REPORTE MENSUAL DEL INSTRUCTOR

REGIONAL CORDOBA

CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

NOMBRE COMPLETO DEL INSTRUCTOR:	**FREDY FERNANDO OVIEDO CORONADO**	**AÑO:**	**2024**
CÉDULA:	**78691749**	**MES:**	**DICIEMBRE**

PARTE HORAS DIRECTAS A FORMACIÓN - PROGRAMAS EN FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA

			HORARIO		FECHA		DIAS												
Ficha	**Programa de Formación**	**Tipo**	**Hora Inicial**	**Hora Final**	**Fecha Inicio**	**Fecha Fin**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**Días**	**Si es programa complementario ¿INCLUIR FESTIVOS?**	**COMPETENCIA DESARROLLADA**	**RESULTADOS DE APRENDIZAJE**	**Horas por sesión**	**Cantidad Sesiones**	**Festivos**	**Total Horas**
3085606	PROGRAMA: TECNICO EN OPERACIONES COMERCIALES EN RETAIL - ATENCIÓN AL CLIENTE	TECNICO	12:00	20:00	2/12/2024	9/12/2024	x							Lunes		ATENDER CLIENTES DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO DE SERVICIO Y NORMATIVA - ATENCIÓN AL CLIENTE	RA1. PRESTAR EL SERVICIO AL CLIENTE TENIENDO EN CUENTA PROTOCOLOS DE LA ORGANIZACIÓN	**8**	2	0	16
3085606	PROGRAMA: TECNICO EN OPERACIONES COMERCIALES EN RETAIL - INDUCCION	TECNICO	12:00	20:00	3/12/2024	13/12/2024		X			X			Martes, viernes		RESULTADO DE APRENDIZAJE DE LA INDUCCIÓN.	APROPIAR CARACTERISTICAS DE LA GESTIÓN ORGANIZACIONAL DEL SENA EN EL CONTEXTO DE LA MISIÓN	**8**	4	0	32
3085606	PROGRAMA: TECNICO EN OPERACIONES COMERCIALES EN RETAIL - PROCESAR RECURSO	TECNICO	12:00	20:00	4/12/2024	11/12/2024			X					Miercoles		PROCESAR EL RECAUDO DE CAJA DE ACUERDO CON NORMATIVA Y MANUAL TÉCNICO . PROCESAMIENTO DE RECURSOS	RA1. DISPONER LOS RECURSOS DEL PUESTO DE PAGO SEGÚN POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE LA	**8**	2	0	16
		TECNICO	12:00	20:00														**8**	0	0	0
3085606	PROGRAMA: TECNICO EN OPERACIONES COMERCIALES EN RETAIL - SURTIDO DE PRODUCTOS	TECNICO	12:00	20:00	5/12/2024	12/12/2024				x				jueves		SURTIR PRODUCTOS SEGÚN PLAN Y TÉCNICAS DE MERCHANDISING - SURTIDO DE PRODUCTOS	RA1. ORGANIZAR INVENTARIOS DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DEL PUNTO DE VENTA 1C/48H	**8**	2	0	16
																		0	0	0	0
																		0	0	0	0
																		0	0	0	0
																		0	0	0	0
																		0	0	0	0
																		0	0	0	0
																		0	0	0	0
																		0	0	0	0
																		0	0	0	0
																TOTAL HORAS					**80**

Tipo de Programa

#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?

PARTE HORAS OTRAS ACTIVIDADES

PARTE APOYO PRESTADO ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

	ACTIVIDAD		JUSTIFICACIÓN	FECHA		HORARIO			HORAS
				DESDE	HASTA	DESDE		HASTA	
1							DESDE		
2							DESDE		
3							DESDE		
4							DESDE		
5							DESDE		
						TOTAL HORAS			

PARTE CAPACITACIÓN INSTRUCTORES PLANTA

	NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN			FECHA		HORARIO			HORAS
				DESDE	HASTA	DESDE		HASTA	
1							DESDE		
2							DESDE		
3							DESDE		
						TOTAL HORAS			**0**

PARTE OTRAS ACTIVIDADES INSTRUCTORES PLANTA

1	**Preparación de clases**		
2	**Incapacidad**		
3	**Lider WorldSkills**		
4	**Permiso Sindical**		
5	**Investigacion**		
6	**Permiso por estudio**		
7	**Act. Culturales (Evento deportivo Nacional)**		

FECHA		HORARIO			HORAS
DESDE	HASTA	DESDE		HASTA	
		TOTAL HORAS			**0**

TOTAL HORAS REPORTADAS	**80**

FIRMA DEL INSTRUCTOR:

Programa de Formación	Municipio
#¿NOMBRE?	#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?	#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?	#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?	#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?	#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?	#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?	#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?	#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?	#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?	#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?	#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?	#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?	#¿NOMBRE?
#¿NOMBRE?	#¿NOMBRE?