SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"
REGIONAL GUAJIRA

FICHA DE CARACTERIZACIÓN

CODIGO FICHA: | CODIGO SOLICITUD:

FECHA INICIO	DÍA	MES	AÑO
	23	11	2024

FECHA TERMINACION	DÍA	MES	AÑO
	27	11	2024

CUPO SOLICITADO: 25

PROGRAMA DE FORMACION: Preparación de galpon recepción de pollo

CÓDIGO PROGRAMA: | VERSION: 1 | A LA MEDIDA: SI [ ] NO [ ]

MUNICIPIO: Riohacha | AMBIENTE: casa comunal COTOPRIX

DIRECCION AMBIENTE: casa comunal COTOPRIX

DEMANDA SOCIAL [ ] | CONVENIO No.

EMPRESA [ ] | NOMBRE EMPRESA:

TELEFONO: | NIT:

HORARIO DE LA FORMACION: 8:00 AM – 4:00 PM
* Horario Militar
HORARIO ULTIMO DIA:

DIAS DOCENTE :	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
						23	24

DIAS DOCENTE :	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
	25	26	27				

DOCENTE 1: EDUAR JACOME OROZCO C.C. 1062810160

TELEFONO: 3022981146 EMAIL: jacomeeduar938@hmail.com

PERFIL PROFESIONAL DEL INSTRUCTOR Y BREVE DESCRIPCION: Tecnico con experiencia en especies menores, gallinas ponedoras, pollo de engorde y ovino caprino, muy desempeñado como capacitador en proyectos productivos.

ACTIVIDADES (ELEMENTOS) DESCRIPCIÓN DE UN RESULTADO DE APRENDIZAJE	HORAS
Recolector polinaza de acuerdo con las normas exigidas.	40

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

EDUAR JACOME
FIRMA INSTRUCTOR 1062810160

V.B. COORD. ACADEMICO o LIDER DE PROGRAMA
1004842191

Escaneado con CamScanner

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL | VERSION: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL:	Guajira	CENTRO DE FORMACIÓN:	CAA	CIUDAD/MUNICIPIO:	Riohacha

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Preparacion de jalon y recepcion de polo

NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULAS)

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	☒

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	9876449	Alberto Jose	Fandiño		Albfan@gmail.com	3105078833	Alberto Fandiño
2	CC	56075959	Dina Luz	Guerra Negrete		nadiro@gmail.com	3169231595	Dina Luz Guerra
3	CC	1122403769	Yuliana	Matta Cerro			3169234595	
4	CC	1122402036	Omar Jose	Brieva Polo			3132344279	Omar Jose Brieva
5	CC	77023100	Wilson Jose	Cervantes Salas			3157330148	Wilson Cervantes
6	CC	84104600	Luciano G.	Zapata Vergara			3014582066	Luciano Zapata.
7	CC	1192897889	Luana Isabel	Barranco Cabello				Luana B
8	CC	56076767	Gleidy Mona	Caballero Molina				Gleidys
9	CC	1148616814	Marelina	Mendoza Nieva			3134657776	
10	CC	1131076773	Divier Jose	Ortiz De Luque			3134657776	Divier Ortiz
11	CC	40931866	Ada Luz	Reinoso Penaranda			3148029668	Ada Luz Reinoso
12	CC	40924444	Gladys del carmen	Brito Ramirez			3233417441	Glexi BRITO
13	PPT	5073308	Leidy Mercedes	Gonzalez A.			3117744078	Leidy Gonzalez
14	CC	1006617499	Yandra Lizeth	Rodriguez Arroyo			3213416499	Yandra R
15	CC	1118831625	Ledys M.	Epinayu Mendoza			3148029668	Ledys M
16	CC	40929735	Fabiola cecilia	Amaya Roja			3219266688	Fabiola
17	CC	84032607	Alexander R.	Loaiza Molina			3148029668	Alexander
18	CC	26967837	Neisis Josefina	Rodriguez M			3106383111	Neisis Rodriguez
19	CC	84041004	Jose Maria	Rojas Guerra			3128457540	Jose Orozco
20	CC	1118818123	Anselma M	Caballero M			3128457540	Marcelina

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

Escaneado con CamScanner

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3

CÓDIGO: (FPI-PL-[illegible]1

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL:	Guajira	**CENTRO DE FORMACIÓN:**	CAA	**CIUDAD/MUNICIPIO:**	Riohacha
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Preparacion de galpon y recepcion de Pollo			**NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN** (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	**PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES**	☐	**MATRICULA**	☒

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	57116039	Diana Ester	Diazo Ochoa	chdiaz01@gmail.com		3135306757	Diana Diaz O
2	CE	1118800832	Adeilis Yaleth	Rodriguez R	Arodriguez238@gmail.com		3116025845	ADEILIS R
3	CC	1131074032	Aldeinis M	Brito Rodriguez		BritoRAMIRE@gmail	3136348967	ALDIENIS
4	CC	1131071249	Aldanis Brito	Rodriguez		AldBri@gmail.com	3116025845	Aldanis Brito
5	CC	56077812	Arinda Isabel	Carrazco S			3135253728	ARinda C
6	CC	1681776875	EDanis J	Yance P			3158282630	Evanis J
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

[illegible] libre, voluntario y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado

Escaneado con CamScanner