	C.C	1123624911	H			T. Cocina	mañana					
Dylan Isaac Hoyos	CC	1004876902	M	3067450		T. Cocina	mañana			Dylanisaac	3113165601	Dylan
Maria Paz Lopez	CC	1006763463	M	3067450		T. Cocina	mañana				3105621665	
Allen Romero	CC	1123630971	M	3067450		T. Cocina	morning			Allen Nuñez@G	3219760091	
Sebastian Rivera	CC	1123632798	M	3067450		T. Cocina	mañana			V.Vivanuevo	3612048122	
Juan Pablo Sanchez Hoyos	CC	1042440257	M	3067450	Masculino	T. Cocina	Mañana				3206687247	
Jesus de la Rosa	C.E	40990549	F	3067450		Tec. Cocina	Mañana				3016824926	
Dilan Zarate	C.C	1123991072	M	3067450		T cocina	mañana				3173381188	
Dilan Mestra Morales	CC	1123670364	M	3067450		T Cocina	Mañana			Dilanzarate	3185397815	
Luis A. pajaro C.	CC	1120122143	M	3069470		T cocina	mañana				3167197217	
Dilsha Lee Downs	C.C	1123624214	F	3067450		T. cocina	mañana				3102926898	



Formato de Evaluación Actividades Bienestar Aprendices

Apreciado aprendiz participante:

A continuación, encontrará una encuesta de calificación sobre la actividad de bienestar en la cual usted acaba de participar. Le agradecemos ser objetivo, concreto y honesto en su respuesta, ya que esta información es muy valiosa para hacer un proceso de retroalimentación y mejoramiento de las actividades que se diseñan en beneficio suyo. Vale la pena aclarar que su opinión debe ser respetuosa y debe informar su punto de vista.

En la tabla encontrará los aspectos a evaluar que corresponden a unas afirmaciones que usted debe calificar de acuerdo con la percepción que tuvo en la actividad, dándole una calificación de 1 a 3, en la que 1 (uno) es si usted está en desacuerdo con la afirmación, 2 (dos) si usted no está en acuerdo ni en desacuerdo, y 3 (tres) si está de acuerdo.

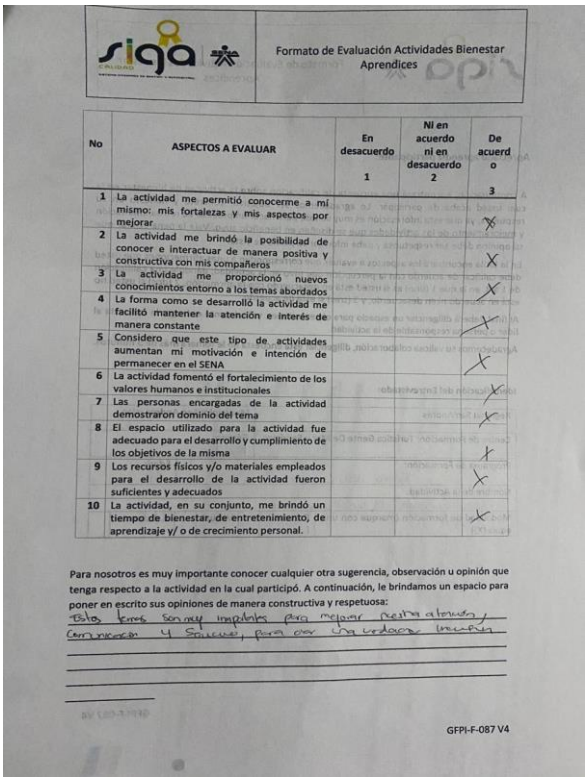
Al final deberá diligenciar un espacio para observaciones, y finalmente entregar la encuesta al líder o persona responsable de la actividad.

Agradecemos su valiosa colaboración, diligenciar esta encuesta no le tomará más de 5 minutos.

Identificación del Entrevistado:

Regional San Andrés		Municipio: San Andrés Islas	
Centro de Formación: Turística Gente De Mar y Servicios		Género: Masculino	
Programa de Formación: Técnico En Cocina		Edad: 21	
Nombre de la Actividad: Taller Generalidades de la Discapacidad			
Modalidad de formación (marque con una equis (X))	Presencia l	Virtual	A distancia

GFPI-F-087 V4



Formato de Evaluación Actividades Bienestar Aprendices

No	ASPECTOS A EVALUAR	En desacuerdo 1	Ni en acuerdo ni en desacuerdo 2	De acuerdo 3
1	La actividad me permitió conocerme a mí mismo: mis fortalezas y mis aspectos por mejorar.			X
2	La actividad me brindó la posibilidad de conocer e interactuar de manera positiva y constructiva con mis compañeros			X
3	La actividad me proporcionó nuevos conocimientos entorno a los temas abordados			X
4	La forma como se desarrolló la actividad me facilitó mantener la atención e interés de manera constante			X
5	Considero que este tipo de actividades aumentan mi motivación e intención de permanecer en el SENA			X
6	La actividad fomentó el fortalecimiento de los valores humanos e institucionales			X
7	Las personas encargadas de la actividad demostraron dominio del tema			X
8	El espacio utilizado para la actividad fue adecuado para el desarrollo y cumplimiento de los objetivos de la misma			X
9	Los recursos físicos y/o materiales empleados para el desarrollo de la actividad fueron suficientes y adecuados			X
10	La actividad, en su conjunto, me brindó un tiempo de bienestar, de entretenimiento, de aprendizaje y/ o de crecimiento personal.			X

Para nosotros es muy importante conocer cualquier otra sugerencia, observación u opinión que tenga respecto a la actividad en la cual participó. A continuación, le brindamos un espacio para poner en escrito sus opiniones de manera constructiva y respetuosa:

Todos temas son muy importantes para mejorar nuestra atención y comunicación y solucionar para ser una verdadera inclusión

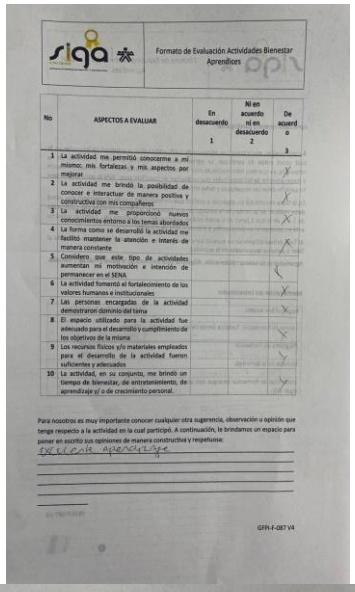
GFPI-F-087 V4

TALLER DE HABILIDADES COMUNICATIVAS

Ficha 3114795 TECNOLOGO PRODUCCION DE MEDIOS AUDIOVISUALES DIGITALES
FICHA 3114912 TECNICO EJECUCION DE PROGRAMAS DEPORTIVOS
TECNICO EN ATENCION EN INCENDIOS, RESCATES Y OTRAS EMERGENCIAS
TECNOLOGO EN GESTION DEL TALENTO HUMANO







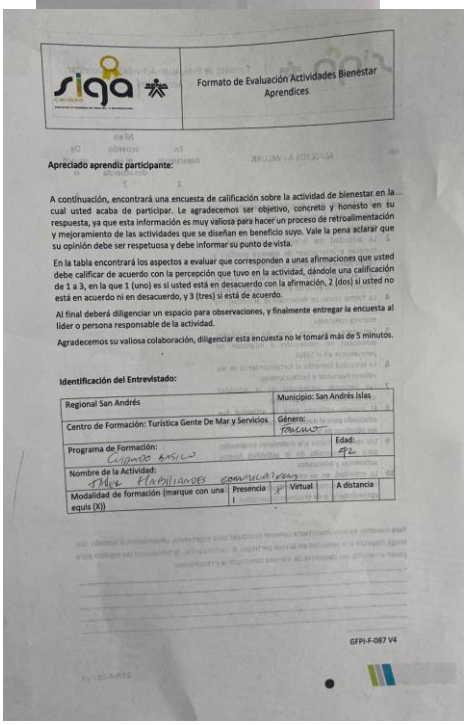
Formato de Evaluación Actividades Bienestar Aprendices

No	ASPECTOS A EVALUAR	En desacuerdo 1	Ni en acuerdo ni en desacuerdo 2	De acuerdo 3
1	La actividad me permitió conocerme a mí mismo: mis fortalezas y mis aspectos por mejorar.			X
2	La actividad me brindó la posibilidad de conocer e interactuar de manera positiva y constructiva con mis compañeros			X
3	La actividad me proporcionó nuevos conocimientos entorno a los temas abordados			X
4	La forma como se desarrolló la actividad me facilito mantener la atención e interés de manera constante			X
5	Considero que este tipo de actividades aumentan mi motivación e intención de permanecer en el SENA			X
6	La actividad fomentó el fortalecimiento de los valores humanos e institucionales			X
7	Las personas encargadas de la actividad demostraron dominio del tema			X
8	El espacio utilizado para la actividad fue adecuado para el desarrollo y cumplimiento de los objetivos de la misma			X
9	Los recursos físicos y/o materiales empleados para el desarrollo de la actividad fueron suficientes y adecuados			X
10	La actividad, en su conjunto, me brindó un tiempo de bienestar, de entretenimiento, de aprendizaje y/ o de crecimiento personal.			X

Para nosotros es muy importante conocer cualquier otra sugerencia, observación u opinión que tenga respecto a la actividad en la cual participó. A continuación, le brindamos un espacio para poner en escrito sus opiniones de manera constructiva y respetuosa:

EXCELENTE APRENDIZAJE

GFPI-F-087 V4



Formato de Evaluación Actividades Bienestar Aprendices

Apreciado aprendiz participante:

A contínuación, encontrará una encuesta de calificación sobre la actividad de bienestar en la cual usted acaba de participar. Le agradecemos ser objetivo, concreto y honesto en su respuesta, ya que esta información es muy valiosa para hacer un proceso de retroalimentación y mejoramiento de las actividades que se diseñan en beneficio suyo. Vale la pena aclarar que su opinión debe ser respetuosa y debe informar su punto de vista.

En la tabla encontrará los aspectos a evaluar que corresponden a unas afirmaciones que usted debe calificar de acuerdo con la percepción que tuvo en la actividad, dándole una calificación de 1 a 3, en la que 1 (uno) es si usted está en desacuerdo con la afirmación, 2 (dos) si usted no está en acuerdo ni en desacuerdo, y 3 (tres) si está de acuerdo.

Al final deberá diligenciar un espacio para observaciones, y finalmente entregar la encuesta al líder o persona responsable de la actividad.

Agradecemos su valiosa colaboración, diligenciar esta encuesta no le tomará más de 5 minutos.

Identificación del Entrevistado:

Regional San Andrés			Municipio: San Andrés Islas		
Centro de Formación: Turística Gente De Mar y Servicios			Género: Macho		
Programa de Formación: Cuidado básico				Edad: 42	
Nombre de la Actividad: TALLER FAMILIARES COMUNICATIVOS					
Modalidad de formación (marque con una equis (X))	Presencial	X	Virtual		A distancia

GFPI-F-087 V4

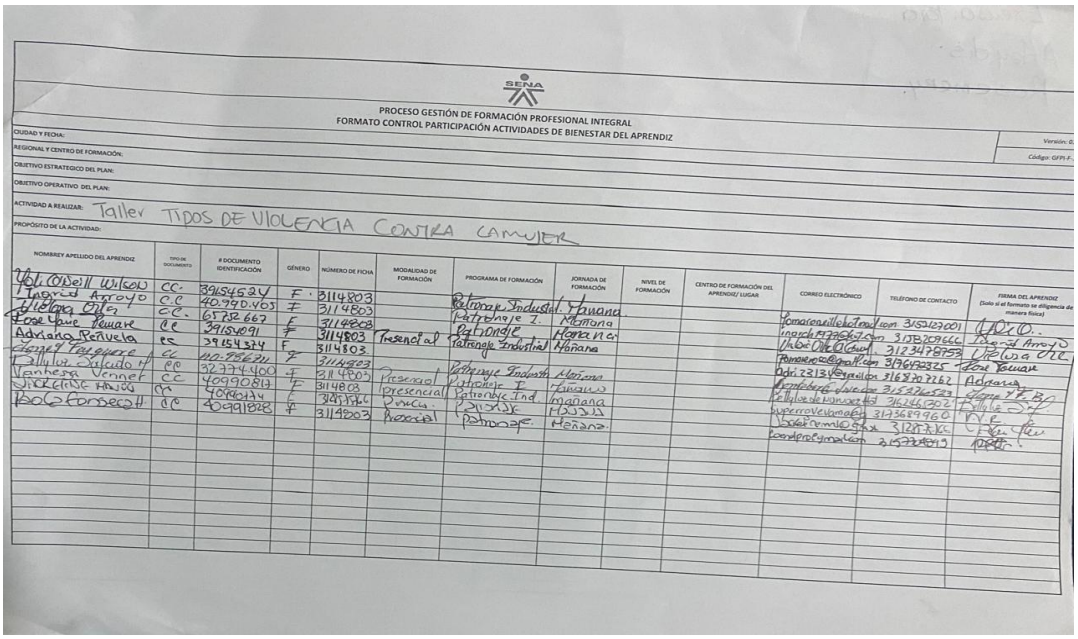
TALLER DE PREVENCION DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

TECNICO EN PATRONAJE INDUSTRIAL

Ficha Nro.3067450



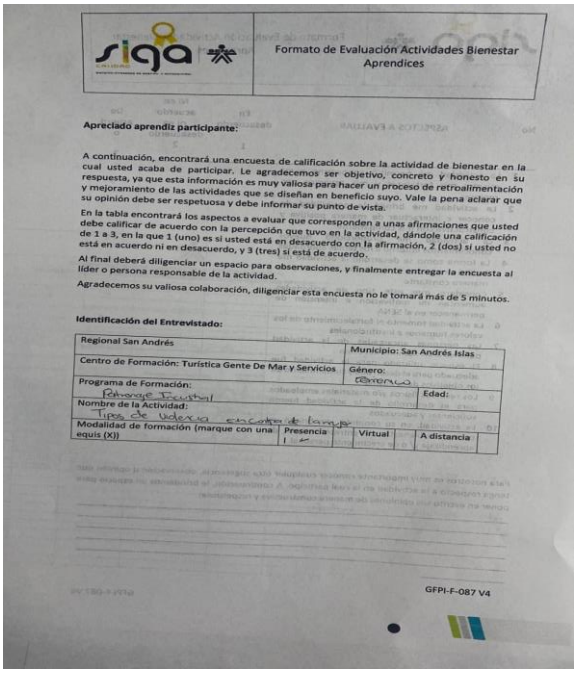




PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

CIUDAD Y FECHA:
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN:
OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN:
OBJETIVO OPERATIVO DEL PLAN:
ACTIVIDAD A REALIZAR: Taller TIPOS DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
Yol. [illegible] Wilson	CC.	39454524	F	3114803		Patronaje Industrial	Mañana					
Ingrid Arroyo	CC	40.790.403	F	3114803		Patronaje 2.	Mañana					
Ofelia Ortiz	CC.	65.782.667	F	3114803		Patronaje	Mañana					
Jose Youe Penate	CE	39154091	F	3114803	Presencial	Patronaje Industrial	Mañana					
Adriana Peñuela	CE	39154324	F	3114803								
[illegible] Vazquez	CC	1.10.786.211	F	3114803								
Dallut Salcedo M	CC	32774400	F	3114803	Presencial	Patronaje Industrial	Mañana					
Vanessa Venner	CC	40990814	F	3114803	Presencial	Patronaje I	Tarde					
Vicktoria Haiby	PA	40904114	F	3145564	Presencial	Patronaje Ind	Mañana					
Isabel Fonseca H	CC	40991828	F	3114803	Presencial	Patronaje	Mañana					



Formato de Evaluación Actividades Bienestar Aprendices

Apreciado aprendiz participante:

A continuación, encontrará una encuesta de calificación sobre la actividad de bienestar en la cual usted acaba de participar. Le agradecemos ser objetivo, concreto y honesto en su respuesta, ya que esta información es muy valiosa para hacer un proceso de retroalimentación y mejoramiento de las actividades que se diseñan en beneficio suyo. Vale la pena aclarar que su opinión debe ser respetuosa y debe informar su punto de vista.

En la tabla encontrará los aspectos a evaluar que corresponden a unas afirmaciones que usted debe calificar de acuerdo con la percepción que tuvo en la actividad, dándole una calificación de 1 a 3, en la que 1 (uno) es si usted está en desacuerdo con la afirmación, 2 (dos) si usted no está en acuerdo ni en desacuerdo, y 3 (tres) si está de acuerdo.

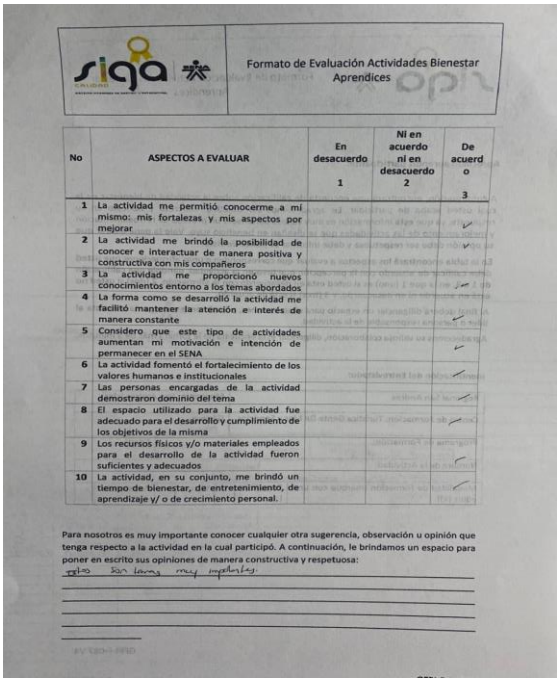
Al final deberá diligenciar un espacio para observaciones, y finalmente entregar la encuesta al líder o persona responsable de la actividad.

Agradecemos su valiosa colaboración, diligenciar esta encuesta no le tomará más de 5 minutos.

Identificación del Entrevistado:

Regional San Andrés	Municipio: San Andrés Islas
Centro de Formación: Turística Gente De Mar y Servicios	Género: femenino
Programa de Formación: Rango Tecnical	Edad:
Nombre de la Actividad: Tipos de violencia estrategia de tamaño	
Modalidad de formación (marque con una equis (X))	Presencia X / Virtual / A distancia

GFPI-F-087 V4



Formato de Evaluación Actividades Bienestar Aprendices

No	ASPECTOS A EVALUAR	En desacuerdo 1	Ni en acuerdo ni en desacuerdo 2	De acuerdo 3
1	La actividad me permitió conocerme a mí mismo: mis fortalezas y mis aspectos por mejorar			✓
2	La actividad me brindó la posibilidad de conocer e interactuar de manera positiva y constructiva con mis compañeros			✓
3	La actividad me proporcionó nuevos conocimientos entorno a los temas abordados			✓
4	La forma como se desarrolló la actividad me facilitó mantener la atención e interés de manera constante			✓
5	Considero que este tipo de actividades aumentan mi motivación e intención de permanecer en el SENA			✓
6	La actividad fomentó el fortalecimiento de los valores humanos e institucionales			✓
7	Las personas encargadas de la actividad demostraron dominio del tema			✓
8	El espacio utilizado para la actividad fue adecuado para el desarrollo y cumplimiento de los objetivos de la misma			✓
9	Los recursos físicos y/o materiales empleados para el desarrollo de la actividad fueron suficientes y adecuados			✓
10	La actividad, en su conjunto, me brindó un tiempo de bienestar, de entretenimiento, de aprendizaje y/ o de crecimiento personal.			✓

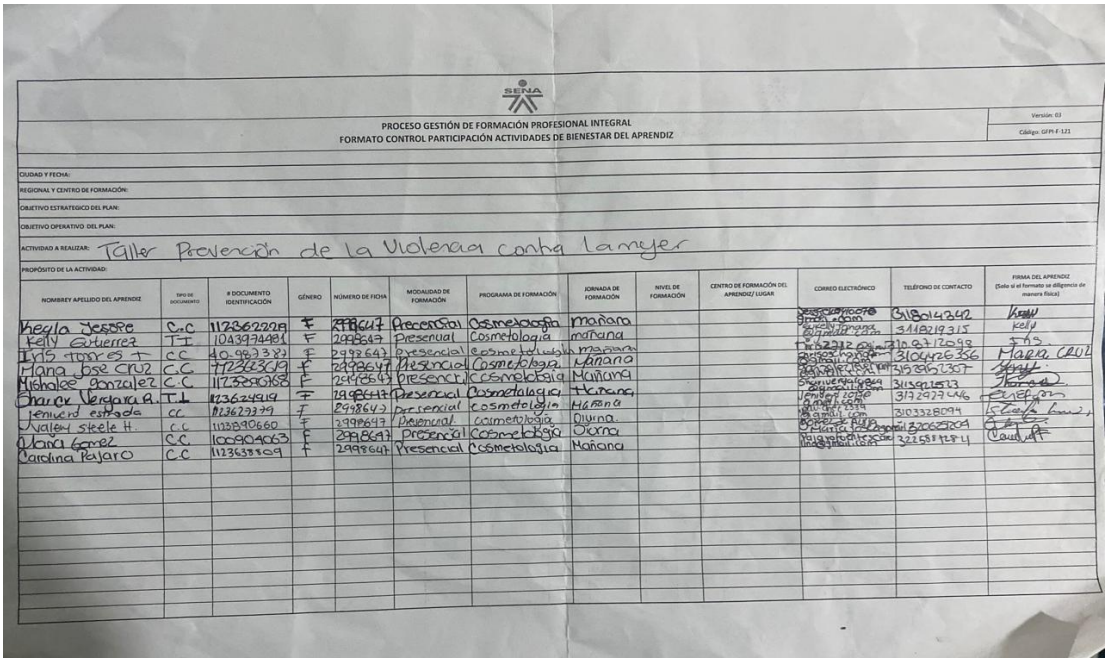
Para nosotros es muy importante conocer cualquier otra sugerencia, observación u opinión que tenga respecto a la actividad en la cual participó. A continuación, le brindamos un espacio para poner en escrito sus opiniones de manera constructiva y respetuosa:

todo fue bien muy importante.

TALLER DE SOCIALIZACIÓN ESTRATEGIA DE IDENTIFICACIÓN DE TIPOS DE VIOLENCIA
TEC. EN COSMETOLOGIA INTEGRAL
FICHA NRO.2998647





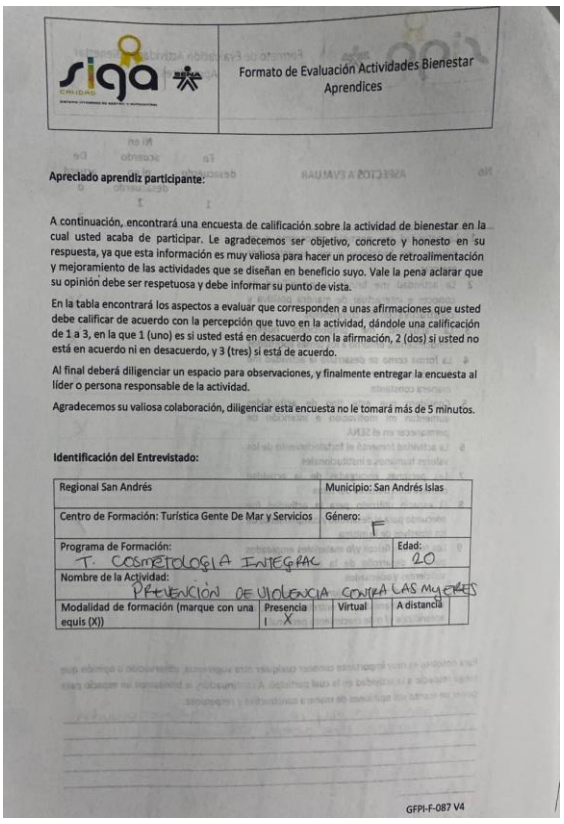


PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

Versión: 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA:
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN:
OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN:
OBJETIVO OPERATIVO DEL PLAN:
ACTIVIDAD A REALIZAR: Taller Prevención de la Violencia contra la mujer
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Sello si el formato se diligencia de manera física)
Kegla Jessre	C.C	1123622229	F	2998647	Presencial	Cosmetología	mañana				3180143642	Kelly
Kelly Gutierrez	TI	1043974491	F	2998647	Presencial	Cosmetología	mañana				3148219315	Kelly
Ivis torres T	CC	40.982.320	F	2998647	Presencial	Cosmetología	mañana				3104926356	Ivis
Maria Jose cruz	C.C	1123623619	F	2998647	Presencial	Cosmetología	Mañana				3198963357	Maria Cruz
Nathalee Gonzalez	C.C	1123998988	F	2998647	Presencial	Cosmetología	Mañana				3115215573	Nathalee
Sharon Vergara B.	T.I.	1123624914	F	2998647	Presencial	Cosmetología	Mañana				3172929446	Sharon
Jennifer estrada	CC	1126223779	F	2998647	Presencial	cosmetología	Mañana				3103328094	Jennifer
Yuleny steele H.	C.C	1123890660	F	2998647	Presencial	Cosmetología	Diurna				3205509209	Yuleny
Diana Gomez	C.C.	1004904603	F	2998647	Presencial	Cosmetología	Diurna				3225887841	Diana
Carolina Pajaro	C.C	1123633609	F	2998647	Presencial	Cosmetología	Mañana					



Formato de Evaluación Actividades Bienestar Aprendices

Apreciado aprendiz participante:

A continuación, encontrará una encuesta de calificación sobre la actividad de bienestar en la cual usted acaba de participar. Le agradecemos ser objetivo, concreto y honesto en su respuesta, ya que esta información es muy valiosa para hacer un proceso de retroalimentación y mejoramiento de las actividades que se diseñan en beneficio suyo. Vale la pena aclarar que su opinión debe ser respetuosa y debe informar su punto de vista.

En la tabla encontrará los aspectos a evaluar que corresponden a unas afirmaciones que usted debe calificar de acuerdo con la percepción que tuvo en la actividad, dándole una calificación de 1 a 3, en la que 1 (uno) es si usted está en desacuerdo con la afirmación, 2 (dos) si usted no está en acuerdo ni en desacuerdo, y 3 (tres) si está de acuerdo.

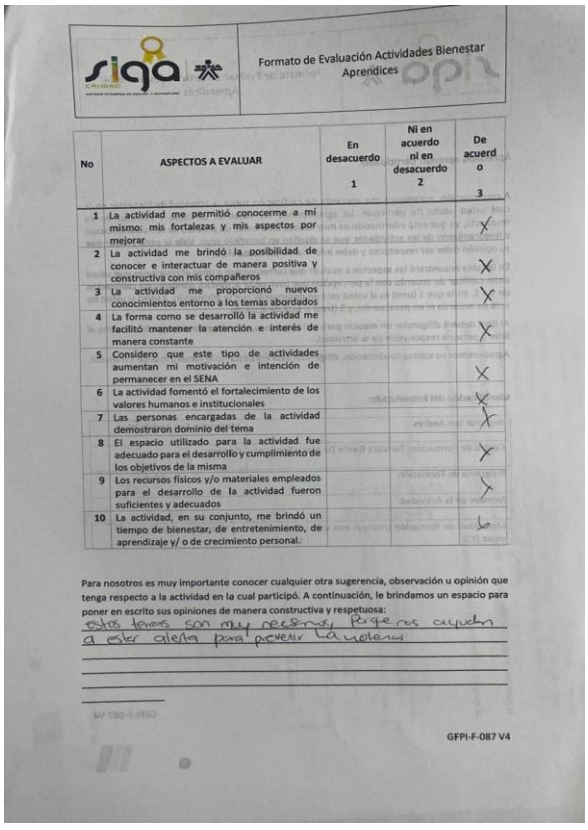
Al final deberá diligenciar un espacio para observaciones, y finalmente entregar la encuesta al líder o persona responsable de la actividad.

Agradecemos su valiosa colaboración, diligenciar esta encuesta no le tomará más de 5 minutos.

Identificación del Entrevistado:

Regional San Andrés	Municipio: San Andrés Islas
Centro de Formación: Turística Gente De Mar y Servicios	Género: F
Programa de Formación: T. COSMETOLOGIA INTEGRAL	Edad: 20
Nombre de la Actividad: PREVENCIÓN DE VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES	
Modalidad de formación (marque con una equis (X))	Presencia X / Virtual / A distancia

GFPI-F-087 V4



Formato de Evaluación Actividades Bienestar Aprendices

No	ASPECTOS A EVALUAR	En desacuerdo 1	Ni en acuerdo ni en desacuerdo 2	De acuerdo 3
1	La actividad me permitió conocerme a mí mismo: mis fortalezas y mis aspectos por mejorar			X
2	La actividad me brindó la posibilidad de conocer e interactuar de manera positiva y constructiva con mis compañeros			X
3	La actividad me proporcionó nuevos conocimientos entorno a los temas abordados			X
4	La forma como se desarrolló la actividad me facilitó mantener la atención e interés de manera constante			X
5	Considero que este tipo de actividades aumentan mi motivación e intención de permanecer en el SENA			X
6	La actividad fomentó el fortalecimiento de los valores humanos e institucionales			X
7	Las personas encargadas de la actividad demostraron dominio del tema			X
8	El espacio utilizado para la actividad fue adecuado para el desarrollo y cumplimiento de los objetivos de la misma			X
9	Los recursos físicos y/o materiales empleados para el desarrollo de la actividad fueron suficientes y adecuados			X
10	La actividad, en su conjunto, me brindó un tiempo de bienestar, de entretenimiento, de aprendizaje y/ o de crecimiento personal.			X

Para nosotros es muy importante conocer cualquier otra sugerencia, observación u opinión que tenga respecto a la actividad en la cual participó. A continuación, le brindamos un espacio para poner en escrito sus opiniones de manera constructiva y respetuosa:

estos temas son muy necesarios. Porque es mucho a estar alerta para prevenir la violencia

GFPI-F-087 V4

TALLER DE PROYECTO DE VIDA

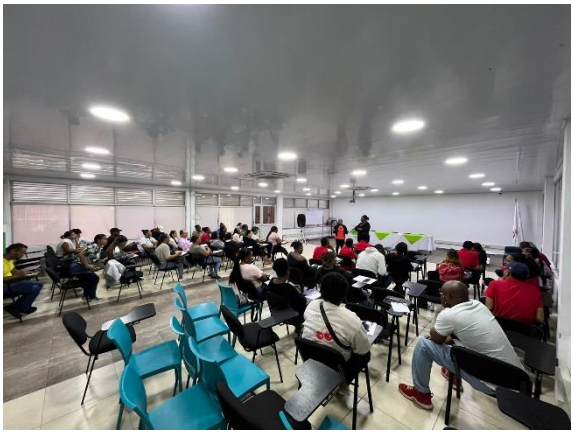
Ficha 3114803 TECNICO PATRONAJE INDUSTRIAL DE PRENDAS PARA VESTIR

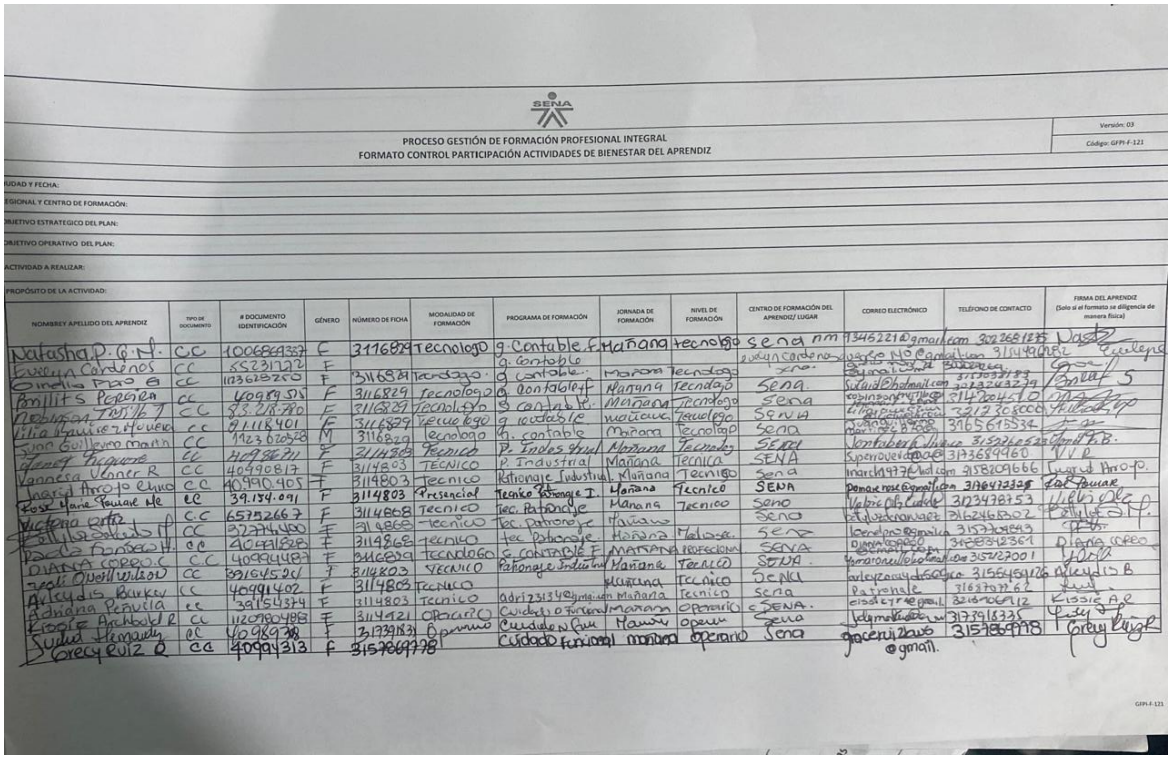
Ficha 3114921 OPERARIO CUIDADO BASICO DE PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL

Fciha 3114912 TECNICO SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

TECNOLOGO GESTION CONTABLE Y FINANCIERA





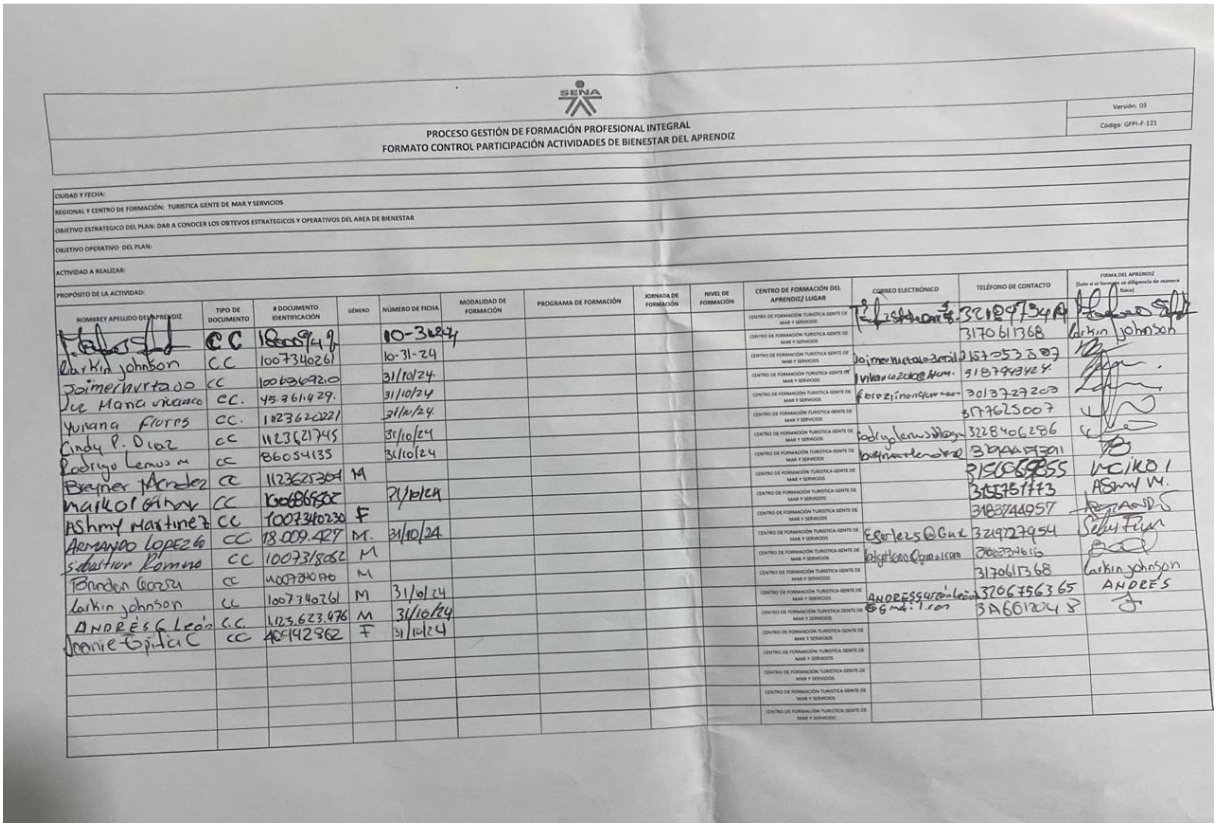


PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

Versión: 03
Código: GFPI-F-123

CIUDAD Y FECHA:
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN:
OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN:
OBJETIVO OPERATIVO DEL PLAN:
ACTIVIDAD A REALIZAR:
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
Natasha P. G. M.	CC	1006864337	F	3116829	Tecnologo	g. Contable	Mañana	tecnologo	sena	nm	3134522120	
Evelyn Cardenas	CC	55231172	F			g. contable			sena			
Onelia Paz B	CC	1123629260	F	3116829	Tecnologo	g. contable	Mañana	tecnologo	SENA		3173737783	
Brillits Pereira	CC	1004894518	F	3116829	Tecnologo	g. Contable	Mañana	tecnologo	SENA		3142045610	
Natalia Tatiana Tovar	CC	83.218.780	F	3116829	Tecnologo	g. contable	mañana	tecnologo	SENA		3212308000	
Vilia Aguilera Figueroa	CC	91118401	F	3116829	Tecnologo	g. contable	Mañana	tecnologo	SENA		3165615534	
Juan Guillermo Marin	CC	1123620528	M	3116829	Tecnologo	g. contable	Mañana	tecnologo	SENA			
Yenny Figueroa	CC	40986211	F	3114803	Tecnico	P. Indes Struc	Mañana	Tecnico	SENA		3173689460	
Vanessa Vanner R	CC	40990817	F	3114803	TECNICO	P. Industrial	Mañana	TECNICO	sena			
Ingrid Moreno Chino	CC	40.990.405	F	3114803	Tecnico	Patronaje Industrial	Mañana	Tecnico	sena		3158209666	
Rose Mare Tovar Me	CC	39.184.091	F	3114803	Presencial	Tecnico Patronaje I.	Mañana	Tecnico	SENA		3173478753	
Victoria Ortiz	CC	65752667	F	3114868	Tecnico	Tec. Patronaje	Mañana	Tecnico	sena		3162468202	
Yelitza Salcedo P	CC	32774480	F	3114868	Tecnico	Tec. Patronaje	Mañana		sena		3157409643	
Paola Ramirez H.	CC	40991598	F	3114868	TECNICO	Tec Patronaje	Mañana	Tecnico	SENA		3158348361	
DIANA COREO C	CC	40994483	F	3116829	TECNICO	g. CONTABLE F	MAÑANA	PROFESIONAL	SENA		3542700	
Yeli Quintero	CC	39164526	F	3114803	TECNICO	Patronaje Industrial	Mañana	TECNICO	SENA			
Arleydis Barker	CC	40991402	F	3114803	Tecnico		Mañana	Tecnico	sena		3163727762	
Adriana Penuela	CC	39154324	F	3114803	Tecnico	Adri12334@gmail.com	Mañana	Tecnico	sena		3165706112	
Kiosse Archbold R	CC	1120760488	F	3114921	OPERARIO	Cuidado y Funcional	Mañana	Operario	SENA.		3173916335	
Judid Hernandez	CC	40989738	F	3139831	Operario	Cuidado y Funcional	Mañana	operario	Sena			
Greicy Ruiz R	CC	40994313	F	3157869798		Cuidado funcional	mañana	operario	Sena	@gmail.	3157869798	

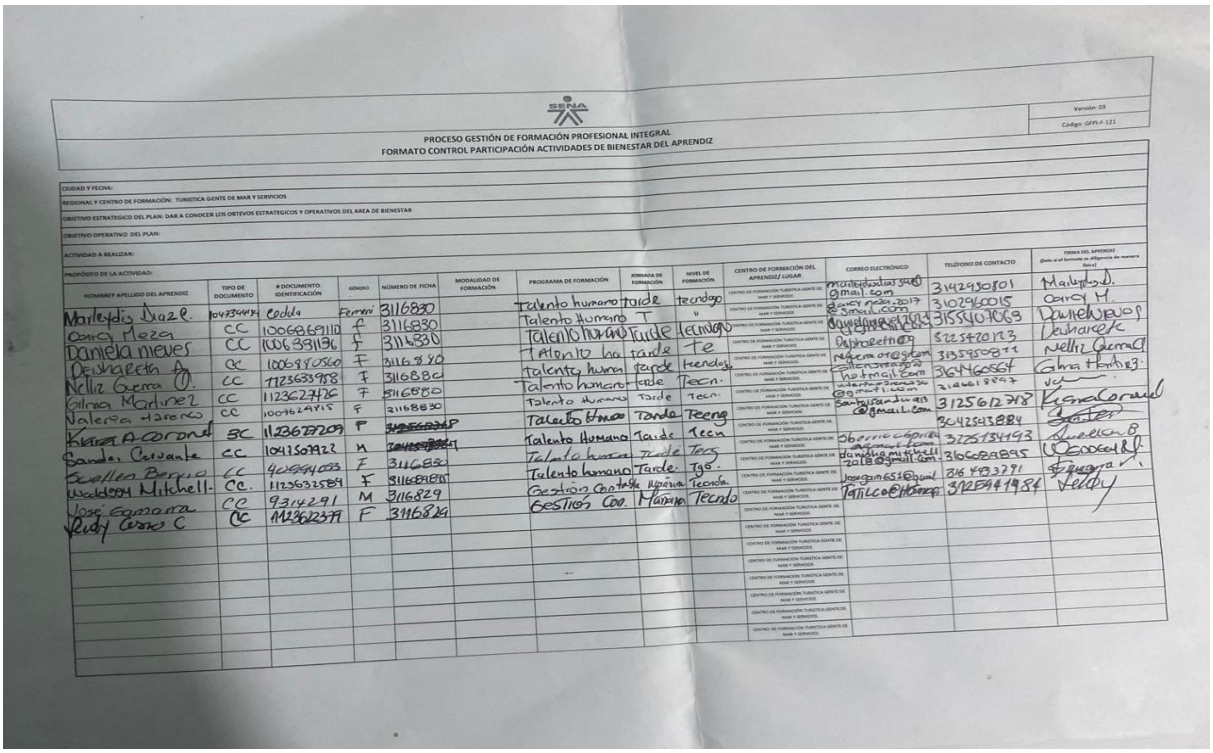


PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

Versión: 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA:
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: TURISTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS
OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN: DAR A CONOCER LOS OBTEVOS ESTRATEGICOS Y OPERATIVOS DEL AREA DE BIENESTAR
OBJETIVO OPERATIVO DEL PLAN:
ACTIVIDAD A REALIZAR:
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Debe ir el borrador se diligencia de manera física)
[illegible]	CC	1[illegible]		10-3187					CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	[illegible]	3[illegible]	[illegible]
Larkin johnson	CC	1007340261		10-31-24					CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS		3170617368	Larkin johnson
Jaimer Hurtado	CC	1006396920		31/10/24					CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	[illegible]	3157533587	
Jose Mario Velasco	CC.	45.761.479.		31/10/24					CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	[illegible]	3013723203	
Yuriana Flores	CC.	1123622221		31/10/24					CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS		3177625007	
Cindy P. Diaz	CC	1123627145		31/10/24					CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	[illegible]	3228406286	
Rodrigo Lemus M	CC	86034135		31/10/24					CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	[illegible]	3[illegible]	
Brayner Morales	CC	1123623201	M						CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS		[illegible]	
Maikol Gibson	CC	1006886[illegible]		31/10/24					CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS		3155351773	Ashmy W.
Ashmy Martinez	CC	1007340230	F						CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS		3183744957	
Armando Lopez G	CC	18.009.427	M.	31/10/24					CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	Eseleis25@Gmail.com	3219227954	
Sebastian Romero	CC	1007315052	M						CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	[illegible]	3002326615	
Fernanda Garcia	CC	1007340[illegible]	M						CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS		3170617368	Larkin johnson
Larkin johnson	CC	1007340261	M	31/10/24					CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS		3206356365	ANDRES
ANDRÉS G León	C.C.	1.023.623.976	M	31/10/24					CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	ANDRESGL4@GMAIL.COM	3A6012[illegible]	
Jennifer Ortiz C	CC	1[illegible]	F	31/10/24					CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS			



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

Versión: 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA:
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: TURISTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS
OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN: DAR A CONOCER LOS OBTEVOS ESTRATEGICOS Y OPERATIVOS DEL AREA DE BIENESTAR
OBJETIVO OPERATIVO DEL PLAN:
ACTIVIDAD A REALIZAR:
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Debe ir el borrador se diligencia de manera física)
Marleydis Diaz P.	[illegible] Cedula		Femeni	3116830		Talento humano	Tarde	tecnólogo	CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	[illegible] gmail.com	3142930801	Marleydis D.
Darly Meza	CC	1006891110	f	3116830		Talento Humano	T	u	CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	[illegible] @gmail.com	3102960015	Darly M.
Daniela nieves	CC	1006391196	f	3116830		Talento humano	Tarde	tecnólogo	CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	[illegible]	3155401069	Daniela N.V.O.S
Deishareth A	CC	1006870560	F	3116830		Talento humano	Tarde	Te	CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	Deisharet@[illegible]	3225470123	Deisharet A.
Nelliz Guerra	CC	1123633988	F	3116880		Talento humano	Tarde	tecnólogo	CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	nelliz.guerra@[illegible]	3135850877	Nelliz Guerra
Gilma Martinez	CC	1123627426	F	3116880		Talento humano	Tarde	Tecn.	CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	hotmail.com	3164660564	Gilma Martinez
Valeria Herrera	CC	1007624915	F	3116880		Talento humano	Tarde	Tecn.	CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	[illegible] 2@gmail.com	3146618897	
Kevin A Coronel	SC	1123627209	F	[illegible]		Talento Humano	Tarde	Teceng	CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	Santiagosandoval[illegible] @gmail.com	3125612718	Kevin Coronel
Sandra Cervante	CC	1041507922	M	[illegible]		Talento Humano	Tarde	Tecn	CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS		3142943884	
Evellen Borrero	CC	42694033	F	3116880		Talento humano	Tarde	Teng	CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	Sborrero[illegible]	3225134193	Evellen B.
Waldo04 Mitchell-	CC.	1123632584	F	3116880		Talento humano	Tarde	Tgo.	CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	Waldo[illegible] 2018@gmail.com	3166884895	Waldo M.
Jose Romero	CC	93142791	M	3116829		Gestion Contable	Nocturna	Tecnol.	CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	Josegm6511@gmail	316 [illegible] 3791	
Rudy Cano C	CC	1123623791	F	3116826		GESTION Coo.	Mañana	Tecnolo	CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y SERVICIOS	Tatilco@[illegible]	3125[illegible]1984	

REGISTRO DE ACTIVIDADES EN SOFÍA PLUS

