20- 1020

**No: 20-2-2024-002930**
17/10/2024 15:22:03

Valledupar,

Doctor
**EUDES DE JESUS ZAPATA SANJUAN**
Director (e)
**SENA – REGIONAL CESAR**
Carrera 19 14-78
Valledupar

Asunto: Informe de Supervisión contrato No. CO1.PCCNTR.6464807 DEL 2024 Clima Organiacional

Cordial saludo doctor Zapata.

Con el fin de surtir el trámite de pago respectivo, me permito allegar factura correspondiente a la prestación de servicios insumos de clima organizacional, por parte del contratista CENTRO DE CONSULTORIA Y ESTADISTICA DATA CENTER S.A.S dentro del Contrato No. CO1.PCCNTR.6464807 DEL 2024, cuyo objeto es Prestación de servicios para la realización de actividades de intervención del clima organizacional, a través de talleres teóricos prácticos (dinámicas y juegos lúdicos) dirigido a los funcionarios y contratistas en temas psicosociales de liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para la inteligencia emocional, para lo cual se adjuntan los siguientes soportes:

- Informe de Supervisión
- Factura Electrónica
- Orden de Compra
- Soporte de Pago Seguridad Social
- Certificación de Aportes Parafiscales
- Certificación Bancaria
- RUT
- Informe contratista

Es importante señalar, que los documentos aportados fueron revisados previamente por esta Supervisión y por el área Financiera de la Regional, estableciendo que cumple con los criterios exigidos por la Entidad para la gestión de pago.

Atentamente,

**LIGIA MARIA MURGAS MORÓN**
Coordinadora Grupo de Gestión de Talento Humano
Supervisora

**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**
**ETAPA CONTRACTUAL**
**FORMATO**
**INFOME DE SUPERVISIÓN**

| **INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01 del 09 de octubre del 2024** | |
|---|---|
| **DIRECCIÓN ORDENADORA DE GASTO:** | DESPACHO DIRECCIÓN REGIONAL CESAR |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO:** | LIGIA MARIA MURGAS MORON, Técnico G02 – Coordinadora Grupo de Gestión de Talento Humano |
| **CONTRATO No:** | CO1.PCCNTR.6464807 DEL 2024 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | SERVICIOS PERSONALES |
| **OBJETO:** | Prestación de servicios para la realización de actividades de intervención del clima organizacional, a través de talleres teóricos prácticos (dinámicas y juegos lúdicos) dirigido a los funcionarios y contratistas en temas psicosociales de liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para la inteligencia emocional. |
| **VALOR:** | Trece Millones de Pesos M/L **($13.000.000,00)** |
| **CONTRATISTA:** | CENTRO DE CONSULTORIA Y ESTADISTICA DATA CENTER S.A.S |
| **NIT:** | 900781225 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN:** | Valledupar, La Jagua de Ibirico y Aguachica |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | 25 DE JUNIO DEL 2024 |
| **FECHA DE INICIO:** | 02 DE JULIO DEL 2024 |
| **FECHA FINAL:** | 01 DE OCTUBRE DEL 2024 |
| **PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:** | TRES (03) MESES, contados a partir de la aprobación de las pólizas de garantías |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | Trece Millones de Pesos M/L **($13.000.000,00)** |
| **ADICIÓN No. 1** | **N/A** |
| **PRORROGA No. 1** | N/A |
| **PLAZO TOTAL DEL CONTRATO** | TRES (03) MESES, contados a partir de la aprobación de las pólizas de garantías |
| **FORMA DE PAGO:** | El presupuesto asignado por el SENA para la presente contratación, corresponde a la suma de **TRECE MILLONES DE PESOS MCTE. ($13.000.000)**, suma que se pagará al contratista en un pago único contra entrega a satisfacción de los servicios prestados al supervisor del contrato, dentro de los treinta (30) días después de recibido el servicio a satisfacción, previa radicacion de |

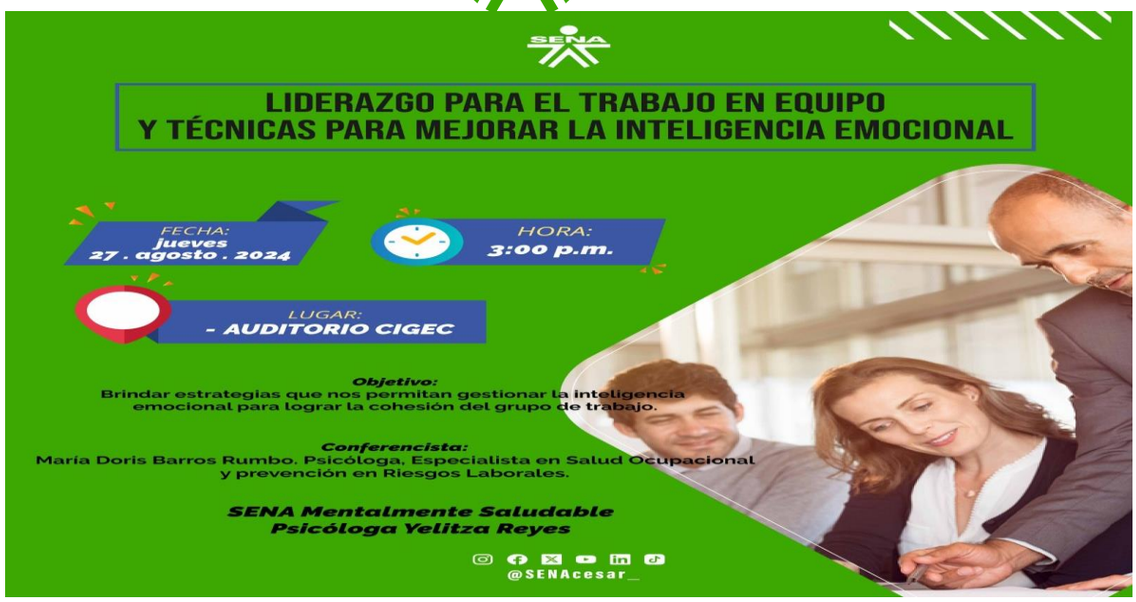
| | |
|---|---|
| | facturas y certificación del supervisor donde conste el cumplimiento a satisfacción del objeto contractual, durante el período correspondiente.<br><br>En todo caso el contratista deberá atender lo establecido en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020, expedida por la DIAN "Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como título valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación"<br><br>Para cada pago, se requiere el cumplimiento de los siguientes requisitos: **POR PARTE DEL CONTRATISTA**: Radicación de la factura electrónica en la plataforma SIIF NACION, para aprobación por parte del Supervisor; acreditación de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, mediante la presentación de las planillas de pago correspondientes al periodo facturado. **POR PARTE DEL SENA**: El informe de supervisión suscrito por el Supervisor del contrato y aprobación de la factura electrónica en la plataforma SIIF NACION. |

**RELACIÓN ELEMENTOS RECIBIDOS:**




LIDERAZGO PARA EL TRABAJO EN EQUIPO
Y TÉCNICAS PARA MEJORAR LA INTELIGENCIA EMOCIONAL
FECHA:
martes
20 . agosto . 2024
HORA:
9:00 a.m.
LUGAR:
- Auditorio CIGEC
Objetivo:
Brindar estrategias que nos permitan gestionar la inteligencia emocional para lograr la cohesión del grupo de trabajo.
Conferencista:
María Doris Barros Rumbo. Psicóloga, Especialista en Salud Ocupacional y prevención en Riesgos Laborales.
SENA Mentalmente Saludable
Psicóloga Yelitza Reyes


LIDERAZGO PARA EL TRABAJO EN EQUIPO
Y TÉCNICAS PARA MEJORAR LA INTELIGENCIA EMOCIONAL
FECHA:
martes
20 . agosto . 2024
HORA:
3:00 p.m.
LUGAR:
- Auditorio CIGEC
Objetivo:
Brindar estrategias que nos permitan gestionar la inteligencia emocional para lograr la cohesión del grupo de trabajo.
Conferencista:
María Doris Barros Rumbo. Psicóloga, Especialista en Salud Ocupacional y prevención en Riesgos Laborales.
SENA Mentalmente Saludable
Psicóloga Yelitza Reyes




**Tema del taller:** liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional.

**Objetivo:** Brindar estrategias que nos permitan gestionar la inteligencia emocional para lograr la cohesión del grupo de trabajo.

**Facilitador:** María Doris Barros Rumbo. Psicóloga, Especialista en Salud Ocupacional y prevención en Riesgos Laborales.

| Fecha | Lugar | Hora | Número de personas |
|---|---|---|---|
| martes 13 de agosto | Aguachica | 9:00 a.m | 40 personas |
| martes 13 de agosto | Aguachica | 2:30 p.m | 40 personas |
| viernes 16 de agosto | auditorio CIGEC | 9:00 a.m | 30 personas |
| martes 20 de agosto | auditorio CIGEC | 9:00 a.m | 30 personas |
| martes 20 de agosto | auditorio CIGEC | 3:00 p.m | 30 personas |
| martes 27 de agosto | auditorio CIGEC | 3:00 p.m | 30 personas |
| miércoles 21 de agosto | casino CBC | 9:00 a.m | 30 personas |
| jueves 22 de agosto | casino CBC | 9:00 a.m | 30 personas |
| miércoles 28 de agosto | la jagua | 9:00 a.m | 40 personas |

| FECHA | No. DE FACTURA | VALOR A CANCELAR | VALOR EJECUTADO | SALDO DEL CONTRATO | PORCENTAJE EJECUCIÓN FINANCIERA | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | No. días ejecutados | % |
| 16/09/2024 | FE – 70 | $ 13.000.000,00 | $ 13.000.000,00 | $ 0,00 | 100% | NO APLICA | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**OBSERVACIONES**

El presente informe corresponde al recibo a satisfacción de la totalidad de intervención del clima organizacional, a través de talleres teóricos prácticos (dinámicas y juegos lúdicos) dirigido a los funcionarios y contratistas en temas psicosociales de liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para la inteligencia emocional, adelantadas en Valledupar, La Jagua y Aguachica, de acuerdo con lo establecido dentro del contrato No. CO1.PCCNTR.6464807-2024 con base en la relación de los funcionarios relacionados en el presente informe, por valor de: **DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000,00),** según factura FE - 70, discriminados así:

| | |
|---|---|
| Valor correspondiente a Capacitación: | $ 10.924.370,00 |
| Valor IVA: | $ 2.075.630,00 |
| **TOTAL FACTURA** | **$ 13.000.000,00** |

El Proveedor presentó la documentación de pago de la seguridad social dónde consta que se encuentra al día en los pagos de salud, pensión y parafiscales de acuerdo con la planilla de pago adjunta al presente informe.

Firmado digitalmente por LIGIA MARIA MURGAS MORON
Fecha: 2024.10.09 15:25:32 -05'00'

**LIGIA MARIA MURGAS MORON**

Coordinadora Grupo de Gestión de Talento Humano

Anexo: Factura Electrónica No. FE – 70
Planilla pago seguridad social
Informe actividades DATACENTER

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.6464807 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 6 días de tiempo transcurrido *(25/06/2024 3:15:34 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CO1.PCCNTR.6464807 |
| **Objeto del contrato** | Prestación de servicios para la realización de actividades de intervención del clima organizacional, a través de talleres teóricos prácticos (dinámicas y juegos lúdicos) dirigido a los funcionarios y contratistas en temas psicosociales de liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para la inteligencia emocional. |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 3 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 3 horas para terminar *(2/07/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 1/10/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Reversión** | ☐ Sí ☑ No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**SENA REGIONAL CESAR Grupo de Apoyo Administrativo Mixto**

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**DATA CENTER S.A.S**

COLOMBIA, Valledupar
Número de documento 900781225

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE CONSULTORIA Y ESTADISTCA DATA CENTER S.A.S | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *DIANA MARIA GUTIERREZ NIETO* ***Fecha de aprobación:*** *27/06/2024 12:27:01 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *Eudes de Jesus Zapata Sanjuan* ***Fecha de aprobación:*** *27/06/2024 5:09:38 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_6464807_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Documentos Tipo

| | | |
|---|---|---|
| **Documentos Tipo** | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |

## Decreto 248 de 2021

| | | |
|---|---|---|
| **¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30%de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?** | ☐Sí ☑No | El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos |

## Sentencia T-302 de 2017

| | | |
|---|---|---|
| **Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017** | ☐Sí ☑No | Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu. |

## Condiciones ejecución y entrega

**Condiciones de entrega:** Como acordado previamente

**El contrato puede ser prorrogado** ☐Sí ☑No

## Configuración financiera - Configuraciones generales

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** ☐Sí ☑No

## Configuración financiera - Garantías

**¿Solicitud de garantías?** ☑Sí ☐No

**Garantías por lotes, grupos o etapas** ☐Sí ☑No

**Cumplimiento** ☑Sí ☐No

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ☑ Cumplimiento del contrato | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 10,00 | Fecha de vigencia (desde) | 5 días de tiempo transcurrido *(26/06/2024 2:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 27/01/2025 2:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |

**Responsabilidad civil extra contractual** ☐Sí ☑No

**Fecha límite para entrega de garantías:** 5 días de tiempo transcurrido *(26/06/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 3 días de tiempo transcurrido *(28/06/2024 11:00:13 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Garantías del proveedor:**

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.WRT.14627482 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 1.300.000,00 COP | ASEGURADORA SOLIDARIA | 27/01/2025 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobado | Detalle |

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☐Sí ☑No

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Abono en cuenta

**Plazo de pago de la factura** 30 días

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.6464807

**Proveedor** CENTRO DE CONSULTORIA Y ESTADISTCA DATA CENTER S.A.S

**Creado por** YOISLIN MILDRED PALACIO CONDE

**Agregado en** 1 hora de tiempo transcurrido *(2/07/2024 6:57:09 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Comentario** https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.32613909&isFromPublicArea=True&isModal=False

## Anexos del contrato

| | Descripción | Nombre | |
|---|---|---|---|
| ☐ | 3.GTH-F-231_V4_Formato_autorizacion_consulta_inhabilidades_delitos_sexuales (1).docx | 3.GTH-F-231_V4_Formato_autorizacion_consulta_inhabilidades_delitos_sexuales (1).docx | Descargar Detalle |

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** CARRERA 19 ENTRE CALLE 14 Y 15

**Ubicación** CO-CES-20001 - Valledupar

**País** COLOMBIA

**Departamento** Cesar

**Municipio** Valledupar

**Dirección** CARRERA 19 ENTRE CALLE 14 Y 15

**Código postal**

| | Grados (º) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| Latitud: | | | |
| Longitud: | | | |

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Carrera 19 entre calle 14 y 15 | COLOMBIA > Cesar > Valledupar |

**1** CO1.PCCNTR.6464807

**1.1** Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
13.000.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 86132001 | Prestación de servicios para la realizacion de actividades de intervención del clima organizacional, a través de talleres teóricos prácticos (dinámicas y juegos lúdicos) dirigido a los funcionarios y contratistas en temas psicosociales de liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para la inteligencia emocional. | 1,00 | UN | 13.000.000,00 | 13.000.000,00 | 13.000.000,00 |

## Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 5 días de tiempo transcurrido *(26/06/2024 4:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 4 días de tiempo transcurrido *(27/06/2024 12:26:20 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| 17-04-2024 Requerimiento de Clima Organizacional 2024 FIRMADO.pdf | 17-04-2024 Requerimiento de Clima Organizacional 2024 FIRMADO.pdf | (detalle) |
| ANÁLISIS DEL SECTOR - CLIMA ORGANIZACIONAL 2024.pdf | ANÁLISIS DEL SECTOR - CLIMA ORGANIZACIONAL 2024.pdf | (detalle) |
| CDP 1424 CLIMA ORGANIZACIONAL DESP.pdf | CDP 1424 CLIMA ORGANIZACIONAL DESP.pdf | (detalle) |
| ESTUDIOS PREVIOS CLIMA ORGANIZACIONAL (1).pdf | ESTUDIOS PREVIOS CLIMA ORGANIZACIONAL (1).pdf | (detalle) |
| PAA CLIMA 2024.pdf | PAA CLIMA 2024.pdf | (detalle) |

## Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | Eudes de Jesus Zapata | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 77025149 | Guardar y notificar |
| Supervisor | LIGIA MARIA MURGAS M | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1067806067 | Guardar y notificar |

## Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | Eudes de Jesus Zapata | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 77025149 | Guardar y notificar |

Agregar usuario

## Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | Eudes de Jesus Zapata Sanjuan | 4 días de tiempo transcurrido *(27/06/2024 5:09:39 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Eudes de Jesus Zapata Sanjuan |
| Supervisor | LIGIA MARIA MURGAS MORON | 4 días de tiempo transcurrido *(27/06/2024 5:09:39 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Eudes de Jesus Zapata Sanjuan |
| Ordenador del Gasto | Eudes de Jesus Zapata Sanjuan | 4 días de tiempo transcurrido *(27/06/2024 5:09:39 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Eudes de Jesus Zapata Sanjuan |
| Ordenador del pago | Eudes de Jesus Zapata Sanjuan | 5 días de tiempo transcurrido *(26/06/2024 11:22:26 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | YOISLIN MILDRED PALACIO CONDE |
| Supervisor | LIGIA MARIA MURGAS MORON | 5 días de tiempo transcurrido *(26/06/2024 11:22:19 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | YOISLIN MILDRED PALACIO CONDE |
| Ordenador del Gasto | Eudes de Jesus Zapata Sanjuan | 5 días de tiempo transcurrido *(26/06/2024 11:22:13 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | YOISLIN MILDRED PALACIO CONDE |

## Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz**: ☐Sí ☑No * — Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

**Destinación del gasto**: Inversión

| Fuente de los recursos: | | Valor |
|---|---|---|
| Presupuesto General de la Nación - PGN | ☑Sí ☐No * | 13.000.000 |
| Sistema General de Participaciones - SGP | ☐Sí ☑No * | |
| Sistema General de Regalias - SGR | ☐Sí ☑No * | |
| Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones) | ☐Sí ☑No * | |
| Recursos de Crédito | ☐Sí ☑No * | |
| Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas) | ☐Sí ☑No * | |
| **Total** | | 13.000.000 |

**Validación Código BPIN**

| | Código BPIN | Año | Estado |
|---|---|---|---|
| ☐ | 202323670127103 | 2024 | Validado |

**Entidad Estatal registrada en el SIIF**: ☑Sí ☐No

**Código de autorización**:

**Código unidad/subunidad ejecutora**: 36-02-00-020-911410

**CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)**

| | Código | Tipo | Estado | Saldo | Saldo a comprometer | Código unidad/subunidad ejecutora | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 1424 | CDP | Generado | 18.360.000 COP | 13.000.000 COP | 36-02-00-020-000000 | Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de CDP** | 18.360.000 COP |
| **Saldo de vigencias futuras** | 0 COP |
| **Saldo total a comprometer** | 13.000.000 COP |
| **Última consulta a SIIF** | Exito |
| **Fecha de consulta SIIF** | 27/06/2024 3:59 PM |

Compromiso presupuestal de gastos

| | Código compromiso | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 48424 | Presupuestal (CDP) | 28/06/2024 12:00 AM | Generado | 13.000.000 COP | 13.000.000 COP | - | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 | SIIF | Detalle | Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de compromisos CDP** | 13.000.000 COP |
| **Saldo de compromisos AVF** | 0 COP |
| **Saldo total comprometido** | 13.000.000 COP |
| **Última consulta a SIIF** | Exito |
| **Fecha de consulta SIIF** | 2/07/2024 6:57 AM |

**INFORME DE TRASFERENCIA DE CONOCIMIENTO**
**TEMA: INTELIGENCIA EMOCIONAL Y LIDERAZGO.**

**AGOSTO 2024**
**VALLEDUPAR –**
**CESAR**

# TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN ..... 3
2. OBJETIVO. ..... 3
3. ALCANCE. ..... 3
4. RESPONSABLE. ..... 4
5. TEMAS DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO. ..... 4
6. REGISTRO DE ASISTENCIA Y FOTOGRAFÍA. ..... 4
7. CONCLUSIONES. ..... 32
8. EVALUACIÓN DEL EVENTO ..... 32
8.1. LAS RESPUESTAS FRENTE A LA EVALUACIÓN DEL EVENTO FUERON LAS SIGUIENTES ..... 32
8.2. SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES ..... 34
8.3. QUE TEMAS ADICIONALES LES GUSTARÍA RECIBIR: ..... 35

## 1. INTRODUCCIÓN

En el contexto laboral contemporáneo, la gestión eficaz de las emociones y el desarrollo de habilidades de liderazgo se han convertido en pilares fundamentales para el bienestar y la productividad de los trabajadores. La inteligencia emocional y el liderazgo no solo impactan la dinámica interpersonal y la cohesión del equipo, sino que también juegan un papel crucial en la prevención del estrés y el agotamiento, y en la promoción de un ambiente de trabajo saludable.

Las jornadas educativas centradas en la inteligencia emocional proporcionan a los trabajadores herramientas esenciales para reconocer, comprender y manejar sus propias emociones, así como las de los demás. Esta competencia no solo facilita una comunicación más efectiva y empática, sino que también contribuye a una mayor resiliencia frente a los desafíos laborales y una mejora en la toma de decisiones.

Paralelamente, el desarrollo de habilidades de liderazgo en todos los niveles de la organización fortalece la capacidad de los empleados para guiar y motivar a sus colegas, promover la colaboración y gestionar conflictos de manera constructiva. Un liderazgo sólido fomenta un ambiente de trabajo donde se valoran la participación y el compromiso, y donde se construye una cultura organizacional orientada hacia el éxito compartido.

Por tanto, a través del desarrollo de 9 jornadas de educación para los funcionarios y contratistas de la entidad se buscó mejorar el bienestar integral y la eficacia laboral dentro de la organización mediante el fortalecimiento de competencias emocionales y de liderazgo. Estas jornadas tuvieron como finalidad proporcionar a los empleados herramientas y estrategias prácticas para identificar, entender y gestionar sus propias emociones y las de sus compañeros, así como desarrollar habilidades de liderazgo que fomenten un ambiente colaborativo, motivador y resiliente.

## 2. OBJETIVO.

Proporcionar a los funcionarios y contratistas de la entidad herramientas y estrategias prácticas para identificar, entender y gestionar sus propias emociones y las de sus compañeros, así como desarrollar habilidades de liderazgo que fomenten un ambiente colaborativo, motivador y resiliente.

## 3. ALCANCE.

Funcionarios y contratistas de la regional Cesar.

| **Número de personas** | **Fecha** |
|---|---|
| 37 personas | 13 de agosto – 9:00 am |
| 24 personas | 13 de agosto – 3:00 pm |
| 30 personas | 16 de agosto – 9:00 am |
| 24 personas | 20 de agosto – 9:00 am |

| | |
|---|---|
| 19 personas | 20 de agosto – 3:00 pm |
| 21 personas | 21 de agosto – 9:00 am |
| 22 personas | 22 de agosto – 9:00 am |
| 37 personas | 27 de agosto – 9:00 am |
| 10 personas | 27 de agosto – 3:00 pm |

## 4. RESPONSABLE.

Centro de Consultoría y estadística Datacenter S.A.S.

## 5. TEMAS DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO.

Se inicia la actividad con la exposición de la temática de liderazgo, tipos de liderazgo y características de un líder, luego a través de un juego denominado "A CONTRA RELOJ" en el que se conforman equipos de trabajado y deben completar una misión; se busca identificar el estilo de liderazgo de cada uno y el reconocimiento de habilidades que debe tener un líder para motivar a su equipo de trabajo para la consecución de un objetivo. Al finalizar la actividad se realiza una reflexión de las falencias que se tuvieron y se enseñan diferentes claves para mejorar el estilo de liderazgo analizando lo que ocurrió en cada equipo de trabajo.

A continuación se realiza la exposición de inteligencia emocional y se enseñan técnicas de relación y respiración para la gestión de emociones, al finalizar la explicación se realiza una dinámica con cuentos en los que a través de fabulas se enseña la importancia de la gestión de emociones y los participantes en conjunto con su equipo deben socializar el aprendizaje que obtuvieron de la lectura a través de un dibujo.

Finalmente se realizan ejercicios de gimnasia cerebral a través de la dinámica "EL JUEGO DE LOS COLORES" para resaltar la importancia de entrenar al cerebro y estimular la plasticidad al promover la formación de nuevas conexiones neuronales y reforzar las existentes, facilitando la capacidad de aprender nuevas habilidades, adaptarse a cambios, reducir el estrés y mejorar el rendimiento en las tareas diarias.

## 6. REGISTRO DE ASISTENCIA Y FOTOGRAFÍA.

13 DE AGOSTO – 9:00 AM - AGUACHICA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Liderazgo para el trabajo en equipo y Técnicas para mejorar la inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | David Claro | 13925061 | X | | | CAE | dclaro@sena.edu.co | 3156216490 | — | |
| 2 | Edgar Quintero | 5031235 | | X | | Senamen | edquintero@sena.edu.co | 3168903996 | — | |
| 3 | Elkin Nieves | 75913658 | X | | | CAE | enieves@sena.edu.co | 3226508241 | — | Elkin Nieves |
| 4 | Jacqueline Lache | 63473909 | | X | | SENAMEN | jlache@misena.edu.co | 3164837454 | — | Jacqueline Lache |
| 5 | José Gabriel C. | 77173717 | X | | | CAE | jojeda@sena.edu.co | 3107270111 | — | |
| 6 | Jairo Arenas | 13540993 | ✓ | | | CAE | jarenas@sena.edu.co | 3117416031 | — | |
| 7 | NATANIEL ROMERO | 77186603 | X | | | CAE | NROMEROO@SENA.EDU | 3158722597 | N/A | |
| 8 | Ingrid L. Mendoza | 1065902762 | | X | | SENAMEN | ilmendoza@sena.edu.co | 3168224141 | — | |
| 9 | Leydy Katerine Martinez | 1062816218 | | X | | Senamen | lkmartinez@sena.edu.co | 3225996434 | | Leydy Martinez |
| 10 | Norlesbe Campo | 49662412 | X | | | FPI – CAE | ncampog@sena.edu.co | 3135405856 | — | |
| 11 | José fco. Ayalos. | 1082924025 | | X | | Senamen | jfayalo3@sena.edu.co | 3170501850 | | |
| 12 | Gustavo Trillos Acevedo | 1065897596 | | X | | Senamen | gatrillos@sena.edu.co | 3046424034 | | |
| 13 | SANDRA MORENO | 1094243970 | X | | | ECCL | gerencia1@sena.edu.co | 3014797562 | | |
| 14 | María Alejandra Moreno | 1065914960 | | X | | SIGA | mamoreno@sena.edu.co | 3182274342 | | |
| 15 | Irene Contreras | 1076651644 | | X | | SENAMEN | icontreras06@sena.edu.co | 3176745294 | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Liderazgo para el trabajo en equipo y Técnicas para mejorar la inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Jhon Elier A | 10903900 | X | | | SENNOVA | jearango@sena | 3115030426 | | |
| 17 | Orlando Parada | 13477043 | X | | | CAE-SENA | oparada@sena.edu.co | 3208773327 | — | |
| 18 | Briana Rodriguez | 49666757 | | X | | CAE | brodriguez@sena | 3165554578 | | |
| 19 | Iberth Diaz | 49660052 | X | | | Coord. Educativa | idiaz | 3157182806 | — | |
| 20 | Esmeralda Parra | 37747611 | X | | | Ingresos y Selección | esparra@sena.edu.co | 37747611 | | |
| 21 | Yineth Rocio Trujillo | 36381500 | X | | | CAE | ytrujillo@sena | 3138427221 | — | |
| 22 | Nubia Vega S | 49664283 | | X | | Senamen | nvega38@misena.edu.co | 3176592822 | — | |
| 23 | James Russo V. | 91445247 | | X | | Senamen | jrusso@sena.edu.co | 3125283372 | | |
| 24 | Jason Parada | 1096189500 | X | | | Contratación | jiprojas@sena.edu | 3188022235 | — | |
| 25 | Sandra Sanchez | 52308266 | X | | | FPI | ssanchezp@sena | 3148104033 | N/A | |
| 26 | Lida Esneda Arce Quintero | 49668768 | X | | | Orientador | earce@sena | 3045241762 | — | |
| 27 | Sandy Caselles O | 44'655633 | y | | | Subdirección (E) | scaselles0@sena.edu | 3165271349 | — | |
| 28 | Elieth J. Perez O | 49786022 | X | | | Coord. Mis | eperez@sena.edu.co | 3185229792 | — | |
| 29 | Alejandro Hernandez P. | 13721853 | ✓ | | | Coord. Acad. | ahchacon@sena | 3158314008 | — | |
| 30 | Robinson Wilson Hernandez | 77179466 | X | | | FPI | rwilson@sena.edu.co | 3174170106 | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | Yuri Maritza Fernandez Pedero | 63544681 | x | | | SENA | Yfernandezf@sena.edu.co | 3168922660 | N A | |
| 32 | Leidy Johanna Mejia Chago | 1063901418 | | X | | Senamen | Johannamejiajm2@gmail.com | 3118883105 | N.A | Leidy Mejia. |
| 33 | Diana Sofia G | 18925063 | X | | | planeam | dgsuarez@sena.edu.co | 3214311770 | N A | |
| 34 | Edna Howard | 33.214.641 | X | | | R.C | ehoward@sena.edu.co | 3153574 | N.A | Edna H. L. |
| 35 | CESAR SANCHEZ | 5084954 | X | | | Diseño Curricular | csanchezs@sena.edu.co | 3233904265 | N/A | |
| 36 | Tania T. Pacheco | 1091662244 | | X | | Articulación | ttpacheco@sena.edu.co | 3215002059 | — | |
| 37 | Javier Enrique Chicaiza | 98545070 | | X | | Sena mer | [illegible] | [illegible] | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.






Liderazgo transformacional
Liderazgo transformacional
SENA





13 DE AGOSTO – 3:00 PM - AGUACHICA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Taller liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yuly Robles L | 1098642489 | | X | | Titulada SENA | yubolares@senaed | 3112062142 | N/A | |
| 2 | Claudia Santos | 63468479 | ✓ | | | Aguaseiva CAE | clysantos@sena-edu.co | 3506153398 | N/A | |
| 3 | Maira Contreras | 1098794257 | | X | | SIGA | macontreras@sena | 3167974603 | N/A | |
| 4 | Luz Corina Caicedo | 49671523 | | X | | Titulada SENA | lcaicedo32@misena.edu.co | 3178691253 | N/A | |
| 5 | Jairo Rodriguez | 1065871863 | | X | | Senalfen | jairodriguez@hotmail.com | 3203594451 | N/A | |
| 6 | Teresa Mendoza | 1065913621 | | X | | Apoyo coor Academico | tymendoza@sena.d | 3205747424 | — | |
| 7 | Wendy Almeida | 1065808897 | | X | | Administ. 2 | Wjalmeida@sena.edu | 3183776611 | | |
| 8 | Alejandra Suarez | 1065896552 | | X | | Admon 3 | masimanca@sena.co | 3008135861 | | |
| 9 | Adriana Cañas | 49668849 | | X. | | Bienestar Unidad Compart. | amangones@sena.edu | 3185937810 | | |
| 10 | Dayra Diaz | 66836248 | X | | | | ddiaz@sena.edu.co | 3103861361 | — | |
| 11 | Jose Vicente Cuervo | 1062904647 | | X | | Apoyo Viatico | jvcuervo@sena.edu.co | 3152264932 | — | |
| 12 | Silvia Concha | 1065905830 | | X | | Coordinacion de Administrativo | silviaconcha@sena.edu.co | 3217749357 | — | |
| 13 | Linda Ortiz | 1065901612 | | X | | APE | lortizp@sena.edu | 3178887071 | | |
| 14 | Jorge Arcos P | 91297887 | | X | | Instructor | Jorgearcos.pallares | 3169962401 | — | |
| 15 | Nelly Gonzalez | 1098639776 | | X | | APE | ngonzalez@sena.edu.co | 3205898225 | — | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Taller liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Astrid Caballero | 63459114 | X | | | SENA | acaballero@sena.edu.co | 3167683960 | — | |
| 17 | Orlando Arvelo Ortiz | 1062966232 | X | | | Almacen | Ocarvelo@sena.edu.co | 3107305819 | | |
| 18 | Juan Manrique | 1065901088 | | X | | ALMACEN | jmanrique@sena | 3206183921 | | |
| 19 | Ronald. Mena | 1098668913 | X | | | Formación | rlmenag@sena. | 3107321987 | — | |
| 20 | Cleidy Solano | 1065887763 | | X | | ECCL | CSolano@sena. | 3177271631 | | |
| 21 | Carmen Yelitza Reyes Prado | 49609350 | | X | | Sena | Creyes@sena.edu.co | 3017603502 | — | |
| 22 | Jaeth Quintero | 1065903939 | | X | | SIGA | lcquinteros@sena.edu | 3108965823 | — | |
| 23 | [illegible] | [illegible] | | X | | SIGA | [illegible] | [illegible] | | |
| 24 | Jesus Guillermo Jaimes Jaime | 13503261 | X | | | SENA CAE | jjaimes.j@sena.edu.co | 317 405 77 90 | — | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.


Liderazgo autocrático






SALIDA



16 DE AGOSTO – 9: 00 AM – AUDITORIO CIGEC

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Liderazgo e Inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yuberth Montoya | 4972241[illegible] | | X | | GTH | lmontoya@senarc[illegible] | 3186624[illegible] | X | |
| 2 | Diana Bedoya | 1065589710 | | X | | GTH | dcbedoya@sena.edu | 3A8874273 | | |
| 3 | Yuleidis Florez | 1065645416 | | X | | GTH | yflorez0@senarc.co | 3017001865 | — | Yuleidis Florez |
| 4 | Adriana solano | 1065903683 | | X | | Despacho | asolanor@senarc.edu.co | 3117339[illegible] | X | |
| 5 | Yeison V. Flórez S | 20896336 | X | | | GGTH | yvflorez@senarc.edu | 3176265[illegible] | | |
| 6 | Rodrigo Bolivar | 1065893722 | | X | | GGTH | rabolivar@senarc.edu | 32CC0297[illegible] | X | |
| 7 | Yaritis Yaritza [illegible] | 49.781.496 | X | | | Gestor Misional | [illegible] | 3135211[illegible] | | |
| 8 | Jhon Patiño Gales | 1.085.823.880 | | X | | CIGEC | jhpatinog@sena.edu | 3147191462 | X | |
| 9 | Ingrid Bedoya | 42496424 | X | | | CIGEC | obedoyes@sena.edu | 3176214[illegible] | V | |
| 10 | Carlos Cagua[illegible] | 1065048777 | | X | | Despacho | cagagualjo@sena | 3233061254 | X | |
| 11 | Diego E. Cano C | 10139266 | X | | | CIGEC | decanoc@sena.edu.co | 3136965037 | — | |
| 12 | Yacira Navarro | 49783030 | X | | | TESORERIA | Yenavarro@sena. | 3014337758 | — | |
| 13 | Ruth M Castillo | 49761143 | ✓ | | | CIGEC | Rcastillo@senarc.edu | 3165358370 | — | |
| 14 | Lucy Zapata | 49758[illegible] | ✓ | | | GAAM. | dzapata@senarc.edu | 3017[illegible] | — | |
| 15 | Sulaydy Escobar | 1065593932 | | X | | Despacho | sescobar@sena.edu | 3168486[illegible] | X | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Liderazgo Inteligencia Emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Lucia Mercado | 1067[illegible] | — | | | GGTH | lmargo@senarc.edu.co | 3053[illegible] | | |
| 17 | Leidy Suarez | 10655837[illegible] | | ✓ | | Despacho | lsuarez1@sena. | 3188926[illegible] | | |
| 18 | Yuniberth Molina | 49725316 | | ✓ | | union temporal | molinamaicheng4uni@gmail.com | 3174535[illegible] | | Yuniberth |
| 19 | elizabeth cujia rivera | 49761.604 | | ✓ | | union temporal | elizabethcuja16@hotmail.com | 3147856[illegible] | | |
| 20 | Yaudith Quintero | 49743229 | | ✓ | | union temporal | yaudithquinterotapia@hotmail.com | 3215262[illegible] | | |
| 21 | Bleidis Ramirez | 49722981 | | ✓ | | GIAF | bra.1[illegible] | 3104037[illegible] | | |
| 22 | Ana Hernandez | 64.572.634 | | ✓ | | GINF | anarivero 1175 @gmail.com | 3016950[illegible] | | |
| 23 | oscar cervantes | 1065129573 | | ✓ | | GIAF | oscar.2587@hotmail.com | 3166323[illegible] | | |
| 24 | jonnar dosc | 1066268291 | | ✓ | | GIAF | [illegible] | 3182747[illegible] | | |
| 25 | Mario [illegible] | 77171922 | | ✓ | | GINF | | 3017789[illegible] | | |
| 26 | Luis Nieles | 27000450 | | — | | union temporal | luismiel0588@hotmail.com | 300 85 70667 | | |
| 27 | claudia hinojosa | 1065611172 | | ✓ | | Despacho | cmhinojox@sena. | 3155628[illegible] | | |
| 28 | Lina Arévalo A. | 1065638.266 | | ✓ | | Despacho | linaarevalo0404@gmail.com | 3015594[illegible] | | Lina Arévalo |
| 29 | Maria Alejandra Daza | 1065545060 | | ✓ | | Despacho | madaza@gmail.com. | 3005493648 | | |
| 30 | Carmen Yelitza Reyes Prado | 4960[illegible] | | — | | Sena | Creyes@senarc.edu.co | 3017603[illegible] | | Carmen Yelitza Reyes Prado. |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.


CLAVES PARA CONTROLAR
LAS EMOCIONES







20 AGOSTO – 9:00 AM – AUDITORIO SENA VALLEDUPAR

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Liderazgo para el trabajo en equipo y Técnicas para mejorar la inteligencia emocional

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Edna Garcia | 49719712 | X | | | GGTH | ednagarcile@gmail.com | 3175126916 | | |
| 2 | Sofia Rubiano | 51876368 | X | | | CIGEC. Egresados | esrubianom@sena.edu.co | — | | |
| 3 | Ana [illegible] | 49835007 | X | | | Instructor Aprendiz | dcarito@sena.edu.co | 3118090854 | | |
| 4 | Yalile Becerra | 49741217 | X | | | CIGEC | yelbecerra@sena | 3185577128 | | |
| 5 | [illegible] | 1047479047 | X | | | CIGEC | [illegible] | 3104139791 | | |
| 6 | Yasmin Quagliano V. | 37323911 | | X | | CIGEC | yquagliano@sena | 3165566277 | | |
| 7 | Andrés F. solis | 1032440625 | | X | | CIGEC | andres1solis@gmail | 3113355230 | | |
| 8 | Yuraida Coronado | 49776217 | | X | | CIGEC | yuraicoronado@hotmail.com | 3043810857 | | |
| 9 | Ebey Navarro G | 49760434 | | X | | CIGEC | nebey@hotmail.com | 3145571304 | | |
| 10 | Brasinar Aroca | 77188997 | | X | | CIGEC | brasinaroca@hotmail.com | 3016656076 | | |
| 11 | Celso E. Fernández | 77032610 | | X | | CIGEC | cefernandez@sena.edu | 3135737334 | | |
| 12 | Johan Fabian Sabbagh | 1065611981 | | - | | Despacho Regional | J.sabbagh@sena.edu.co | 3145761164 | | |
| 13 | Johnny Coronado | 49721047 | | X | | Dirección Regional | jcoronado@sena.edu.co | 3007760194 | | |
| 14 | Neill Hamburger P. | 1.101.329.592 | | X | | Despacho | nahamburger@sena | 3148443870 | | |
| 15 | [illegible] | 36571[illegible] | | X | | Despacho | [illegible] | 3162225501 | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

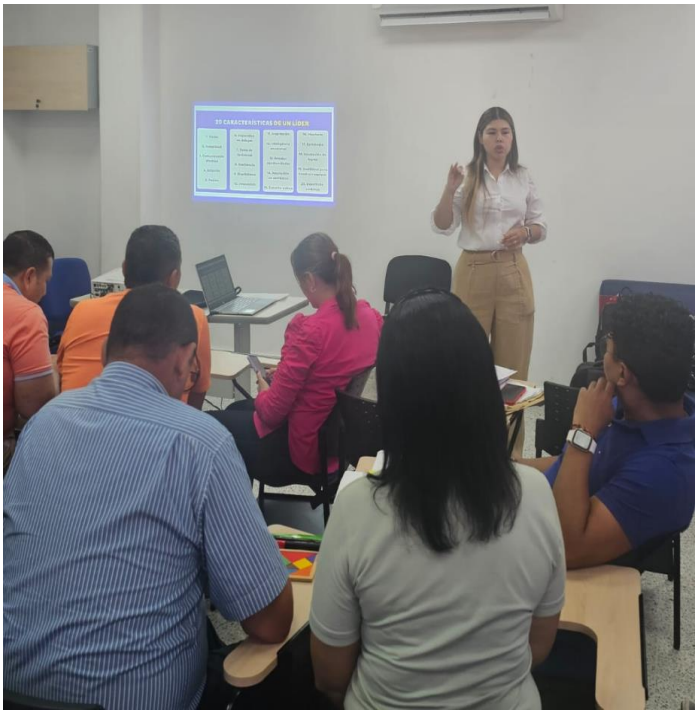
OBJETIVO (S): Liderazgo para el trabajo en equipo y Técnicas para mejorar la inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Enith Acevedo | 49607487 | | ✓ | | D.R. | Eacevedo@sena | 3004555843 | ✓ | |
| 17 | Yasira Vista | 1082245540 | | ✓ | | Sena | Yasira Vista@gmail.com | 3113221047 | ✓ | Yasira Vista |
| 18 | Jomel Paso | 1066268291 | | ✓ | | UnionTemp | jomel [illegible] | 3027470760 | — | |
| 19 | Leydis Acosta | 1004332898 | | ✓ | | Union temporal | leydisaniela[illegible] | 3043827832 | — | Leydis Acosta |
| 20 | Delis Granado | 1044946053 | | ✓ | | Union temporal | [illegible] | 3135965621 | — | |
| 21 | Maira Avila | 49,723517 | | ✓ | | Unión temporal | mairaavila2022@gmail.com | 3007220463 79 | — | Maira Avila |
| 22 | Carmen Yelitza Reyes Prado | 49609350 | | ✓ | | Sena | Creyesp@sena.edu.co | 3017603102 | — | Carmen Yelitza Reyes Prado. |
| 23 | Adriana Cadena | 1065631887 | | ✓ | | CIGEC | acardonas@sena.edu | 3165784907 | - | |
| 24 | Rosmeyer Fiallo | 1065591393 | | ✓ | | Despacho | [illegible] | 3187551[illegible] | — | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.






20 CARACTERÍSTICAS DE UN LÍDER

20 AGOSTO – 3:00 PM - AUDITORIO SENA VALLEDUPAR

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Angie Lorios | 1065852154 | | X | | SENA | alorios@sena.edu.co | 3048217230 | | Angie Lorios |
| 2 | [illegible] | 1065616159 | | X | | Bienestar | [illegible] | 3012716556 | | |
| 3 | Liliana Maya | 1065597023 | | X | | Bienestar | liliana.ppl@hotmail.com | 3143291846 | | Liliana Maya |
| 4 | Fredy Polanía | 83089776 | X | | | GAE | FPolania@sena.edu.co | 3116461214 | | |
| 5 | Velkis Taborda | 49779694 | | | obrera | Unión Temporal | VKTaborda2770@gmail.com | 3017882485 | | Velkis Taborda |
| 6 | Cesar A Garcia Sua | 18955667 | | X | | Unión temporal | cesar.garcia@sena.com | 3145018387 | | |
| 7 | Freddys Molinez | 77169407 | | X | | Unión Temporal | freddysmolinez72@yahoo.com | 3046296481 | | |
| 8 | Erica [illegible] | 49771862 | | X | | Unión temporal | angelatorres216@hotmail.com | 3177288498 | | Erica [illegible] |
| 9 | Ignacio Hoyos | 12643012 | X | | | Sena | ihoyos@sena.edu.co | 3205259555 | | |
| 10 | Indira Cardona | 49763027 | | X | | Bienestar al Aprendiz | icardona@sena.edu.co cindiraluz@gmail.com | 3116689474 | | |
| 11 | Ximena Quintero | 56077689 | | X | | CCCL | Xmquintero@sena.edu.co | 3016045121 | | |
| 12 | Maria Ruth Ortega | | | X | | Bienestar | mariaruthor@gmail.com | 3013127913 | | |
| 13 | Luis A. Ortiz | 84078011 | | X | | Bienestar | luis777d@gmail.com | 3206560155 | X | |
| 14 | Martin Toscano | CE. 255980 | | X | | SENA | martintoscano15@gmail.com | 3505984390 | | |
| 15 | Marina Mejía | 49737664 | X | | | CIGEC | marmejia@sena.edu.co | 3104412344 | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

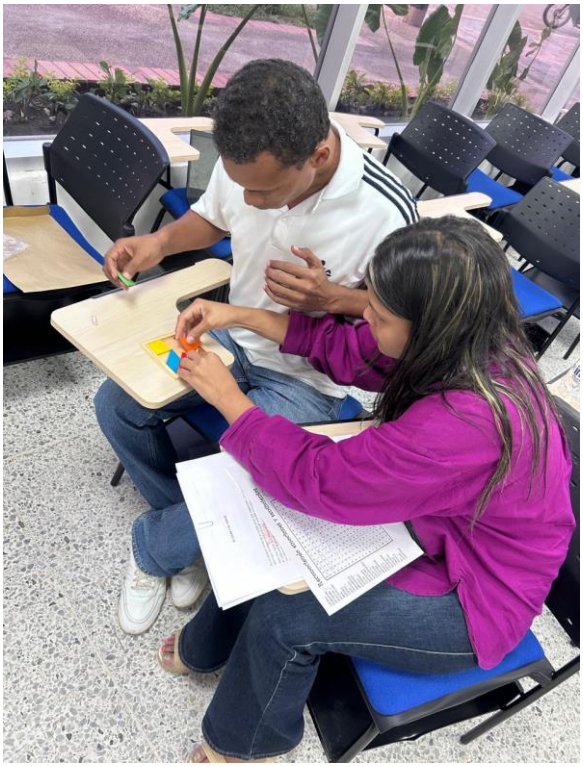
OBJETIVO (S): Liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Maleth Portela | 39461001 | | X | | Subdirección CIGEC | [illegible] | 3158616169 | X | |
| 17 | Leinar Mayo | 1065626896 | | X | | Bienestar | leinarsa@outlook.com | 3014294176 | X | |
| 18 | Casmen Yelitza Reyes Prado | 49604350 | | X | | Sena | [illegible] | 3017603802 | — | Casmen Yelitza Reyes Prado |
| 19 | Mayra Mejía | 49749183 | | X | | SCI | [illegible] | 3022085907 | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.







21 DE AGOSTO – 9:00 AM – CASINO CBC

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Milena Andrade | 49773163 | | ✓ | | Bienestar al Aprend | ficonlozano@hotmail.com | 3107778630 | – | Milena Andrade |
| 2 | Hermes Martinez | 7595944996 | | ✓ | | Bienestar | elmemartinez@hotmail.com | 3174123551 | | |
| 3 | Yamile Perez | 1065569935 | | Y | | Sena-CBC | yeperez2@sena.edu.co | 3112137455 | – | |
| 4 | Dayleen Crespo | 1065641669 | | X | | Sena-CBC | dncrespo@sena.edu.co | 3143912582 | – | Dayleen Crespo |
| 5 | Freddy Gonzalez | 7570746 | | X | | Sena-CBC | fmgonzalez@sena.edu.co | 3017601701 | – | |
| 6 | Angela Ricaurte | 1065662220 | | ✓ | | Bienestar al aprendiz | angelaricaurte@sena.edu.co | 3008421884 | – | Angela Ricaurte |
| 7 | Maria Cervantes | 49721279 | | ✓ | | Sena CBC | mjcervantes@sena.edu.co | 3106673552 | – | |
| 8 | Manuel Pineda | 1065814203 | | X | | Sena/CBC | MPineda@sena.edu.co | 3007020851 | – | |
| 9 | Hector J. Lemus | 77091025 | | ✓ | | Sena/CBC | hjlc20@gmail.com | 3246844042 | – | |
| 10 | Leidy Martinez B. | 49732683 | X | | | SENA/CBC | lmartinez@sena.edu.co | 3138772773 | – | |
| 11 | Maria C Valero | 49743905 | | X | | SER | mcvalero@sena | 3162755263 | – | |
| 12 | Rosa Cuajo | 49 700.022 | | ✓ | | CBC | rcuajo@sena.edu.co | 3215560849 | N/A | |
| 13 | EFRAIN ZAPATA | 77176439 | ✓ | X | | CBC | ezapatalo@sena.edu.co | 3014971734 | NA | |
| 14 | Yuley Duran G. | 49765337 | | X | | CBC | ydurangsena.edu.co | 3100665605 | NA | |
| 15 | Mónica Movón | 51727297 | X | | | CBC/SENA | mmovon@sena.edu.co | 3036647201 | – | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Marco Perales | 7572428 | ✓ | | | Coordinador | mperales2@sena.edu.co | 3007750440 | – | |
| 17 | Ingla Duran | 42475261 | | | | CBC | ingla.duran@hotmail.com | 3225174373 | – | |
| 18 | Dulys Hoyos | 1065614132 | | – | | Subdirectora | dmhernandez@sena.edu.co | 3009105004 | – | |
| 19 | Alix Bolaños | 77183688 | | ✓ | | C.A.C. | bolanitos@hotmail.com | 3146178 | – | |
| 20 | Carmen Yelitza Reyes Prado | 49604350 | | X | | Sena | Creyesp@sena.edu.co | 3017603702 | – | |
| 21 | Jose Daniel Lopez | 77172291 | – | | | SENA/CBC | Jdlopezme@sena.edu.co | 3204764078 | – | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.




CLAVES PARA CONTROLAR
LAS EMOCIONES




¿Qué es la Inteligencia Emocional?






CLAVES PARA CONTROLAR
LAS EMOCIONES

22 DE AGOSTO – 9:00 AM - CASINO CBC

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan Gerbner | 12 6xx117 | | x | | Bienestar | JC.benbner@sena.n. | 3173618868 | N/A. | |
| 2 | Madys Montero | 49766825 | | x | | Bienestar Al Aprendiz | JS@Hotmail.com | 3158931374 | N/A | |
| 3 | Ruth E Candelo | 26709922 | | x | | Bienestar del Aprendiz | rcandelo@sena.edu.co | 3053263209 | N/A | |
| 4 | Hilda Angel Anyo | 71040084 | | ✓ | | Bienestar Empleados | aanunga@sena.edu | 3015806560 | | |
| 5 | Lina Montilla R | 37746124 | | X | | CBC | lmontilla@sena.edu.co | 3155873576 | N/A | |
| 6 | Javier Gutierrez | 77.028.055 | | X | | Bienestar | javier-ago@hotmail.com | 3178343503 | N/A | |
| 7 | Yair Cuello | 18957.134 | | ✓ | | Bienestar Aprendiz | | 3043832938 | N/D | |
| 8 | Eudin Campo | 77168867 | | ✓ | | Bienestar | ecampo@sena.edu | 3007607647 | N/D | |
| 9 | Hugo Torres | 72.156.206 | | | | CBC SENA | hatorres@sena.edu | 3016362254 | | |
| 10 | Ender Caamaño | 77102407 | X | | | CBC/SENA | eecaamaño@sena.edu.co | 3218940537 | NA | |
| 11 | Ligia Duran | 42178261 | - | | | CBC | ligia.duran@sena | 3225174187 | | |
| 12 | Luz Kavine G | 36517885 | | | | CBC SENA CBC | luzkavine@sena.edu.co | 3117149425 | | |
| 13 | Aida Fernandez | 1065861991 | | x | | | | | | |
| 14 | Fabiana Urbina | 49.772352 | | Y | | Sena me | fiurbinaz@sena.edu.co | 3008589744 | | |
| 15 | Alexander López | 71158661 | | x | | SENA/CBC | alopezca@sena.edu.co | 3146864461 | NA | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Jhon Hugo | 1065614132 | | L | | Subdirección | dmhernandez@sena.com | 3008160049 | N/A | |
| 17 | Pedro Carrillo | 1795.4699 | - | | | CBC/Sena | Pcarrillo@sena.edu.co | 3114326026 | | |
| 18 | Corina Caro | 49718568 | | ✓ | | Bienestar | ccaro@sena.edu.co | 3007414939 | R/A | |
| 19 | Nelly Castaneda | 1014 202660 | | ✓ | | Servicios G. | | 3005518834 | N/A | |
| 20 | Jose Urrea | 1003241455 | | ✓ | | CBC | | 3217105946 | N/A | |
| 21 | Neill Pacheco | 72161 773 | ✓ | | | CBC | | 3104920258 | | |
| 22 | Leonor Durán | 26862611 | ✓ | | | CBC | | 3163722319 | - | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.




LAS EMOCIONES




CLAVES PARA CONTROLAR
LAS EMOCIONES





27 DE AGOSTO – 9:00 AM – LA JAGUA

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ruben Fontalvo | 1064116495 | | ✓ | | CIGEC | rfontalvo@sena.edu.co | 3205836[illegible] | — | |
| 2 | Odelis Menado | 49761.871 | | ✓ | | CIGEC | omenador@sena.edu.co | 3145830454 | — | |
| 3 | Carolina Blanco | 1007577968 | | ✓ | | CIGEC | cblancop@sena.edu.co | 3107034[illegible] | — | |
| 4 | Elvia Gelves | 1064029360 | | ✓ | | CIGEC | egelves@sena.edu.co | 3103479434 | | |
| 5 | Ronnie Chop | 18956745 | | ✓ | | CIGEC | rochagomez@sena.edu.co | 3145[illegible] | — | |
| 6 | Marlon Mendoza | 1066871786 | | ✓ | | CIGEC | mamendoza@sena.edu.co | 3195[illegible] | — | |
| 7 | Ricardo Castro | 88030929 | | ✓ | | CIGEC | ingricardocastro@gmail.com | 3008[illegible] | — | |
| 8 | Hernan Cuello | 17958093 | | ✓ | | CIGEC | hernancuello@sena.edu.co | 3011320[illegible] | ✓ | |
| 9 | Diana Mejia | 35197202 | | ✓ | | CIGEC | dlopezp@sena.edu.co | 3107269[illegible] | — | |
| 10 | Edwin Penalba | 1064110578 | | ✓ | | CIGEC | epenalba@sena.edu.co | 3133[illegible] | ✓ | |
| 11 | Angelica Ortiz | 39163272 | | ✓ | | CIGEC | aortiz@sena.edu.co | 3154124[illegible] | ✓ | |
| 12 | Antonia Arcon | 36571270 | | ✓ | | CIGEC | aacantillo870@misena.edu.co | 3126081831 | ✓ | |
| 13 | Cesar Martinez | 77018724 | | ✓ | | CIGEC | cmaestre@sena.edu.co | 3126081[illegible] | | |
| 14 | Jose Barrios | 77028523 | | ✓ | | CoCe | jojotex.4@hotmail.com | 3133[illegible] | ✓ | |
| 15 | Romel Mejia | 17952686 | | ✓ | | CIGEC | romelmejia@misena.edu.co | 3114243386 | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Antonia Barrios | 77186201 | | ✓ | | CIGEC | o[illegible] | 3215337[illegible] | — | |
| 17 | Jaime Castro | 72006093 | | ✓ | | CIGEC | jmcastro@sena.edu.co | 3125172339 | ✓ | |
| 18 | NATALY ARENAS | 33355686 | ✓ | | | CIGEC | nlarenasg@sena.edu.co | 3115072035 | ✓ | |
| 19 | Jose Mercedes Mejia Perez | 1.064.113.178 | | ✓ | | CIGEC | jamejia@Hotmail.com | 3017932529 | ✓ | |
| 20 | Teodulo Arrieta | 77142757 | | ✓ | | CIGEC | teodulocarrieta@hotmail.com | 3217879862 | ✓ | |
| 21 | Jose Ricardo Ramos | 1081405245 | ✓ | | | CIGEC | jlricardo@sena.edu.co | 3114664298 | ✓ | |
| 22 | Jesus D Mejia A | 73.240407 | | ✓ | | CIGEC | desomezr78@hotmail.com | 3117664553 | ✓ | |
| 23 | Richards Castillo | 73729641 | | ✓ | | CIGEC | Rfc-sullin@sena.edu.co | 3-4258799 | ✓ | |
| 24 | Luz Daris Silva | 1069115393 | | ✓ | | CIGEC | luzdaris1372@gmail.com | 3207516[illegible] | ✓ | |
| 25 | [illegible] | 36571927 | | ✓ | | CIGEC | [illegible] | 3103655[illegible] | ✓ | |
| 26 | Yenith Toloza | 36572421 | | ✓ | | CIGEC | Yeniththeg@gmail.com | 3126975216 | ✓ | |
| 27 | Martha Bracho | 57413669 | | ✓ | | GiGec | mabrato50@hotmail.com | 3186423634 | ✓ | |
| 28 | Yasmile Llamas | 39044627 | | ✓ | | CIGEC | YYllanas@sena.edu.co | 3138350[illegible] | ✓ | |
| 29 | PAOLA TORRES | 91193052. | | ✓ | | CIGEC | YTORRES@SENA.EDU.CO | 3023455585 | ✓ | |
| 30 | Nestor Martinez | 1065815389 | | ✓ | | CIGEC | Nestor@gmail.com | 3141173641 | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APÉLLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | Matias Ruiz | 1027003149 | | X | | Sena | MRuiz@sena.edu | 3104470944 | | |
| 32 | Javier Palanco | 1013833632 | | X | | Sena | jpalanco@sena.edu | 3104723665 | | |
| 33 | Jara Lopez | 1064109047 | | X | | Sena | Jmlopezr@sena.edu | 3232847317 | X | X |
| 34 | Eileen Melendez | 1064111490 | | X | | Sena | emelendez@sena.edu | 3017073140 | X | Eileen Melendez |
| 35 | Andris Aman | 36571270 | | X | | Sena | aacarti1007@misena | 3126081131 | X | Andris Aman C |
| 36 | Ismael VanStahl | 12772772 | X | | | CIGEC | ivanstahl@sena.edu | 3104272460 | | |
| 37 | Carmen Yelitza Reyes Prado | 49609350 | | X | | Sena | creyesp@sena.edu.co | 3017605307 | — | Carmen Yelitza Reyes Prado |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.




SALIDA




SALIDA
LAS EMOCIONES

27 DE AGOSTO – 3:00 PM - AUDITORIO CIGEC

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Mª Camila Garcia | 1065663676 | | ✓ | | CIGEC | monacamilagarcia-21@hotmail.com | 31644896 | | |
| 2 | Yolanda Ramirez | 1264522T | | ✓ | | CIGEC | yolandaramirez@gmail.com | 3145447195 | | |
| 3 | Rafael Suarez H | 1065631200 | | ✓ | | CIGEC | rafaelsuarezh1@gmail.com | 3235183669 | | |
| 4 | Yuris Yaneth | 1065576024 | | ✓ | | SENA CIGEC | deyanayuritk@hotmail.com | 3163405492 | | |
| 5 | Elkin Gonzalez | 1065618445 | | ✓ | | CIGEC | elkinmauricio.gonzalez.gomez@live.com | 3216986457 | | |
| 6 | Rita J. Monsalve | CE 714321 | | ✓ | | coord. educ. | rjmonsalve@sena.co | 3137845884 | | |
| 7 | Raul Ortiz | 77027884 | | ✓ | | CIGEC | rco_2001@yahoo.com | 3152761343 | | |
| 8 | Nivaldo Arrieta | 1065565462 | | ✓ | | CIGEC | nivaldoarrieta@gmail.com | 3163864329 | | |
| 9 | Sandra Luque | 49760.688 | | ✓ | | SENA-UGN | luquesandra22@hotmail.com | 3205398402 | | |
| 10 | Carmen Yelitza Reyes Prado | 49609350 | | ✓ | | Sena | carmenyelitzareyes@sena.edu.co | 3017607302 | — | Carmen Yelitza Reyes Prado |

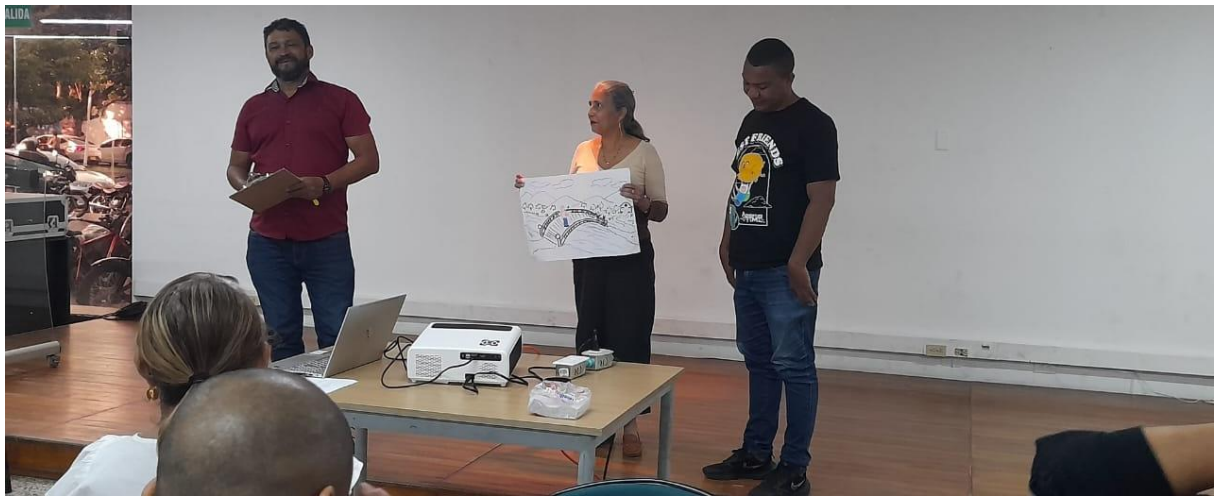
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.












RELAX

## 7. CONCLUSIONES.

Los participantes manifestaron mucho interés en el tema y a través de proceso de socialización de los aprendizajes obtenidos se pudo evidenciar que los participantes están mejor equipados para tomar decisiones informadas, gestionar equipos con mayor efectividad y fomentar un ambiente de colaboración y confianza.

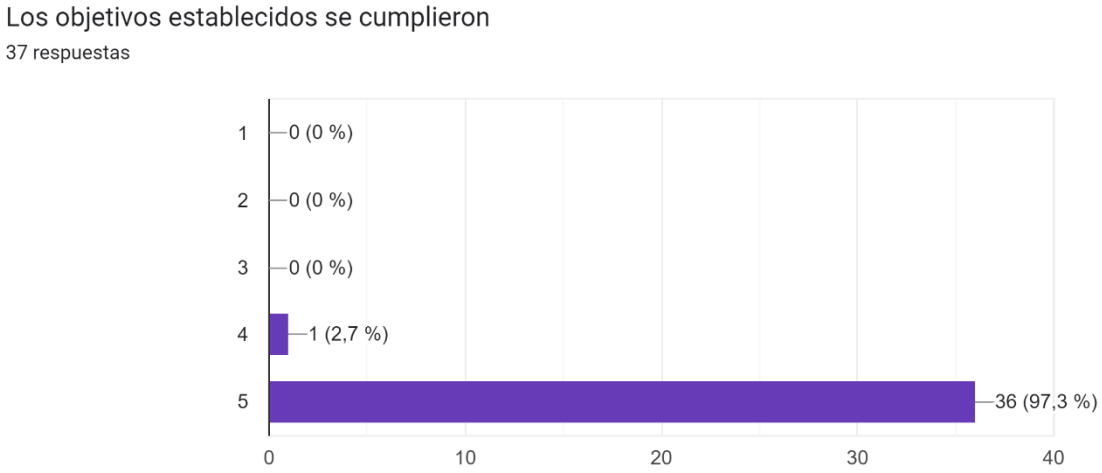
Además, los participantes evidenciaron un enfoque más empático y comprensivo hacia sus colaboradores, lo que promueve una cultura organizacional más inclusiva y motivadora.

Al finalizar el proceso de formación se hizo una sensibilización frente a la importancia de seguir practicando y refinando estas habilidades para mantener el progreso alcanzado y continuar su desarrollo personal y profesional en pro de una mayor cohesión del equipo, lo que se traduce en un aumento en la productividad y una disminución de los riesgos psicosociales.

## 8. EVALUACIÓN DEL EVENTO

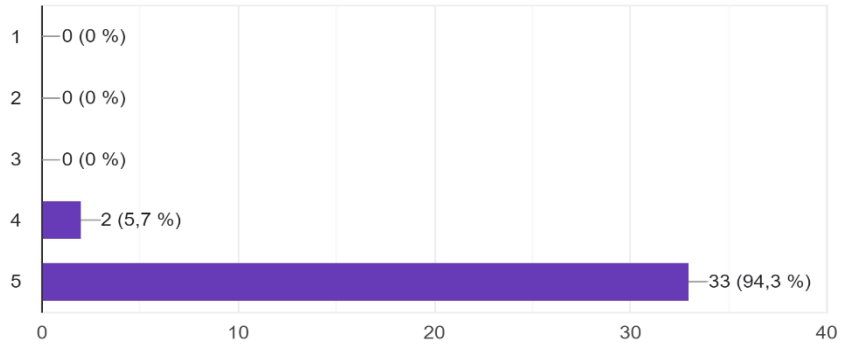
Para la evaluación del evento se utilizó encuesta de satisfacción con respuestas de puntuaciones de 1 a 5 (Excelente (5); Bueno (4); Regular (3) ; Deficiente (2) Malo (1)).

8.1. LAS RESPUESTAS FRENTE A LA EVALUACIÓN DEL EVENTO FUERON LAS SIGUIENTES:



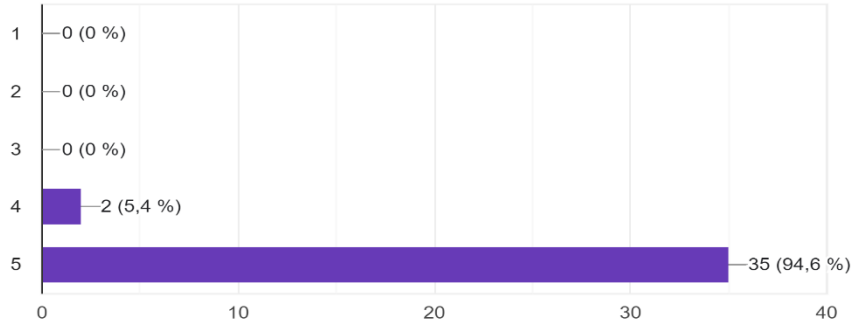
La información recibida le suma al alcance de resultado en el desarrollo de sus actividades.

35 respuestas



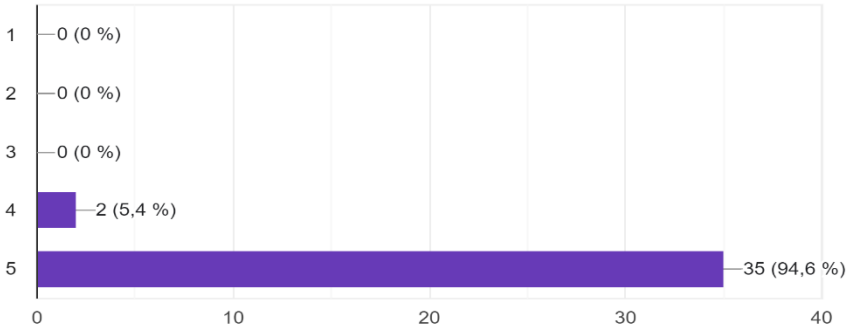

Los conocimientos adquiridos le son aplicables a su cargo

37 respuestas



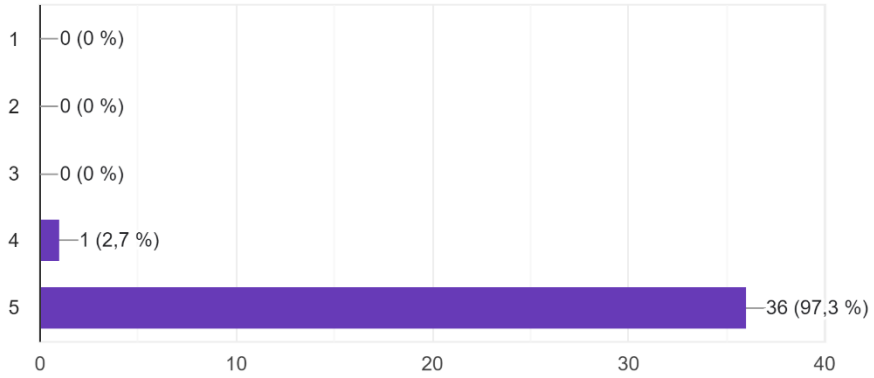

El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema.

37 respuestas



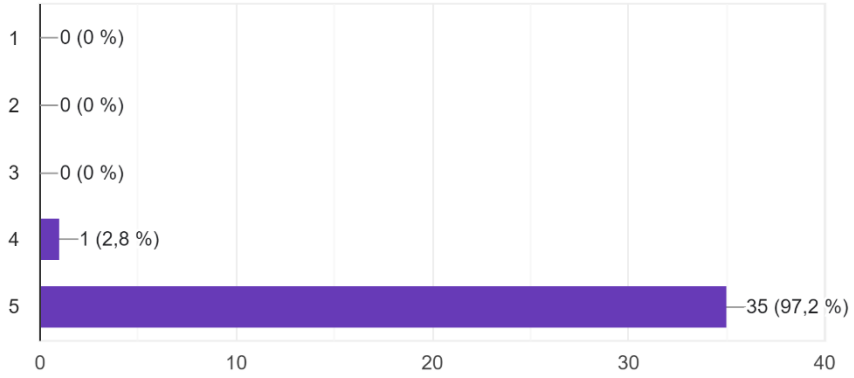
La atención y orientación durante el evento fue:

37 respuestas




El nivel de satisfacción del evento en general fue:

36 respuestas




### 8.2. SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES*:*

- ✓ Realizar esta actividad con más frecuencia
- ✓ Fue una actividad muy enriquecedora para mejorar nuestro liderazgo y emociones
- ✓ La actividad es muy buena, una sugerencia es que se realicen con más frecuencia y mayor número de horas
- ✓ Repetir esta capacitación más seguido
- ✓ Más recurrente las capacitaciones
- ✓ Excelente la capacitación, profundizar más adelante en otros temas

- ✓ Ninguna novedad todo muy bien explicado
- ✓ Si, se recomienda seguir con estos talleres más a menudo, para completar nuestros conocimientos
- ✓ Todo excelente
- ✓ Más capacitaciones como esta
- ✓ Más capacitaciones, así como esta
- ✓ Que sigan con la capacitación en los diferentes temas que tengan que ver con inteligencia emocional para facilitar nuestro trabajo y nuestra vida cotidiana
- ✓ Felicidades por tan valioso tema sobre nuestra vida
- ✓ Que estás capacitaciones se hagan constantemente, y así obtener más conocimientos, y aplicarlo en nuestro día a día.
- ✓ Solo agradecer al equipo, por tan valiosa conferencia, la cual nos aporta no solo a nuestro crecimiento profesional, sino también a nuestro crecimiento personal
- ✓ Todo muy excelente, sigan así
- ✓ Que sigan brindando más capacitaciones así

**8.3. QUE TEMAS ADICIONALES LES GUSTARÍA RECIBIR:**

- ✓ Comunicación asertiva - salud mental
- ✓ Comunicación asertiva - actualización en temas de salud laboral - manejo de conflictos
- ✓ Compañerismo
- ✓ Temas de inclusión - control de emociones - trabajo en equipo.
- ✓ Nuevamente el mismo
- ✓ Trabajo en equipo
- ✓ Trabajo en equipo - relaciones interpersonales favorables
- ✓ Crecimiento - amor propio - autoestima
- ✓ Trabajo en equipo
- ✓ Trabajo en equipo - manejo de emociones
- ✓ Comunicación asertiva - gestión de emociones.

**FORMATO**
**EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN**

| FECHA: | 16 | 08 | 2024 | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 9:00 a.m | Auditorio |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Inteligencia Emocional y Liderazgo |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

Ninguna.

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

**Nombre del asistente:**
María Alejandra Poza Oñate

| **Dependencia:** | **Correo electronico:** |
|---|---|
| Despacho | mapoza@sena.edu.co |
| **Cargo:** | **Teléfono:** |
| Dinamizadora SIGA | 3005443698 |

**Agradecemos su Participación**

FORMATO
EVALUACIÓN DE EVENTO DE F RMACIÓN

| FECHA: | dd | mm | aaaa | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | 22 | 09 | 2024 | | Cbc |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Inteligencia emocional y liderazgo |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

**Nombre del asistente:**
Corina Cano – Yair Cuello – Eudin Campo

| **Dependencia:** | **Correo electronico:** |
|---|---|
| Bienestar. | |
| **Cargo:** | **Teléfono:** |
| Administrativo. | |

**Agradecemos su Participación**

FORMATO
EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN

| FECHA: | 20 | 08 | 2024 | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Auditorio APE |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Inteligencia Emocional y liderazgo |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

**Nombre del asistente:** Mona Anza, Yalib Becaro, Neill Hamburger

| **Dependencia:** | **Correo electronico:** |
|---|---|
| **Cargo:** | **Teléfono:** |

**Agradecemos su Participación**

**FORMATO**
**EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN**

| FECHA: | dd | mm | aaaa | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | 22 | 09 | 2024 | | SENA CBG |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | CAPACITACIÓN LIDERAZGO EN EQUIPO E INTELIGENCIA EMOCIONAL. |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | (5) | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | (5) | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | (5) | (4) | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los.conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | (5) | (4) | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | (5) | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | (5) | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | (5) | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | (5) | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | (5) | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | (5) | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | (5) | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | (5) | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

**Nombre del asistente:** Leonor Duque, Lina Montilla, Aris Miguel Murgas y Javier Gutierrez.

| **Dependencia:** | **Correo electronico:** Amrmurgas@sena.edu.co |
|---|---|
| ECCL, COORDINACIÓN, INST. | lmontilla@sena.edu.co |
| **Cargo:** | **Teléfono:** 3015506560. |
| Contratistas. | 3155873576 |

**Agradecemos su Participación**

FORMATO
EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN

| FECHA: | 20 | 08 | 2024 | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Auditorio APE |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Liderazgo e Inteligencia Emocional |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

Felicitaciones por tan valioso tema para nuestra vida

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

1. Trabajo en equipo
2.
3.

**Nombre del asistente:**
Yasmin María Cavagalino Vidal

| Dependencia: | Correo electronico: |
|---|---|
| Bienestar al Aprendiz | ycavagalino@sena.edu.co |
| **Cargo:** | **Teléfono:** |
| Psicóloga | 3165566277 |

**Agradecemos su Participación**

**FORMATO**
**EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN**

| FECHA: | dd | mm | aaaa | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | 20 | 08 | 2024 | 09:00 a.m | Auditorio APE |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| | |
|---|---|
| **TEMA DEL EVENTO** | Liderazgo Para el Trabajo en Equipos y Técnicas Para mejorar la Inteligencia Emocional |

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

| | |
|---|---|
| **Nombre del asistente:** Hector Cantero A, Brainer Aroca G. | |
| **Dependencia:** CIGEC | **Correo electronico:** hcantero@ape.gov.co, brainaroca772@hotmail |
| **Cargo:** Profesional Gob | **Teléfono:** 3104139431 3016556896. |

**Agradecemos su Participación**

FORMATO
EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN

| FECHA: | 26 | 08 | 2024. | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | APE. |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Liderazgo. |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

| | |
|---|---|
| **Nombre del asistente:** | Esther Sofia Rubiano Edna Garcia, Yacira Bisbal Indira Cuadro, Tatiana Avendaño |
| **Dependencia:** | **Correo electronico:** emgarciaa@sena.edu.co |
| **Cargo:** | **Teléfono:** |

**Agradecemos su Participación**

**FORMATO**
**EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN**

| FECHA: | 27 | Agosto | 2024 | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | La Jagua |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Inteligencia Emocional |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | 5 | X | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

Repetir pronto esta Capacitación. más seguido

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | Compañerismo |
| 2 | |
| 3 | |

**Nombre del asistente:** Richard Castrillón

| | |
|---|---|
| **Dependencia:** Bienestar | **Correo electronico:** rfcastrillon@sena.edu.co |
| **Cargo:** orientador de marco | **Teléfono:** 3042571999 |

**Agradecemos su Participación**

FORMATO
EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN

| FECHA: | 27 | 08 | 2024 | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Liderazgo e inteligencia emocional. |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | ✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | ✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | ✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | ✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | 5 | ✓ | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | ✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | ✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | 5 | ✓ | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | ✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | ✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | ✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | ✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

La actividad es muy buena una sugerencia es que se den con más frecuencia y mayor numero de horas

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

1. Comunicación asertiva
2. Actualización en temas de salud laboral
3. Manejo de conflictos

**Nombre del asistente:**

| Dependencia: | Correo electronico: |
|---|---|
| Cargo: | Teléfono: |

**Agradecemos su Participación**

# FORMATO
# EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN

| FECHA: | dd | mm | aaaa | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | 16 | 08 | 2024 | | |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | 5 | 4✓ | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

**Nombre del asistente:** Yorledis Florez

**Dependencia:** GGTH.

**Correo electronico:** Yflorez00@sena.edu.co

**Cargo:** Auxiliar Administrativo

**Teléfono:** 3017001865.

**Agradecemos su Participación**

# FORMATO
# EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN

| FECHA: | dd | mm | aaaa | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | 16 | 08 | 2024 | 9:00 am | |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Liderazgo e inteligencia emocional. |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | 5 X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | 5 | X | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

**Nombre del asistente:**

| | |
|---|---|
| **Dependencia:** SIGEC | **Correo electronico:** anariuoro1175@gmail.com |
| **Cargo:** Servico Generales | **Teléfono:** 3016950867 |

**Agradecemos su Participación**

FORMATO
EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN

| FECHA: | 22 | 08 | 2024 | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 9.00 am | CBC |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

Ninguna novedad, todo muy bien explicado

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | Actualización el mismo |
| 2 | |
| 3 | |

**Nombre del asistente:**
Ligia Duran, Neilin Bolaños, Pedro Carrillo, Luz Gutierrez, Aida

| **Dependencia:** | **Correo electronico:** |
|---|---|
| CBC | ligia.duran@hotmail.com |
| **Cargo:** | **Teléfono:** |
| | 3225174879 |

**Agradecemos su Participación**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**FORMATO**
**EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN**

| FECHA: | 16 | 08 | 2024 | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | CIGEG |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES** Ninguna Excelente Actividad

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

**Nombre del asistente:** Suleyma Escobar Lanos.

**Dependencia:** Relaciones Corporativas

**Correo electronico:** sescobar@sena.edu.co

**Cargo:** Tecnologo Contrato Aprendizaje

**Teléfono:** 3168486137

**Agradecemos su Participación**

FORMATO
EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN

| FECHA: | 27 | 8 | 2024 | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SOMA |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Inteligencia Emocional |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

Más recomendable las capacitaciones

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

**Nombre del asistente:** Ronnie Chaparro

| | |
|---|---|
| **Dependencia:** | **Correo electronico:** |
| **Cargo:** Instructor | **Teléfono:** 3186981810 |

**Agradecemos su Participación**

**FORMATO**
**EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN**

| FECHA: | 13 | 08 | 2024 | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Liderazgo Inteligencia emocional |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

1. Comunicación Asertiva.
2. Salud mental.
3.

**Nombre del asistente:** Adriana Angelica Herrera

**Dependencia:** Bienestar.

**Correo electronico:** ammojica@sena.edu.co

**Cargo:** Apoyo Sostenimiento

**Teléfono:** 3125939010

**Agradecemos su Participación**

**FORMATO**
**EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN**

| FECHA: | dd | mm | aaaa | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | 12 | 08 | 2024 | | CAE Aguachica |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Liderazgo e inteligencia emocional |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | 5 | X | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | 5 | X | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | 5 | X | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

Excelente la capacitación
Profundizar más adelante en estos temas

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

1. Temas de Inclusión
2. Temas de control de emociones
3. Trabajo en equipo

**Nombre del asistente:** Yuri Fernandez Rachero

**Dependencia:** CAE-formacion

**Cargo:**

**Correo electronico:** Yrfernandez@ufps.edu.co

**Teléfono:** 3168722620

**Agradecemos su Participación**

FORMATO
EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN

| FECHA: | dd | mm | aaaa | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | 13 | 09 | 2024 | | |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Liderazgo e inteligencia emocional |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

| | |
|---|---|
| **Nombre del asistente:** | Luisa Mendoza |
| **Dependencia:** coordi. Academica | **Correo electronico:** lymendoza@sena |
| **Cargo:** aprendiz | **Teléfono:** 3205747924 |

**Agradecemos su Participación**

| | |
|---|---|
| | 3167683910 |

**Agradecemos su Participación**

FORMATO
EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN

| FECHA: | 13 | 08 | 2024 | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | CAE Agroactivo |

INFORMACIÓN GENERAL

TEMA DEL EVENTO: Liderazgo e inteligencia Artificial

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

RANGOS DE EVALUACIÓN

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | CONTENIDO DEL EVENTO | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | INSTRUCTOR | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | LOGISTICA | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | EVALUACION GENERAL | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |

SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES

¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?

1
2
3

Nombre del asistente: Asbid Caballero Lopez

Dependencia: Agrosena CAE

Correo electronico: acaballero@sena.edu.co

Cargo: Profesional 609

Teléfono: 3167683940

Agradecemos su Participación

| | |
|---|---|
| | FORMATO<br>EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN |

| FECHA: | 13 | 8 | 24 | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Ciudadela Agroecológica |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Liderazgo e Inteligencia Emocional |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre del asistente:** | Linda Katerine Zuluaga Ram | | |
| **Dependencia:** | APE | **Correo electronico:** | kduarte@fanal.co |
| **Cargo:** | Orientadora desplazada | **Teléfono:** | 3174973379 |

**Agradecemos su Participación**

# FORMATO
## EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN

| FECHA: | dd | mm | aaaa | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | 29 | 08 | 2024 | | |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Inteligencia emocional y liderazgo |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

**Nombre del asistente:** Matias Ruiz

| **Dependencia:** SENA | **Correo electronico:** Mruiz@senaedu.co |
|---|---|
| **Cargo:** | **Teléfono:** 3100767044. |

**Agradecemos su Participación**

FORMATO
EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN

| FECHA: | 20 (dd) | 03 (mm) | 2024 (aaaa) | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Trabajo en equipo - Inteligencia Emocional |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | (5) | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | (5) | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | (5) | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | (5) | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | (5) | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | (5) | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | (5) | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | (5) | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | (5) | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | (5) | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | (5) | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

**Nombre del asistente:** Maria Ruth Ortega Cartagena

| **Dependencia:** Bienestar al aprendiz | **Correo electronico:** mariaruthor@gmail.com |
|---|---|
| **Cargo:** Psicologa | **Teléfono:** 3013720993 |

**Agradecemos su Participación**

**FORMATO**
**EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN**

| FECHA: | 20 | 08 | 2024 | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 3:00 pm | Auditorio ASE |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Liderazgo e Inteligencia Emocional |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

**Nombre del asistente:** Fredy, Polania

**Dependencia:** GAE

**Correo electronico:** FPolania@sena.edu.co

**Cargo:** Profesional 01

**Teléfono:** 3116461214

**Agradecemos su Participación**

**FORMATO**
**EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN**

| FECHA: | día | mm | año | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | 21 | 08 | 2024 | 9:00 a.m | Centro Biotecnológico del Caribe |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | clima organizacional - liderazgo - inteligencia emocional |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | 5 | 4 | X | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

1. Trabajo en equipo
2. Relaciones interpersonales favorables
3.

**Nombre del asistente:** Leidiana Liñán, María Paz Rueda, Mónica Movón

| Dependencia: | Correo electronico: |
|---|---|
| Centro Biotecnológico del Caribe | |
| **Cargo:** | **Teléfono:** |
| | |

**Agradecemos su Participación**

**FORMATO**
**EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN**

| FECHA: | 21 | 08 | 2024 | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Casino |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Clima Organizacional. |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

Solo Agradecer al equipo por tan Valiosa Conferencia, la cual nos aporta no solo a nuestro crecimiento profesional, sino también personal.

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | Comunicacion acertiva |
| 2 | Gestion de las emociones |
| 3 | |

**Nombre del asistente:**
Efrain Zapata - Dayleen Crespo - Yaniris Perez

| Dependencia: | Correo electronico: |
|---|---|
| Coordinación Academica. | Yeperez@sena.edu.co. |
| **Cargo:** | **Teléfono:** |
| Contratista. | 3112137955. |

**Agradecemos su Participación**

FORMATO
EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN

| FECHA: | 21 | 08 | 2024 | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 9:00 Am | C&C. |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Liderazgo e inteligencia emocional. |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | ✓5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

Que estas capacitaciones se hagan constantemente y así poder obtener más conocimiento y aplicarlo en nuestro día a día principalmente con los aprendices

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

1. Trabajo en equipo
2. Manejo de las emociones
3.

**Nombre del asistente:**
Milena Andrade C

| Dependencia: | Correo electronico: |
|---|---|
| Bienestar al Aprendiz | Psicomile2004@hotmail.com |
| **Cargo:** | **Teléfono:** |
| Psicologa - Campesena | 3205528230. |

**Agradecemos su Participación**

| Apoyo A Coordinación A. | 3106673352 |
|---|---|

**Agradecemos su Participación**

FORMATO
EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN

| FECHA: | 22 | 08 | 2024 | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 9:am |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | X 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

**Nombre del asistente:** ALEXANDER LOPEZ – TATIANA URBINA
DAIRYS HERNANDEZ.

| **Dependencia:** | **Correo electronico:** |
|---|---|
| **Cargo:** | **Teléfono:** |

**Agradecemos su Participación**

**FORMATO**
**EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN**

| FECHA: | dd | mm | aaaa | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | 20 | 08 | 2024 | | |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Charla Sobre Inteligencia Emocional y Liderazgo |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | 5 | X | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

Que sigan la capacitación en los diferentes temas que tengan que ver con inteligencia Emocional, Para fortalecerlo en nuestro trabajo y en nuestra vida cotidiana.

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | Crecimiento. |
| 2 | Amor Propio. |
| 3 | Autoestima. |

| | |
|---|---|
| **Nombre del asistente:** | Ebely Navarro Galeano, Yulaida Coronado, Andres Solis. |
| **Dependencia:** | Bienestar al Aprendiz. |
| **Correo electronico:** | |
| **Cargo:** | Profesionales Bienestar. |
| **Teléfono:** | |

**Agradecemos su Participación**

**FORMATO**
**EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN**

| FECHA: | 27 | 08 | 2024 | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 09:30 AM | Sub Sede - la Jagua |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Inteligencia Emocional y liderazgo. |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | 5 | X | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | 5 | X | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | 5 | X | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | 5 | X | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | 5 | X | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | 5 | X | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | 5 | X | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | 5 | X | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | 5 | X | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | 5 | X | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | 5 | X | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

Fue una actividad muy enriquecedora para mejorar nuestro liderazgo y emociones.

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

**Nombre del asistente:**
Luz Dari Silva Ortega

| **Dependencia:** | **Correo electronico:** |
|---|---|
| Contratista | lsilva0@sena.edu.co |
| **Cargo:** | **Teléfono:** |
| Auxiliar de enfermería | 320 750 7696. |

**Agradecemos su Participación**

FORMATO
EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN

| FECHA: | dd 22 | mm Agosto | aaaa 2024 | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Centro biotecnológico Sur- |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

- Se Recomienda Seguir Con estos Talleres y Más a Menudo. para Complementar nuestros Conocimientos

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | Trabajo en Equipo |
| 2 | |
| 3 | |

**Nombre del asistente:**
Ruth Castillo

| **Dependencia:** | **Correo electronico:** |
|---|---|
| Bienestar del Aprendiz. | rcastillor@sena.edu.co |
| **Cargo:** | **Teléfono:** |
| Socióloga | |

**Agradecemos su Participación**

**FORMATO**
**EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN**

| FECHA: | dd | mm | aaaa | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | 20 | 08 | 2024 | | APPE |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Inteligencia Emocional |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

| | |
|---|---|
| **Nombre del asistente:** Subdirección Fiscal | |
| **Dependencia:** Certificación | **Correo electronico:** ihoyos@sena.edu.co |
| **Cargo:** Técnico grado 03 | **Teléfono:** 3007239555 |

**Agradecemos su Participación**

FORMATO
EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN

| FECHA: | 20 | 08 | 2024 | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | CIGEC |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Liderazgo e Inteligencia Emocional |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

**Nombre del asistente:** Zoraida Anaca - Liliana Moya

| **Dependencia:** Bienestar Al Aprendiz | **Correo electronico:** |
|---|---|
| **Cargo:** Psicologa - Enfermera. | **Teléfono:** |

**Agradecemos su Participación**

**FORMATO**
**EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN**

| FECHA: | dd | mm | aaaa | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | 21 | 08 | 2024 | 9:00 AM | CBC |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Inteligencia Emocional – Clima Laboral |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | 5✓ | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

- MAS CAPACITACIONES COMO ESTA, EXCELENTE LABOR

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

**Nombre del asistente:**
MARIA CERVANTES

| Dependencia: | Correo electronico: |
|---|---|
| COORDINACIÓN ACADEMICA | mjcervantes@sena-edu.co |
| **Cargo:** | **Teléfono:** |
| Apoyo A Coordinación A. | 3106673352 |

**Agradecemos su Participación**

**FORMATO**
**EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN**

| FECHA: | dd | mm | aaaa | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | 13 | 08 | 2024 | 09:00 | CAE |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Liderazgo e inteligencia Emocional |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ) Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | 5 4 3 2 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | 5 4 3 2 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | 5 4 3 2 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | 5 4 3 2 |
| | **INSTRUCTOR** | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | 5 4 3 2 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | 5 4 3 2 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | 5 4 3 2 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | 5 4 3 2 |
| | **LOGISTICA** | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | 5 4 3 2 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | 5 4 3 2 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | 5 4 3 2 |
| | **EVALUACION GENERAL** | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | 5 4 3 2 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

Realizar estas actividades con mas Frecuencia

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

**Nombre del asistente:**

| **Dependencia:** | **Correo electronico:** |
|---|---|
| **Cargo:** | **Teléfono:** |

**Agradecemos su Participación**

- Legedy Martinez
- Irene
- Robinson
- Cesar
- Ever
- James
- Sandra
- Tania

**FORMATO**
**EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN**

| FECHA: | dd | mm | aaaa | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | CAE |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Liderazgo e inteligencia Emocional |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | X 4 3 2 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | 5 X 3 2 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | 5 X 3 2 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | 5 X 3 2 1 |
| | **INSTRUCTOR** | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | 5 X 3 2 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | 5 X 3 2 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | X 4 3 2 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | X 4 3 2 1 |
| | **LOGISTICA** | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | X 4 3 2 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | X 4 3 2 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | 5 X 3 2 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | 5 X 3 2 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

**Nombre del asistente:**

| **Dependencia:** | **Correo electronico:** |
|---|---|
| **Cargo:** Instructores | **Teléfono:** |

**Agradecemos su Participación**

**FORMATO**
**EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN**

| FECHA: | dd | mm | aaaa | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | 20 | 08 | 2024 | | CIGEC |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Liderazgo e inteligencia emocional. |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | X | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | X | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

**Nombre del asistente:** Edna Garcia

| **Dependencia:** | **Correo electronico:** |
|---|---|
| Sena | ednagga@gmail.com |
| **Cargo:** | **Teléfono:** |
| 66 H. | 3175126810 |

**Agradecemos su Participación**

**FORMATO**
**EVALUACIÓN DE EVENTO DE FORMACIÓN**

| FECHA: | 21 | 08 | 2024 | Hora de Inicio | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**INFORMACIÓN GENERAL**

| TEMA DEL EVENTO | Liderazgo - inteligencia emocional |
|---|---|

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros procesos.

**RANGOS DE EVALUACIÓN**

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente ( 5 ); Bueno ( 4 ); Regular ( 3 ) ; Deficiente ( 2 ) Malo ( 1 ).

| | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTENIDO DEL EVENTO** | | | | | |
| 1 | Los objetivos establecidos se cumplieron | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La información presentada fue actualizada | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | La formación recibida le suma al alcance de resultados en el desarrollo de sus actividades | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | Los conocimientos adquiridos le son aplicables en su cargo. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **INSTRUCTOR** | | | | | |
| 1 | El facilitador conoce y domina el tema a profundidad | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | El facilitador utilizó metodologías apropiadas | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | El facilitador cumplió con el horario acordado | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **LOGISTICA** | | | | | |
| 1 | La calidad de las ayudas audiovisuales fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | La atención y orientación durante el evento fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3 | Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | **EVALUACION GENERAL** | | | | | |
| 1 | El nivel de satisfacción del evento en general fue | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

**¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?**

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

**Nombre del asistente:** Elmes Martnez.

| **Dependencia:** Bienestar | **Correo electronico:** elmesmar@hotmail.com |
|---|---|
| **Cargo:** Sra | **Teléfono:** 3134123559 |

**Agradecemos su Participación**

SENA

**REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA** 13 **DEL MES DE** Agosto **DEL AÑO** 2024

13 DE AGOSTO DE 2024 - 9:00 AM

**OBJETIVO (S)** Liderazgo Para el trabajo en equipo y Técnicas para mejorar la inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | David Claro | 1894250 61 | X | | | CAE | dclaro@sena.edu.co | 3156226490 | — | |
| 2 | Edgar Quintero | 5031235 | | X | | Sena Men | edquintero@sena | 3184303 xxx | — | |
| 3 | Elkin Nieves | 75971368 | X | | | CAE | enieves@sena | 3126500E4C | — | Elkin Nieves |
| 4 | Jacqueline Lache | 63473909 | | X | | SENA MEN | Jlache@misena.edu | 3B4E8T1C4 | — | Jacqueline Lache |
| 5 | José Gabriel C. | 77177717 | X | | | CAE | jojeda@misena | 3107TA3111 | — | |
| 6 | Jairo Arevalo | 13540993 | ✓ | | | CAE | jarevalo@sena.d | 3112416031 | — | |
| 7 | NATANAEL ROMERO | 77186603 | X | | | CAE | NROMERO00@SENA.EDU | 3158722597 | N/A | |
| 8 | Ingrid L. Mendoza. | 1.065.902.762 | \ | X | | SENA MEN | ilmendoza@sena.edu.co | 3168722141 | — | |
| 9 | Leydy Katerine Martinez Ojeda | 1062816218 | | X | | Senamen | lkmartinez@sena.edu.co | 3225996434 | | Leydy Martinez |
| 10 | Norlesbe Campo | 49662412 | X | | | FPI - CAE | ncampog@sena.edu.co | 3135405 | — | |
| 11 | José fco. Ayalo S. | 1082924025 | | X | | Sena men | jfayalo3@sena.edu | 3170501350 | | |
| 12 | Gustavo Trillos Acevedo | 1065897596 | | X | | sena men | gatrillos@sena.edu.co | 3046424034 | | |
| 13 | SANDRA MORENO | 1004243990 | X | | | ECCL | | 3014797562 | | |
| 14 | María Alejandra Moreno | 1065914260 | | X | | SIGA | Mamoreno@sena.edu.co | 3182274342 | | |
| 15 | Irene Contreras | 1076651644 | | X | | SENA MEN | icontreras06@sena.edu.co | 3172674524 | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

13 DE AGOSTO DE 2024 - 9:00 AM

OBJETIVO (S) Liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Jhon Elicer A | 10903900 | X | | | SENNOVA | jearangote@sena | 3115030426 | | |
| 17 | Orlando Rueda | 13477043 | X | | | CAE-SENA | orueda@sena.edu.co | 3208773324 | - | |
| 18 | Bbiana Rodriguez | 49666757 | | X | | CAE. | brodriguez@sena | 3165506549 | | |
| 19 | Iberth Diaz | 49660052 | X | | | Coord. Educativa | Idiaz | 3157182806 | - | |
| 20 | Esmeralda Parra | 37747611 | X | | | Ingreso y Seleccion | esparra@sena.edu.co | 37747611 | | |
| 21 | Yineth Rocio Trujillo | 36381500 | X | | | CAE | yitrujillo@sena | 3138927028 | - | |
| 22 | Nubia Vega S | 49664283 | | X | | Senamen | nvega38@misena.edu.co | 3176592822 | - | |
| 23 | James Russo V. | 91445247 | | X | | Senamen | Jrusso@sena.edu.co | 3175283372 | | |
| 24 | Jason Paradu | 1096189500 | X | | | Contratación | jprojas@sena.edu | 3188022235 | - | |
| 25 | Sandra Sanchez | 52308266 | X | | | FPI | ssanchezp@sena | 3148104013 | N/A | |
| 26 | Eida Esneda Arce Quintero | 49668768 | X | | | Instructor | earce@sena | 3045241562 | - | |
| 27 | Sandy Cuellos O | 44'655.633 | y | | | Subdirección (E) | scuellos@sena.edu | 3166271349 | - | |
| 28 | Elieth J. Perez Q | 49786022 | X | | | Coord. Mis | eperez@sena.edu.co | 3185229792 | - | |
| 29 | Alejandro Hedos P. | 13721853 | ✓ | | | Coord. Acad. | flechap@sena | 3158314068 | - | |
| 30 | Robinson Wbo Hernandez | 72179466 | X | | | FPI | rwbo@sena.edu | 3184768706 | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

**REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024**

13 DE AGOSTO DE 2024 - 9:00 AM

**OBJETIVO (S)** Liderazgo para el trabajo en equipo y Técnicas para mejorar la Inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO - ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | Yuri Maritza Fernandez Pacheco | 63544681 | x | | | SENA | Ymfernandezf@sena.edu.co | 3168722680 | N.A | |
| 32 | Leidy Johanna Mejia Chogo | 1065901418 | | X | | Seramen | Johannamejiajmz@gmail.com | 3118883105 | N.A | Leidy Mejia. |
| 33 | Diomar Spino G | 18925.063 | X | | | Planeam | dspinog@sena.edu.co | 3214311470 | N.A | |
| 34 | Edna Howard | 33.274.641 | X | | | R.C | ehoward@sena.edu.co | 3157557478 | N.A | |
| 35 | CESAR SANCHEZ | 5084954 | X | | | DISEÑO CURRICULAR | cesanchezra@sena.edu.co | 3233904265 | N/A | |
| 36 | Tania T. Pacheco | 1091662244 | | X | | Articulación | ttpacheco@sena.edu.co | 3215002059 | — | |
| 37 | Everbarque Cadena | 99349370 | | X | | Seramen | evarcog@gmail.com | 3167252057 | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

13 DE AGOSTO DE 2024 - 3:00 PM

OBJETIVO (S): Taller liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yuly Bolaños L | 1098642489 | | X | | Titulada SENA | yubolanos@sena.edu | 3112062742 | N/A | |
| 2 | Claudia Santos | 63468479 | ✓ | | | Agroselva CAE | cysdatosbeseno-tdu.co | 3506153388 | N/A | |
| 3 | Maira Contreras | 1098794257 | | X | | SIGA | macontreras@sena | 3167974603 | N/A | |
| 4 | Liz Carina Caicedo | 49671523 | | X | | Titulada SENA | lcaicedo32@misena.edu.co | 317 8691253 | N/A | |
| 5 | Laby Rodríguez | 1.065871.863 | | X | | Senaflen | labyrodriguez@hotmail.com | 3205544651 | N/A | |
| 6 | Lorsa Mendoza | 1065913621 | | X | | Apoyo coor Academica | Lymendoza@sena.edu | 3205747424 | — | |
| 7 | Wendy Almeida | 1065808897 | | X | | Admvist. 2 | Wjalmeida@sena.edu.co | 3183776611 | | |
| 8 | Alejandra Suarez | 1065896552 | | X | | Admon 3 | masimanca@sena.edu.co | 3006138621 | | |
| 9 | Adriana Ogica | 49668849 | | X | | Bienestar Unidad Comunid. | amngicu@sena.edu | 3185935010 | | |
| 10 | Layla Díaz | 66876248 | X | | | | ddiaz@sena.edu.co | 3103863615 | — | |
| 11 | José Vicente Cuellar | 1062904847 | | X | | Apoyo Vitalico | Jvcuellar@senavitalico | 3152264937 | — | |
| 12 | Silva Concha | 1065905830 | | X | | Coordinación de Administrativa | sricancho@sena.edu.co | 3217748357 | — | |
| 13 | Luis Daniel | 1065901621 | | X | | APE | lfdiaztp@sena.edu | 3174888971 | | |
| 14 | Jorge Arcos P | 91297887 | | X | | Bienestar | Jorgeardil.pallomy | 3169967401 | — | |
| 15 | Yenny Gonzalez | 1098639776 | | X | | APE | ygonzalez@senaedu.co | 3206894773 | — | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

**REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA** 13 **DEL MES DE** Agosto **DEL AÑO** 2024

13 DE AGOSTO DE 2024 - 3:00 M

**OBJETIVO (S)** Taller liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Astrid Caballero | 63459114 | X | | | Sena | acaballero@sena.edu.co | 3167683940 | — | |
| 17 | Orlando Aguilar Ot | 1062906232 | X | | | Almacen | OAguilar@sena.edu.co | 3107305819 | | |
| 18 | Ivan Morelos | 1065901888 | | X | | ALMACEN | inmaderia@sena | 3126183921 | | |
| 19 | Ronald. Mena | 1098668913 | X | | | Formación | rlmenag@sena. | 3107321987 | — | |
| 20 | Cindy Solano | 1065887263 | | X | | ECCI | CSolano@Sena. | 3172726631 | | |
| 21 | Carmen Yelitza Reyes Prado | 49609350 | | X | | Sena | creyesp@sena.edu.co | 3017603302 | — | Carmen Yelitza Reyes Prado. |
| 22 | JOETH QUINTEROS | 1065903939 | | X | | SENA | lcquinteros@sena.edu | 3108965823 | — | JOETH QUINTERO |
| 23 | [illegible] | [illegible] | | X | | SENA | [illegible] | 3217814173 | | [illegible] |
| 24 | Jesus Guillermo Jaimes Jaime | 13503261 | X | | | SENA CAE | JJaimesJ@sena.edu.co | 317 405 77 90 | — | Jesus G. Jaimes J. |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

16 DE AGOSTO DE 2024 - 9:00 AM

OBJETIVO (S): Liderazgo e Inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Liliana Montoya | 49722493 | | X | | GTH | lmontoyac@sena.edu | 3186624006 | X | |
| 2 | Diana Bauben | 1065589740 | | X | | GTH | dcbubens@sena.edu | 3A8874223 | | |
| 3 | Nirleidis Florez | 1065645416 | | X | | GTH | vflorez0@senaedu.co | 3017001865 | — | Nirleidis Florez. |
| 4 | Adriana Solano | 1065903683 | | X | | Despacho | asolano@senaedu.co | 3117339 | X | |
| 5 | Digna V. Flórez S | 20896336 | X | | | GGTH | lvflorez@sena.edu.co | 3176205 | | |
| 6 | Rodrigo Bolivar | 1065837722 | | X | | GGTH. | rabolivar@sena.edu | 32COZ | X | |
| 7 | Yaleivis Yaneth | 49.381.496 | X | | | Regional Risaralda | y [illegible] | 3135211 | | Yaleivis |
| 8 | Jhon Patiño Gales | 1.065.823.880 | | X | | CIGEC | jfpatinog@sena.edu | 3148191462 | X | |
| 9 | Brenda Borré | 42496424 | X | | | CIGEC | bborres@sena.edu | 3176214 | | |
| 10 | Diana Cogollo | 1065049777 | | X | | Despacho | [illegible] | 3233261254 | X | |
| 11 | Diego E. Cano C | 10139266 | X | | | CIGEC | dcanoc@sena.edu.co | 3136965039 | — | |
| 12 | YACIRA NAVARRO | 49783030 | X | | | TESORERIA | Yenavarro@sena. | 3014337758 | — | |
| 13 | Ruth M Castilla | 49761143 | ✓ | | | CIGEC | Rcastilla@sena.edu | 3165356522 | — | |
| 14 | Luis Zapata | 49758 | ✓ | | | GAAM. | [illegible] | 3017 | — | |
| 15 | Sulayma Escobar | 1065593932 | | X | | Despacho | sescobar@sena.edu | 3168486 | X | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

**REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA** 16 **DEL MES DE** Agosto **DEL AÑO** 2024

1 DE AGOSTO DE 2024 - 9:00 AM

**OBJETIVO (S)** Liderazgo Inteligencia Emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | [illegible] | [illegible] | ✓ | | | CGGTH | [illegible] | [illegible] | | |
| 17 | Leonel Suarez | 1065583717 | | ✓ | | Despacho | lsuarez@sena. | 3188926[illegible] | | |
| 18 | Yuniberth Molina | 49725316 | | ✓ | | union temporal | molinamarcheng yuni29@hot.com | 3174535917 | | |
| 19 | elizabeth cujia olivera | 49761.604 | | ✓ | | union temporal | elizabethcujia16@hotmail.com | 3178569[illegible] | | |
| 20 | Jaudith Quintero | 49.743229 | | ✓ | | union temporal | jaudithquinteroto@hotmail.com | 3215262999 | | |
| 21 | Bleidis Ramos | 49772981 | | ✓ | | GIAF | [illegible] | 3104037[illegible] | | |
| 22 | Ana Hernandez | 64.572.634 | | ✓ | | GITF | anariveiro 1175 @gmail.com | 3016950[illegible] | | |
| 23 | oscar cervantes | 1065129573 | | ✓ | | GIAF | oscero 2589@hotmail.com | 3166823[illegible] | | oscar cervantes |
| 24 | [illegible] | 1066268291 | | ✓ | | GIAF | [illegible] | 3027470[illegible] | | |
| 25 | [illegible] | 77171922 | | ✓ | | GINF | | 3017[illegible] | | |
| 26 | Luis Miales | 77040450 | | — | | UNION TEMPORAL | luismiales8812@yahoo.com | 3008570667 | | |
| 27 | claudia hinojosa | 1065614172 | | ✓ | | Despacho | cmhinojox@sena. | 3185626[illegible] | | |
| 28 | Lina Arévalo A. | 1065638.266 | | ✓ | | Despacho | linaarevaloa04@gmail.com | 3015589928 | | Lina Arévalo |
| 29 | Maria Alejandra Muza | 1065545060 | | ✓ | | Despacho | madaza@gmail.com. | 3005443698 | | |
| 30 | Carmen Yelitza Reyes Prado | 49609350 | | — | | Sena | Creyesp@sena.edu.co | 3017607202 | | Carmen Yelitza Reyes Prado. |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

**REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024**

20 DE AGOSTO DE 2024 - 9:00 AM

**OBJETIVO (S)** Liderazgo para el trabajo en equipo y Técnicas para mejorar la inteligencia emocional

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Edna Garcia | 49719712 | X | | | GGTH | ednagarcia@gmail.com | 3175126910 | | |
| 2 | Sofia Rubiano | 51876368 | X | | | CIGEC. Egresados. | esrubianom@sena.edu.co | — | | |
| 3 | Diana Ana G | 40935007 | X | | | Bienestar Aprendiz | darizo@sena.edu.co | 3218090854 | | |
| 4 | Yalile Becerra | 49742127 | X | | | CIGEC | yebecerra@sena | 3158557218 | | |
| 5 | Hector Cantero A. | 1045749047 | X | | | CIGEC | hacantero@sena.edu.co | 7104139791 | | |
| 6 | Yasmin Carvajalino V. | 37323911 | | X | | CIGEC | ycarvajalino@sena.ed | 3165566287 | | |
| 7 | Andrés F. solis | 1.077440625 | | X | | CIGEC | andres.solis@gmail | 3173755230 | | |
| 8 | Yulaida Coronado | 49776217 | | X | | CIGEC | yulaiconorado@hotmail.com | 3043810857 | Sí. | |
| 9 | Ebey Navarro G | 49760434 | | X | | CIGEC | nebey@hotmail.com | 3145571304 | | |
| 10 | Brainar Aroca | 77188997 | | X | | CIGEC | brainaroca77@hotmail.com | 3016656876 | | |
| 11 | Celso E. Fernández | 77032610 | | X | | CIGEC | cefernandez@sena.edu | 3135737334 | | |
| 12 | Johan Tovar Sabio | 1.064117811 | | - | | Despacho Regional | J.tsabio@sena.edu.co | 3145841174 | | |
| 13 | Johny Coronado | 49721047 | | X | | Dirección Regional | jcoronado@sena.edu.co | 3007760194 | | |
| 14 | Neill Hamburger D. | 1.121329.592 | | X | | Despacho | nahamburger@sena | 3146443870 | | |
| 15 | Indira Cantero | 36571072 | | X | | Despacho | indiracantero@sena.edu.co | 3162725501 | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



Powered by CamScanner

SENA

**REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024**

20 DE AGOSTO DE 2024 - 9:00 AM

**OBJETIVO (S)** Liderazgo para el trabajo en equipo y Técnicas para mejorar la inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Enith Acevedo | 49607487. | | ✓ | | D.R. | Eacevedo@sena | 3004330343 | ✓ | |
| 17 | Yasira Visbal | 1082245540 | | ✓ | | Sena | Yasira visbal@gmail com | 3113225067 | ✓ | Yasira Visbal |
| 18 | Jomel Pacs | 1066266291 | | ✓ | | Unionfamp | domel [illegible] | 3027429762 | — | |
| 19 | Leydis Acosta | 1004332898 | | ✓ | | unión temporal | leydisanielaacosta@hotmail.com | 3043827832 | — | Leydis Acosta |
| 20 | Leds Guerrero | 1044896053 | | ✓ | | unión temporal | [illegible] | 3135969621 | — | |
| 21 | Maira Avila | 49,723517 | | ✓ | | unión temporal | mairaavila2022@gmail.com | 3007204679 | — | Maira Avila |
| 22 | Carmen Yelitza Reyes Prado | 49609350 | | ✓ | | Sena | Creyes@sena.edu.co | 3017603102 | — | Carmen Yelitza Reyes Prado. |
| 23 | Adriana Cardenas | 1065621187 | | ✓ | | CIGEC | acardonasb@sena.edu.co | 3165784[illegible] | - | |
| 24 | Reinaldo Fuentes | 1065591393 | | ✓ | | Instructor | rmmejia@sena.edu.co | 3187755111 | — | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

20 DE AGOSTO DE 2024 - 3:00 M

OBJETIVO (S): liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Angie Lopios | 1065852154 | | X | | SENA | alopios@sena.edu.co | 3042817230 | | Angie Lopios |
| 2 | [illegible] | 1036561459 | | X | | Bienestar | [illegible]@sena.edu.co | 3012756556 | | |
| 3 | Liliana Maya | 1065597029 | | X | | Bienestar | lilimaya@hotmail.com | 3043291896 | | Liliana Maya |
| 4 | Fredy Polanía | 83089776 | X | | | GAE | FPolania@sena.edu.co | 3116461214 | | |
| 5 | Valkis Taborda | 49779694 | | | obrera | Unión Temporal | VKTaborda2770@gmail.com | 3017382485 | | Valkis Taborda |
| 6 | Cesar A Garcia Sm | 18955667 | | X | | unión temporal | cesar.garcia@sumi.com.co | 3145018387 | | |
| 7 | Freddys Martinez | 7716940 7 | | X | | unión temporal | freddymartinez72@yahoo.com | 3044246467 | | |
| 8 | Erica [illegible] | 49771862 | | X | | unión temporal | Angelalora2016@hotmail.com | 3127288498 | | Erica [illegible] |
| 9 | Ignacio Hoyos | 1264301 2 | X | | | Sena | ihoyos@sena.edu.co | 320 723 9555 | | |
| 10 | Indira Cardona | 49767.027 | | X | | Bienestar al Aprendiz | icardonaz@sena.educacion | 311668 9414 | | |
| 11 | Yomaira Quintero | 56097689 | | X | | CCCL | xiroquintero@sena.edu.co | 301604 5121 | | |
| 12 | Maria Ruth Ortega | | | X | | Bienestar | mariaruthor@gmail.com | 3013120713 | | |
| 13 | Luis A. Diaz | 84078011 | | X | | Bienestar | luis7778@gmail.com | 320 656 10 55 | X | |
| 14 | Martin Tordoya | CE. 255960 | | X | | SENA | martintordoya1570@gmail.com | 3505984390 | | |
| 15 | Marina Mejia | 49737664 | X | | | CIGEC | marmejia40@sena.edu.co | 3104412344 | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

20 DE AGOSTO DE 2024 - 3:00 M

OBJETIVO (S): Liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Imalet [illegible] | 39466002 | | X | | Subdirección CIDEC | impertinez0512 @hotmail.com | 3158616169 | X | [signature] |
| 17 | leinerAlayo | 1065626696 | | X | | Bienestar | leinels@outlook.com | 3014294176 | X | [signature] |
| 18 | Carmen Yeltiza Reyes Prado | 49609350 | | X | | Sena | Creyesprado@sena.edu.co | 3017603302 | — | Carmen Yeltiza Reyes Prado. |
| 19 | Mayra Alejo. | 49797193 | | X | | RCI | mmalejo@sena.edu.co | 3022035907 | | [signature] |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

21 DE AGOSTO DE 2024 - 9:00 AM

OBJETIVO (S): Liderazgo para el trabajo en equipo y Técnicas para mejorar la Inteligencia emocional

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Milena Andrade | 49773125 | | ✓ | | Bienestar al Aprend | [illegible] | 3107778630 | - | Milena Andrade |
| 2 | Hermes Martinez | 79954496 | | ✓ | | Bienestar | [illegible] | 3134123559 | | |
| 3 | Yamid Perez | 1065563935 | | X | | Sena-CBC | YPerez2@sena.edu.co | 3112137455 | - | |
| 4 | Dayleen Crespo | 1065641669 | | X | | Sena-CBC | dncrespo@sena.edu.co | 3143912582 | - | Dayleen Crespo |
| 5 | Freddy Gonzalez | 7570746 | | X | | Sena-CBC | fmgonzalez@sena.edu.co | 3017601701 | - | |
| 6 | Angela Bicarte | 1065662220 | | ✓ | | Bienestar al aprendiz | amilcaurte@sena.edu.co | 3000421884 | - | Angela Bicarte |
| 7 | MARIA GERVACIO | 49.721.229 | | ✓ | | SENA CBC | mjcervantes@sena.edu.co | 3106073552 | - | |
| 8 | Manuela Pueda. | 1065816203 | | X | | Sena/CBC. | Mpueda@sena.edu.co | 3103103851 | - | |
| 9 | Hector J. Lemos | 77091025 | | ✓ | | Sena/CBC | hjlc20@Gmail.com | 3246844042 | - | |
| 10 | Leidiana Tirán B. | 49732023 | X | | | SENA/CBC | lltiran@sena.edu.co | 3135172473 | - | |
| 11 | Mario C. Valera | 49743905 | | X | | SER | mcvalera@sena | 3162755253 | - | |
| 12 | Rosa Crazco | 49.700.022 | | ✓ | | CBC | rcruzco@sena.edu.co | 3215560849 | NA | |
| 13 | EFRAIN ZAPATA | 7376439 | ✓ | X | | CBC | ezapatafo@sena.edu.co | 3014937734 | NA | |
| 14 | Yuley Daza G. | 49765337 | | X | | CBC | ydazag@sena.edu.co | 3103665605 | NA | |
| 15 | Mónica Morón | 51727297 | X | | | CBC/SENA | mmoron@sena.edu.co | 3103667201 | - | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

21 DE AGOSTO DE 2024 - 9:00 AM

OBJETIVO (S) Liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Marco Perales | 7.572.428 | ✓ | | | Coordinación | mperales@sena.edu.co | 3004750490 | — | |
| 17 | Inglaberto | 42475261 | | | | CBC | [illegible] | 3225174879 | — | |
| 18 | Duly Hoyos | 1065614137 | | — | | Subdirección | dmhernandezg@sena.edu.co | 3001065004 | — | |
| 19 | Alex Bolaños | 27183488 | | ✓ | | C.B.C. | bolavilla@hotmail.com | 3.14[illegible] | — | |
| 20 | Carmen Yelitza Reyes Prado | 49609350 | | x | | Sena | Creyesp@sena.edu.co | 3017603302 | — | Carmen Yelitza Reyes Prado. |
| 21 | Jose Daniel Lopez | 77192291 | — | | | SENA/CBC | Jdlopezm@sena.edu.co | 3205764048 | — | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

22 DE AGOSTO DE 2024 - 9:00 AM

OBJETIVO (S): Liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan Benjumea | 1264441?7 | | X | | Bienestar | JC.benjumea@sena.m. | 3173648868 | N/A. | |
| 2 | Gladys Montero | 49765825 | | X | | Bienestar Al Aprendiz | milocalismontero1S@Hotmail.com | 3158931374 | N/A | |
| 3 | Ruth E Castillo | 26709922 | | X | | Bienestar del Aprendiz | rcastillo@sena.edu.co | 3053262009 | N/A | |
| 4 | Hna Angel Arias | 71040084 | | ✓ | | Evaluar y competencias | aarriaga@sena.edu | 3015506560 | | |
| 5 | Liva Machilla R | 37746124 | | X | | CBC. | lmachilla@sena.edu.co | 3155873576 | N/A | |
| 6 | Javier Gutierrez | 77.028.055 | | X | | Bienestar | javier-ago@hotmail.com | 3178343503 | N/A | |
| 7 | Yair Cuello | 18957.134 | | ✓ | | Bienestar al aprendiz | ycuellop@sena.edu.co | 3043832935 | N/D | |
| 8 | Eudin Campo | 77168867 | | ✓ | | Bienestar | ecampom@sena.edu | 3007607067 | N/D | |
| 9 | Hugo torres | 72.156206 | | | | CBC/SENA | hatorres@sena.edu | 3016362250 | | |
| 10 | Ender Caamaño | 77102907 | X | | | CBC/sena | eecaamano@sena.edu.co | 3215740537 | N/A | |
| 11 | Ingrid Arcia | 42175261 | - | | | CBC | Ingrid.arcia | 3225174827 | | |
| 12 | Luz Kaine G | 36517885 | | | | CBC | luzkaine | 3117149225 | | |
| 13 | Aida Fernandez | 1065601491 | | X | | SENA CBC | agfernandez@sena.edu | | | |
| 14 | Fabiana Ochoa | 49.772352 | | Y | | Sena Bienestar | fochoa@sena.edu.co | 3008897?4 | | |
| 15 | Alexander López | 77.158661 | | X | | SENA/CBC | alopezca@sena.edu.co | 3246864461 | NA | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

22 DE AGOSTO DE 2024 - 9:00 AM

OBJETIVO (S): Liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Diego Hugo. | 1065614132 | | L | | Subdirección | dirhumanidades@sena... | 3207060074 | N/A | |
| 17 | Pedro Carrillo | 17954699 | — | | | CBC/Sena | pcarrillo@sena.edu.co | 3114327776 | | |
| 18 | Corina Caro | 49718588 | | ✓ | | Bienestar | cicaro@sena.edu.co | 3008744934 | N/A | |
| 19 | Nelly Castiblanco | 1004787660 | | ✓ | | Servicios G. | comx.1013@gmail.com | 3012005184 | N/A | |
| 20 | Jose Villero | 1003241455 | | ✓ | | CBC | Josevillero15@gmail.com | 3217105990 | N/A | |
| 21 | Neill Pacheco | 72161773 | ✓ | | | CBC | npacheco@ | 3104922858 | | |
| 22 | Leonor Durán | 26862611 | ✓ | | | CBC. | ldurán | 3163722019 | — | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



Powered by CamScanner

SENA

**REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024**

27 DE AGOSTO DE 2024 - 9:00 AM

**OBJETIVO (S)** Liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ruben Fontalvo | 1064116495 | | ✓ | | CIGEC | rfontalvof@sena.edu.co | 3205834942 | — | |
| 2 | Odelis Mercado | 49761921 | | ✓ | | CIGEC | omercador@sena.edu | 3145830434 | — | |
| 3 | Carolina Blanco | 49775796 | | ✓ | | CIGEC | cblancop@sena.edu. | 3107074455 | — | |
| 4 | Elvia Gomez | 1064107360 | | ✓ | | CIGEC | Egomez@senaedu | 3103496734 | | |
| 5 | Ronnie Chop. | 18956745 | | ✓ | | CIGEC | rochoperano@sena | 3145889983 | — | |
| 6 | Marlon Mendoza | 1.065571736 | | ✓ | | CIGEC | mamendoza@sena.edu.co | 3195888165 | — | |
| 7 | Ricardo Castro | 88030929 | | ✓ | | CIGEC | ing.RicardoCastro@gmail.com | 3008974630 | — | |
| 8 | Hernan Mejia | 17957093 | | ✓ | | CIGEC | hjmercadosy6@sena | 3011320026 | ✓ | |
| 9 | Diana Mejia | 35197702 | | ✓ | | CIGEC | dlaperpe@sena.edu | 3107287306 | — | |
| 10 | Eiden Penabla | 1064110578 | | ✓ | | CIGEC | epenabla@sena.edu | 3135534124 | ✓ | |
| 11 | Angelica Abel | 39163282 | | ✓ | | CIGEC | aamier@sena.edu.co | 3154124235 | ✓ | |
| 12 | Antonia Amaya | 36571270 | | ✓ | | CIGEC | aacastillo070@misena | 3126081831 | ✓ | |
| 13 | CESAR MARTINEZ | 77018724 | | ✓ | | CIGEC | cmaestre@sena.edu.co | 3126087164 | | |
| 14 | Jose Barrios | 77028523 | | ✓ | | CIGEC | jojomer.90@outlook.com | 3135556499 | ✓ | |
| 15 | Romel Mejia | 17952606 | | ✓ | | CIGEC | romelmejia@misena. | 3114243366 | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



Powered by CamScanner

SENA

**REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024**

2 DE AGOSTO DE 2024 - 9:00 AM

**OBJETIVO (S)** Liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Antonio Bocanegra | 77186201 | | ✓ | | CIGEC | [illegible] | 3215378528 | — | |
| 17 | Jaime Castro | 72006093 | | ✓ | | CIGEC | jmcastro@sena | 3125172339 | ✓ | |
| 18 | NATALY RUENDIA | 33355686 | ✓ | | | CIGEC | [illegible] | 3115072035 | ✓ | |
| 19 | Jose Alberto Mejia Ochoa | 1.064.113.178 | | ✓ | | CIGEC | JAMEJIA@HOTMAIL.SENA.CO | 3017952529 | ✓ | |
| 20 | Teódulo Arrieta M | 77142757 | | ✓ | | CIGEC | teodulo.arrieta@[illegible] | 3217819862 | ✓ | |
| 21 | Jose Libardo Ramos | 1081405245 | ✓ | | | CIGEC | [illegible] | 3114664298 | ✓ | |
| 22 | Jesus D. Mena M. | 73.240401 | | ✓ | | CIGEC | [illegible] | 3117669553 | ✓ | |
| 23 | Richard Castillo | 7592964 | | ✓ | | CIGEC | [illegible] | 3-9257799 | ✓ | |
| 24 | Luz Dari Silva | 1069115393 | | ✓ | | CIGEC | [illegible] | 3207516 | ✓ | |
| 25 | Darios S. Pitre | 36571927 | | ✓ | | CIGEC | [illegible] | 3103655 | ✓ | |
| 26 | Yamileth Toloza | 36572421 | | ✓ | | CIGEC | [illegible] | 3126875216 | ✓ | |
| 27 | Martha Bracho | 57413669 | | ✓ | | GIGEC | [illegible] | 3186423634 | ✓ | |
| 28 | Yasmile Flores | 39049627 | | ✓ | | CIGEC | [illegible] | 3138 | ✓ | |
| 29 | PAUL TORRES | 80193052. | | ✓ | | CIGEC | [illegible] | 3033035 | ✓ | |
| 30 | Néstor Martinez | 1065815389 | | ✓ | | CIGEC | [illegible] | 3145173641 | ✓ | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

2 DE AGOSTO DE 2024 - 9:00 AM

| OBJETIVO (S) | liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional. |
|---|---|

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | Matias Ruiz | 1007051149 | | X | | Sena | mruiz@sena.edu | 3104670414 | | |
| 32 | Jaime Palomeque | 1013833632 | | X | | Sena | jpalomeque@sena.edu | 3104723665 | | |
| 33 | Jaira Iguaran | 1064109047 | | X | | Sena | jmiguaran@sena.edu | 3232847317 | X | |
| 34 | Eileen Melendez | 1064111490 | | X | | Sena | ecmelendez@sena.edu | 3017073120 | X | Eileen Melendez |
| 35 | Audonis Amaya | 36571270 | | X | | Sena | aacarrillo07@misena | 3126081131 | X | Audonis Amaya C |
| 36 | Ismael VonStahl | 12522772 | X | | | CIGEC | ivonstahlen@sena | 3104252463 | | |
| 37 | Carmen Yelitza Reyes Prado | 49609350 | | X | | Sena | creyesp@sena.edu.co | 3017605302 | — | Carmen Yelitza Reyes Prado |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



Powered by CamScanner

SENA

**REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024**

27 DE AGOSTO DE 2024 - 3:00 PM

**OBJETIVO (S)** Liderazgo para el trabajo en equipo y técnicas para mejorar la inteligencia emocional

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Mª Camila García | 1065663676 | | ✓ | | CIGEC | mariacamilagarcia-21@hotmail.com | 3164484896 | | |
| 2 | Yosander Rangel | 1264522? | | ✓ | | CIGEC | yosander@gmail.com | 3145447195 | | |
| 3 | Rafael Suarez H | 1065631200 | | ✓ | | CIGEC | rafaelsuarezh87@gmail.com | 3235183669 | | |
| 4 | Yuris Camacho | 1065576024 | | ✓ | | SENA CIGEC | dayanaayrith@hotmail.com | 3163406492 | | |
| 5 | Elkin Gonzalez | 1065618445 | | ✓ | | CIGEC | elkinmanuelgonzalez gonzalez@live.com | 3216986459 | | |
| 6 | Rita J. Monsalve | CC 714321 | | ✓ | | coord. educ. | rjmonsalve@sena.co | 3137845884 | | |
| 7 | Raul Ortega | 77027184 | | ✓ | | CIGEC | rco_2001@yahoo.com | 3152621373 | | |
| 8 | Nivaldo Arrieta | 1065565462 | | ✓ | | CIGEC | nivaldoarrieta@gmail.com | 3163864329 | | |
| 9 | Sandra Luque | 49'760.688 | | ✓ | | SENA-UEN | luquemuzz@hotmail.com | 3205738702 | | |
| 10 | Carmen Yelitza Reyes Prado | 49609350 | | ✓ | | Sena | cireyesp@sena.edu.co | 3017607302 | — | Carmen Yelitza Reyes Prado |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



Powered by CamScanner

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

Somos la Décima Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2025

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2025

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**3202413781**

## PÓLIZA No: 320 - 47 - 994000028939 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CARRERA 47** COD. AGENCIA: 320 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| FECHA DE EXPEDICIÓN | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 27 | 06 | 2024 |

| FECHA DE IMPRESIÓN | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 27 | 06 | 2024 |

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **CENTRO DE CONSULTORIA Y ESTADISTICA DATA CENTER S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.781.225-5**

DIRECCIÓN: CALLE 9 #13 - 54 CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR TELÉFONO: 3128796232

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **. SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL CESAR** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

BENEFICIARIO: **. SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL CESAR** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

| DESCRIPCION AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CONTRATO CUMPLIMIENTO | 27/06/2024 | 27/01/2025 | 1,300,000.00 |

BENEFICIARIOS
NIT 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL CESAR, .

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

***OBJETO DE LA GARANTIA***

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.6464807, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN DEL CLIMA ORGANIZACIONAL, A TRAVÉS DE TALLERES TEÓRICOS PRÁCTICOS (DINÁMICAS Y JUEGOS LÚDICOS) DIRIGIDO A LOS FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS EN TEMAS PSICOSOCIALES DE LIDERAZGO PARA EL TRABAJO EN EQUIPO Y TÉCNICAS PARA LA INTELIGENCIA EMOCIONAL.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ *****1,300,000.00 | $ **********25,000 | $****11,000.00 | $ ********6,840 | $ **********42,840 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| MAC ASESORIAS EN SEGUROS LTDA | 10502 | 100.00 |

| NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|

**DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login**

**MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN : HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX**

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

**FIRMA ASEGURADOR**

(415)7701861000019(8020)000000000007000320241378

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CDDA207A0B0EFF7957

CLIENTE

**Defensor del Consumidor Financiero:** Manuel Guillermo Rueda Serrano *** Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá *** Teléfono:** (601) 7919180
**Fax: (**601) 7919180 *** Celular:** 312 342 6229 *** Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
**Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA