PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería, 30 de abril de 2025

Señor (a)
DIANA LUNA GALARAGA
SUPERVISOR(A) CONTRATO **No. CO1.PCCNTR.7524760**
Coordinadora de Articulación con la Media.
Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir
Montería.

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes ABRIL del año 2025

Referencia: No. 7524760 del año 2025

ANDREA MARCELA ESPITIA GALVIS identificada con la cédula de ciudadanía No. 1062680061 de Cotorra, en mi calidad de Contratista del SENA, en Articulación con la Media, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago:

El valor del presente contrato es de CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. ($42.162.184), el SENA pagará al contratista en el mes de abril la suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE. ($4.599.511) y de mayo a noviembre la suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE. ($4.599.511).

Plazo: Será hasta el 30 de noviembre de 2025.

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE INSTRUCTORES DE DIFERENTES ÁREAS DEL CONOCIMIENTO PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA MEDIA DOBLE TITULACIÓN.

Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Cumplir el objeto del contrato de manera personal, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación a impartir, en el área que se ha contratado, cumpliendo con la programación establecida por la Coordinación Académica, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación y de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas y los lineamientos establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual.	Ejecución de la formación profesional integral en el marco del programa articulación con la media, ficha de caracterización 2960113, programa Producción Acuícola, impartiendo la competencia: Establecer plan sanitario según especie animal, plan de producción y normatividad vigente y el resultado de aprendizaje: Realizar actividades del proceso de manejo sanitario según plan de producción y normatividad vigente. En la institución educativa Cañito de los sábalos. Se realizó la solicitud de ficha de la institución educativa los Corrales.	Evidencia fotográfica Listado de asistencia

		Se realizó visita a una nueva institución educativa asignada para la gestión y recolección de documentos de matrícula de los aspirantes de grado 10°.	Evidencia fotográfica
2	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, y del alistamiento de los procesos formativos conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos para el área temática objeto del contrato.	Se asistió de manera puntual a la inducción pedagógica, realizada el 27 de marzo del presente año. Se asistió de manera puntual a la segunda inducción pedagógica, realizada el 31 de marzo del presente año. Se asistió a la reunión presencial, para dar a conocer los lineamientos del aplicativo SOFIA PLUS, la ruta de atención a la prevención de deserción y currículo con la educación media. Realizada el 04 de abril del año en curso. Se participó en la reunión relacionada con la calidad de la formación integral, liderazgo y pedagogía. Realizada el 11 de abril del año en curso.	Evidencia fotográfica Listado de asistencia
3	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el Sistema Optimizado para la Formación Integral del Aprendizaje SOFIA PLUS mediante las siguientes actividades: a). Crear las rutas de aprendizaje y asociar a todos los aprendices a su respectiva ruta.	NO APLICA	NO APLICA

	b) Verificar que los aprendices matriculados queden en estado: “En Formación”. c) Verificar que los datos básicos y de contacto de los aprendices se encuentren actualizados. d). Registrar inasistencias oportunamente. e) Verificar el estado de los aprendices reintegrados o trasladados. f) Comunicar oportunamente al Coordinador académico las anomalías, inconsistencias y novedades de los aprendices.		
4	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	NO APLICA	NO APLICA
5	Documentar en las diferentes plataformas (LMS) los procesos de formación que orienta, asociado con el proyecto formativo (portafolio de evidencias del instructor, material de apoyo bibliográfico, guías de aprendizaje, talleres aplicados y los demás documentos y recursos requeridos por el desarrollo curricular del programa).	El portafolio de evidencias se encuentra al día con los documentos utilizados en la formación.	https://drive.google.com/drive/folders/1uTPubtFKhbBThNSysNaHgqmd26GfXzWg?usp=sharing
6	Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como implementar las estrategias establecidas en el protocolo de la ruta de atención prevención deserción de aprendices – GFPI – PR- 001.	NO APLICA	NO APLICA
7	Apoyar a los aspirantes en el registro en el Sistema Optimizado para la Formación Integral del Aprendizaje SOFIA PLUS, en aquellas poblaciones con características especiales o zonas de difícil acceso.	Se ha realizado el registro de aspirantes de grado decimo de las instituciones educativas articuladas en la plataforma SOFIA PLUS.	Evidencia fotográfica

8	En caso de ser programado en Formación Complementaria Presencial, entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: ficha de caracterización, fotocopia de los documentos de identidad, formato de inscripción de aspirantes en Sofia Plus y/o requisitos definidos en el diseño curricular, en los tiempos establecidos por el Centro de Formación.	NO APLICA	NO APLICA
9	Participar de las reuniones de equipo ejecutor programadas por la Coordinación Académica, y entregar los soportes derivados de las mismas: Actas de inducción, actas de seguimiento a la ejecución de la formación de las fichas asignadas garantizando la emisión de todos los juicios evaluativos, trámite de novedades y actas de cierre de etapa lectiva.	NO APLICA	NO APLICA
10	Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción, comunicación y divulgación del portafolio de servicios.	NO APLICA	NO APLICA
11	Acompañar a los aprendices a las actividades que se encuentren planeadas por el equipo de Bienestar al Aprendiz, de acuerdo con la programación asignada.	NO APLICA	NO APLICA
12	Informar oportunamente, a la Coordinación Académica cualquier eventualidad que no permita cumplir con la programación establecida por el Centro de Formación.	NO APLICA	NO APLICA
13	Verificar el correcto registro de datos de los aprendices en el aplicativo SOFIA PLUS e informar las novedades por escrito, garantizando que estos	NO APLICA	NO APLICA

	datos al finalizar la formación se encuentren correctos para iniciar el proceso de certificación.		
14	Dar cumplimiento a la circular 3-2023-000255 del 27 de diciembre de 2023 y la resolución 1-02689 del 26 de diciembre de 2023, correspondientes a la implementación del Sistema de Gestión de Documentos Electrónicos de Archivo para la conformación del Archivo Electrónico SENA – AES y demás normas concordantes o complementarias.	NO APLICA	NO APLICA
	Las demás obligaciones necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	NO APLICA	NO APLICA

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a

la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. De la planilla 4598507541 de Coomeva, de marzo del 2025 (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites").

Evidencias en (9) folios

Cordialmente,



Firma
ANDREA MARCELA ESPITIA GALVIS
Contratista
C.C. No. 1062680061 DE COTORRA

Recibí a satisfacción:

Firma

DIANA LUNA GALARAGA
Supervisor Contrato No. CO1.PCCNTR.7524760
Coordinadora de Articulación con la Media.

Evidencias

Anexo evidencia obligación 1

Actividad 1. Ejecución de la formación profesional integral.







FORMATO DE APOYO

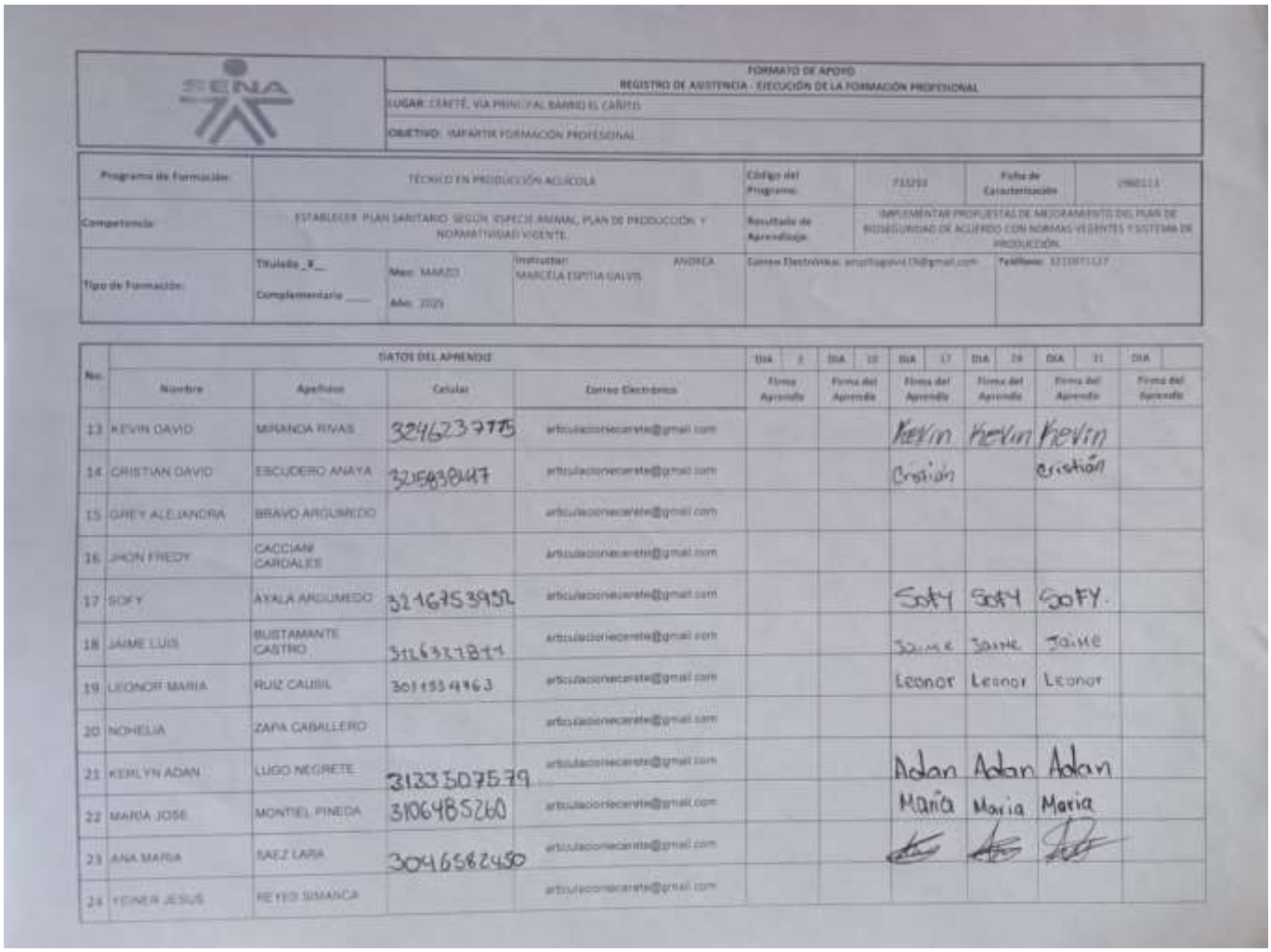
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: CERETE, VIA PRINCIPAL BARRIO EL CAÑITO

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	TECNICO EN PRODUCCIÓN ACUICOLA			Código del Programa:	TXXXXX	Ficha de Caracterización: 2965113
Competencia:	ESTABLECER PLAN SANITARIO, SEGÚN ESPECIE ANIMAL, PLAN DE PRODUCCION, Y NORMATIVIDAD VIGENTE			Resultado de Aprendizaje:	IMPLEMENTAR PROPUESTAS DE MEJORAMIENTO DEL PLAN DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO CON NORMAS VIGENTES Y SISTEMA DE PRODUCCIÓN	
Tipo de Formación:	Titulada _X_ Complementaria ____	Mes: MARZO Año: 2025	Instructor: ANDREA MARCELA ESPITIA SALVO	Correo Electrónico:		Teléfono: 3233971127

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA 3	DIA 10	DIA 17	DIA 24	DIA 31	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
1	BERMUDEZ	RUIZ YULIESIS CAROLINA		articulacioniecarete@gmail.com						
2	JORGE LUIS	CARCES SALCEDO		articulacioniecarete@gmail.com						
3	ADRIANA	SAEZ LARA		articulacioniecarete@gmail.com						
4	YULEIMI	REINO RODRIGUEZ		articulacioniecarete@gmail.com						
5	YAIRA PATRICIA	PAYARES GUEVARA		articulacioniecarete@gmail.com						
6	CARLOS JOSE	VERGARA MONTES		articulacioniecarete@gmail.com						
7	RONAL ANDRES	VILLALBA FLOREZ	3146926678	articulacioniecarete@gmail.com			Ronal	Ronal	Ronal	
8	EDGARDO ANTONIO	MERCADO DURANGO		articulacioniecarete@gmail.com						
9	CRUZ MARIA	SANCHEZ LOPEZ	3237494683	articulacioniecarete@gmail.com			Cruz	Cruz	Cruz	
10	SEBASTIAN ANDRES	CARDENAS MORALES	3245946904	articulacioniecarete@gmail.com			Sebas	Sebas	Sebas	
11	VALENTINA	GARCIA VILCHES	3125196[illegible]	articulacioniecarete@gmail.com			Vale	Vale	Vale	
12	ESTEFANY	HENAO MALISSA		articulacioniecarete@gmail.com						



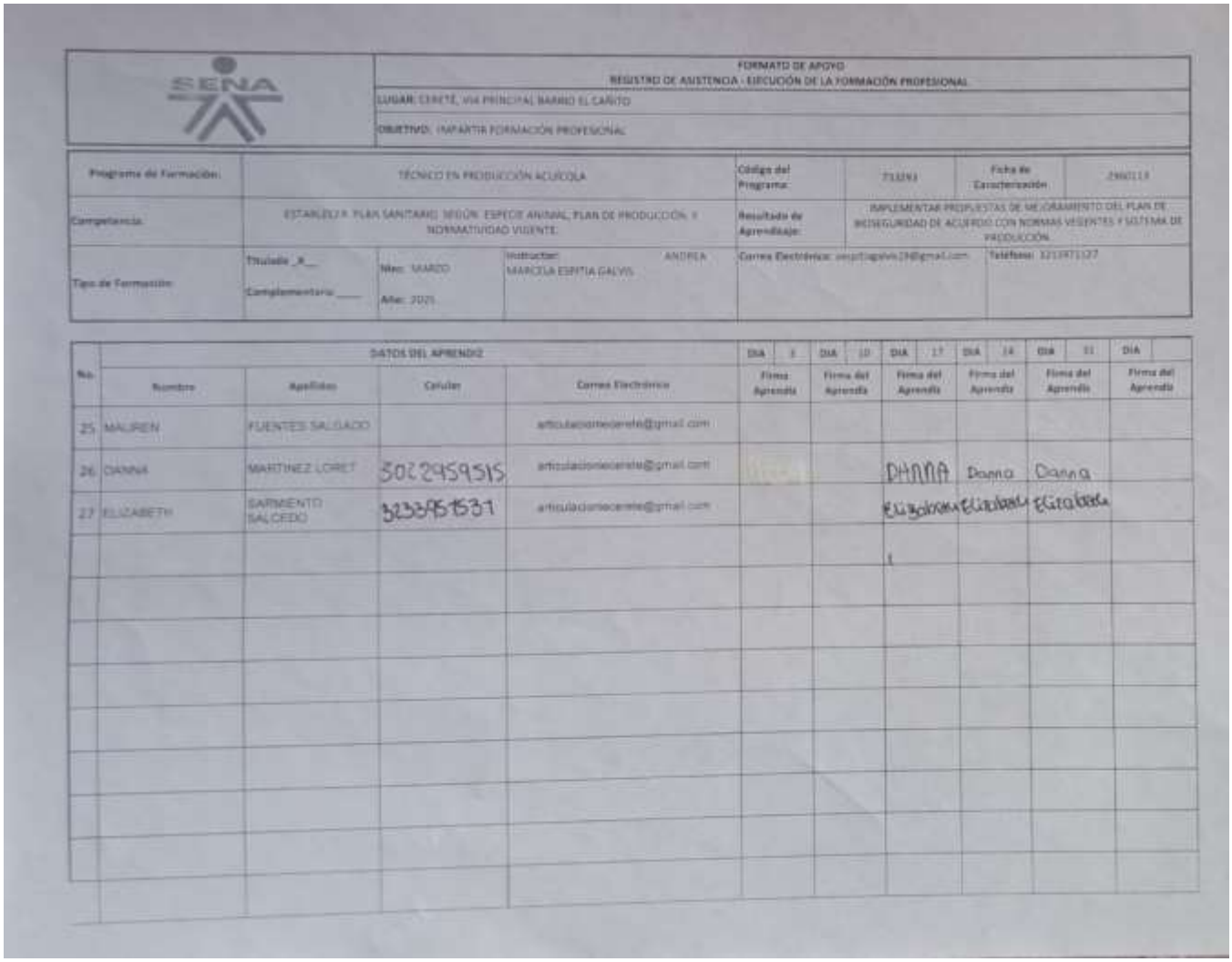
FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: CENTE, VIA PRINCIPAL BARRIO EL CAÑITO

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	TÉCNICO EN PRODUCCIÓN ACUÍCOLA	Código del Programa:	733293	Ficha de Caracterización	3080113
Competencia:	ESTABLECER PLAN SANITARIO SEGÚN ESPECIE ANIMAL, PLAN DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVIDAD VIGENTE.	Resultado de Aprendizaje:	IMPLEMENTAR PROPUESTAS DE MEJORAMIENTO DEL PLAN DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO CON NORMAS VIGENTES Y SISTEMA DE PRODUCCIÓN.		
Tipo de Formación:	Titulada _X_ Complementaria ____	Mes: MARZO Año: 2025	Instructor: ANDREA MARCELA ESPITIA GALVIS	Correo Electrónico:	Teléfono:

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA 3	DIA 10	DIA 17	DIA 24	DIA 31	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
13	KEVIN DAVID	MIRANDA RIVAS	3046237775	articulacionsecarete@gmail.com			Kevin	Kevin	Kevin	
14	CRISTIAN DAVID	ESCUDERO ANAYA	3215838447	articulacionsecarete@gmail.com			Cristián		cristián	
15	GREY ALEJANDRA	BRAVO ARGUMEDO		articulacionsecarete@gmail.com						
16	JHON FREDY	CACCIANI CARDALES		articulacionsecarete@gmail.com						
17	SOFY	AYALA ARGUMEDO	3216753952	articulacionsecarete@gmail.com			Sofy	Sofy	Sofy.	
18	JAIME LUIS	BUSTAMANTE CASTRO	3126327899	articulacionsecarete@gmail.com			Jaime	Jaime	Jaime	
19	LEONOR MARIA	RUIZ CAUSIL	3011534963	articulacionsecarete@gmail.com			Leonor	Leonor	Leonor	
20	NOHELIA	ZAPA CABALLERO		articulacionsecarete@gmail.com						
21	KERLYN ADAN	LUGO NEGRETE	3133507579	articulacionsecarete@gmail.com			Adan	Adan	Adan	
22	MARIA JOSE	MONTIEL PINEDA	3106485260	articulacionsecarete@gmail.com			Maria	Maria	Maria	
23	ANA MARIA	SAEZ LARA	3046582450	articulacionsecarete@gmail.com						
24	YEINER JESUS	REYES SIMANCA		articulacionsecarete@gmail.com						



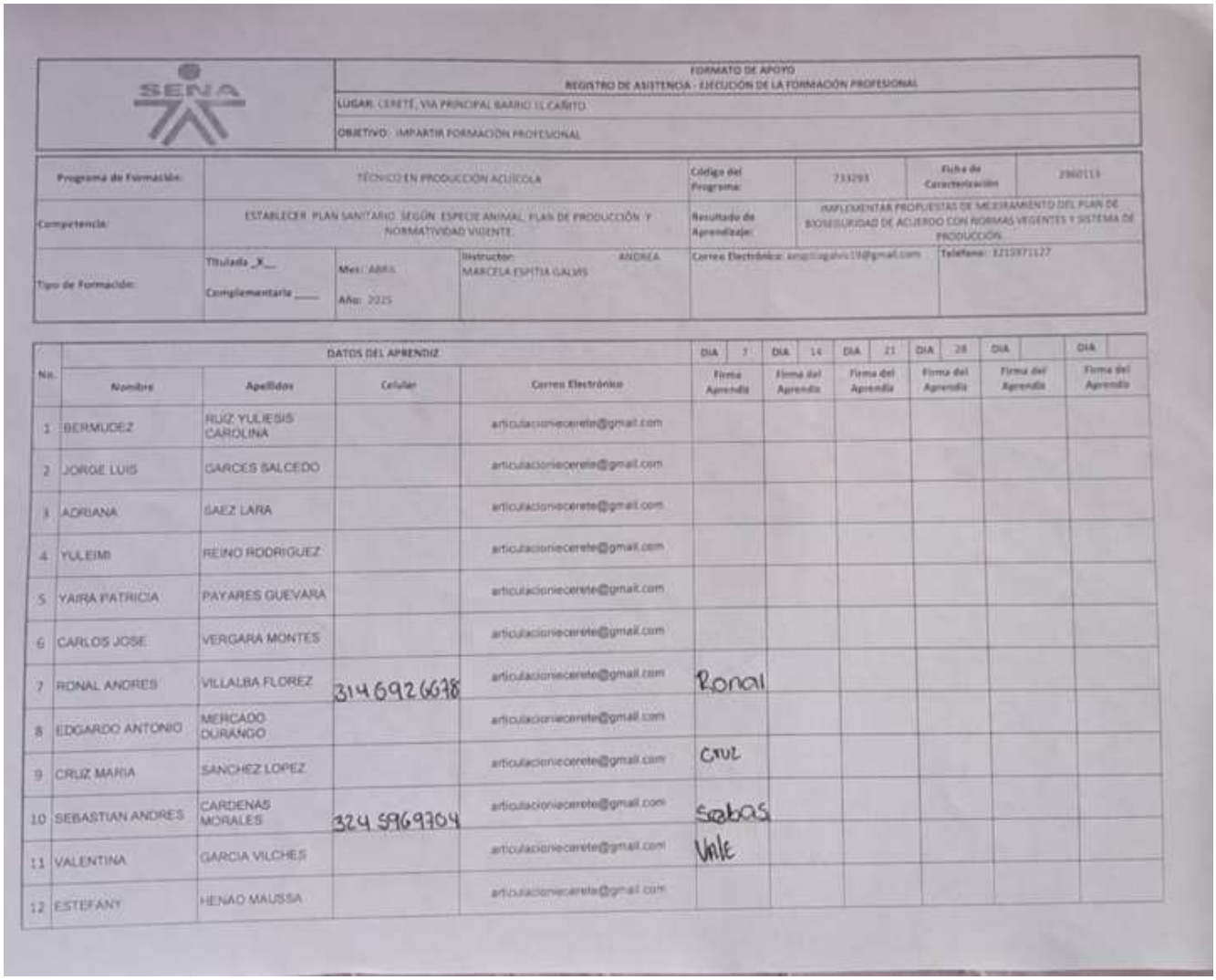
FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: CENTÉ, VIA PRINCIPAL BARRIO EL CAÑITO

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	TÉCNICO EN PRODUCCIÓN ACUÍCOLA		Código del Programa:	733093	Ficha de Caracterización	2960118
Competencia:	ESTABLECER PLAN SANITARIO SEGÚN ESPECIE ANIMAL, PLAN DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVIDAD VIGENTE.		Resultado de Aprendizaje:	IMPLEMENTAR PROPUESTAS DE MEJORAMIENTO DEL PLAN DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO CON NORMAS VIGENTES Y SISTEMA DE PRODUCCIÓN.		
Tipo de Formación:	Titulada _X_ Complementaria____	Mes: MARZO Año: 2025	Instructor: ANDREA MARCELA ESPITIA GALVIS	Correo Electrónico:		Teléfono: 3213471127

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA 3	DIA 10	DIA 17	DIA 14	DIA 31	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
25	MAUREN	FUENTES SALGADO		articulacionsecaret@gmail.com						
26	DANNA	MARTINEZ LORET	3022959515	articulacionsecaret@gmail.com			DANNA	Danna	Danna	
27	ELIZABETH	SARMIENTO SALCEDO	3233851531	articulacionsecaret@gmail.com			Elizabeth	Elizabeth	Elizabeth	



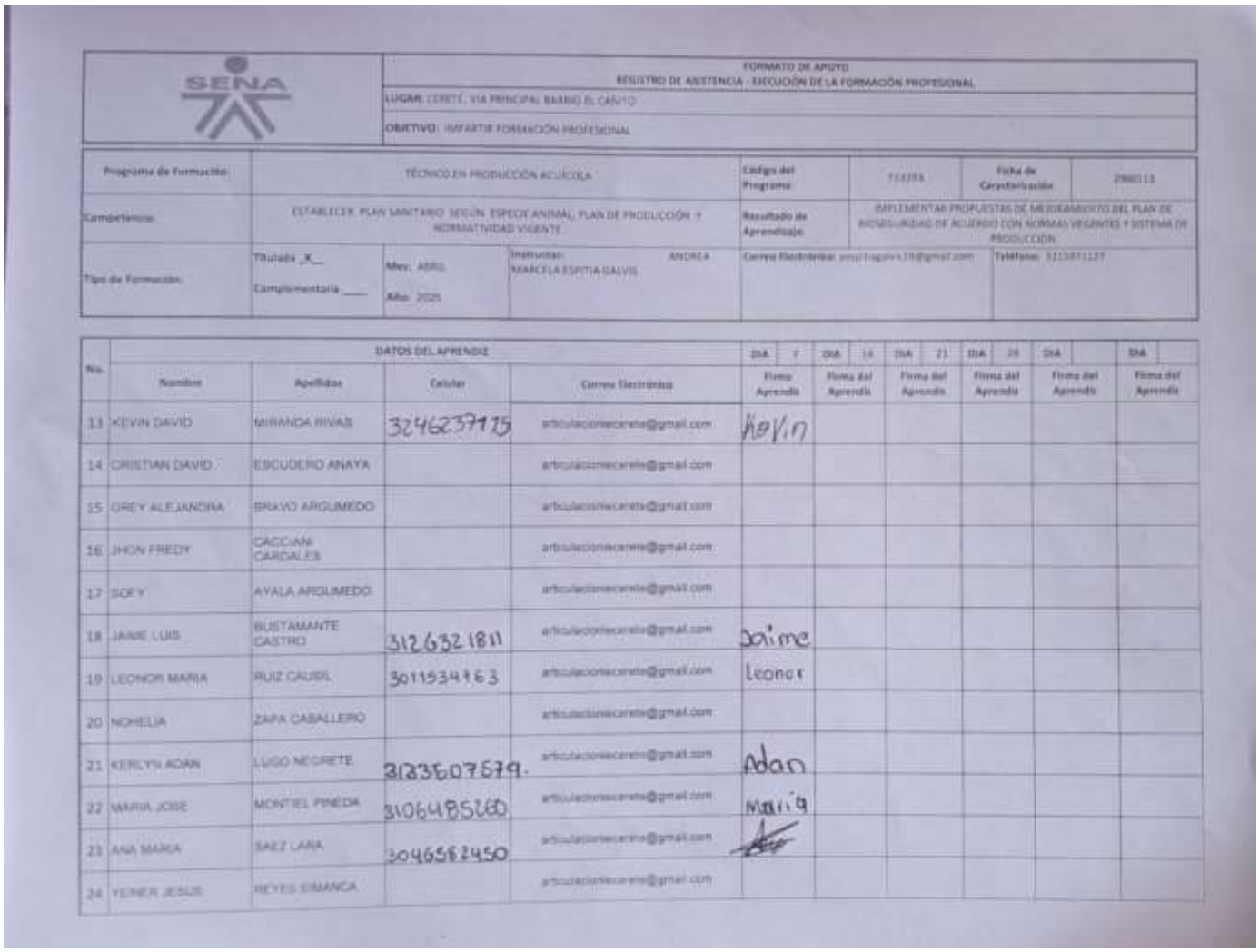
FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: CERETÉ, VIA PRINCIPAL BARRIO EL CAÑITO

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	TÉCNICO EN PRODUCCIÓN ACUÍCOLA			Código del Programa:	733293	Ficha de Caracterización: 2960113
Competencia:	ESTABLECER PLAN SANITARIO SEGÚN ESPECIE ANIMAL, PLAN DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVIDAD VIGENTE.			Resultado de Aprendizaje:	IMPLEMENTAR PROPUESTAS DE MEJORAMIENTO DEL PLAN DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO CON NORMAS VIGENTES Y SISTEMA DE PRODUCCIÓN.	
Tipo de Formación:	Titulada _X__ Complementaria ____	Mes: ABRIL Año: 2025	Instructor: ANDREA MARCELA ESPITIA GALVIS	Correo Electrónico: aespitiagalvis19@gmail.com		Teléfono: 3213871127

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA 7	DIA 14	DIA 21	DIA 28	DIA	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
1	BERMUDEZ	RUIZ YULIESIS CAROLINA		articulacioniecerete@gmail.com						
2	JORGE LUIS	GARCES SALCEDO		articulacioniecerete@gmail.com						
3	ADRIANA	SAEZ LARA		articulacioniecerete@gmail.com						
4	YULEIMI	REINO RODRIGUEZ		articulacioniecerete@gmail.com						
5	YAIRA PATRICIA	PAYARES GUEVARA		articulacioniecerete@gmail.com						
6	CARLOS JOSE	VERGARA MONTES		articulacioniecerete@gmail.com						
7	RONAL ANDRES	VILLALBA FLOREZ	3146926698	articulacioniecerete@gmail.com	Ronal					
8	EDGARDO ANTONIO	MERCADO DURANGO		articulacioniecerete@gmail.com						
9	CRUZ MARIA	SANCHEZ LOPEZ		articulacioniecerete@gmail.com	Cruz					
10	SEBASTIAN ANDRES	CARDENAS MORALES	3245969704	articulacioniecerete@gmail.com	Sebas					
11	VALENTINA	GARCIA VILCHES		articulacioniecerete@gmail.com	Vale					
12	ESTEFANY	HENAO MAUSSA		articulacioniecerete@gmail.com						



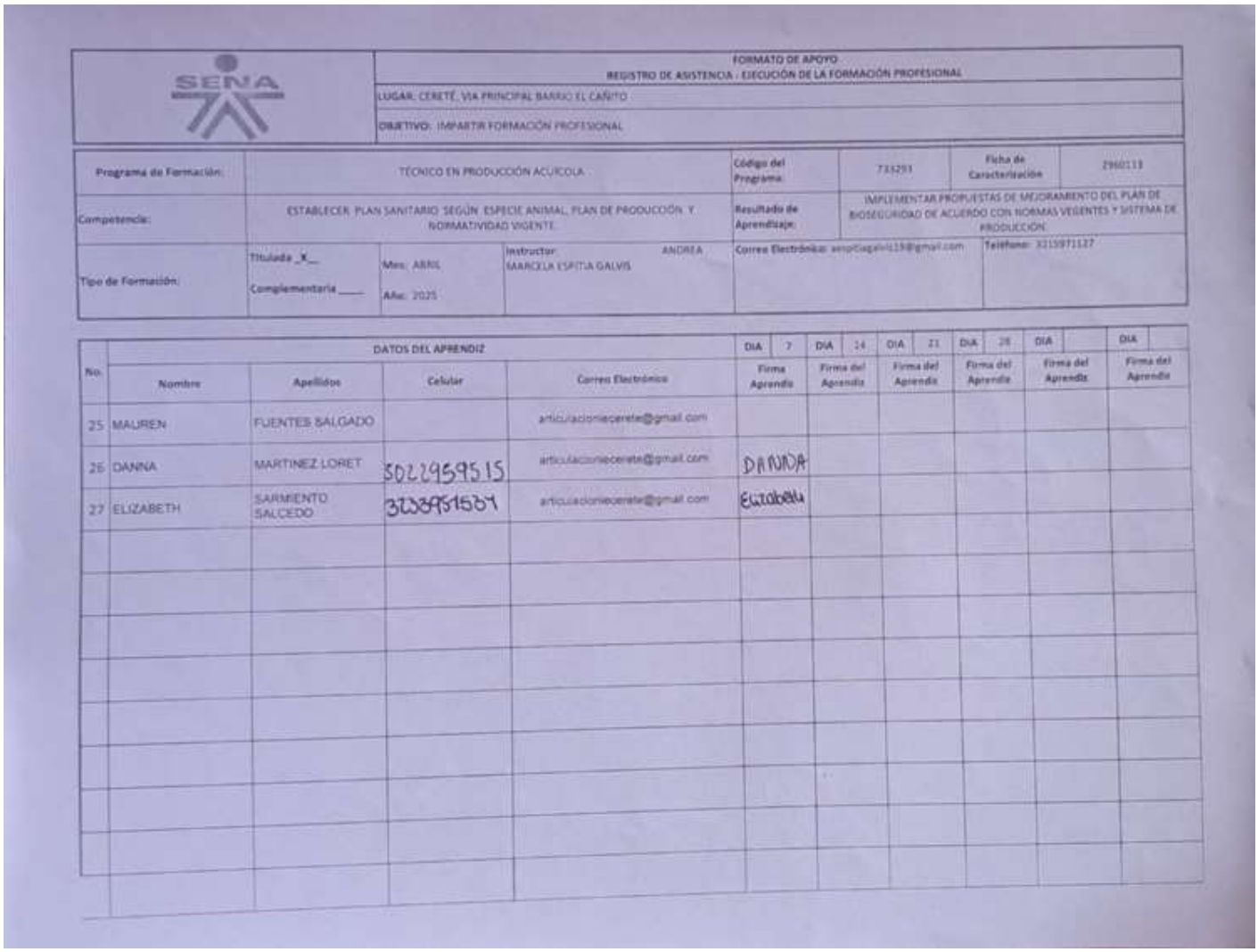
FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: CERETÉ, VIA PRINCIPAL BARRIO EL CAÑITO

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	TÉCNICO EN PRODUCCIÓN ACUÍCOLA			Código del Programa:	733393	Ficha de Caracterización:	2980113
Competencia:	ESTABLECER PLAN SANITARIO SEGÚN ESPECIE ANIMAL, PLAN DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVIDAD VIGENTE			Resultado de Aprendizaje:	IMPLEMENTAR PROPUESTAS DE MEJORAMIENTO DEL PLAN DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO CON NORMAS VIGENTES Y SISTEMA DE PRODUCCIÓN		
Tipo de Formación:	Titulada _X_ Complementaria ____	Mes: ABRIL Año: 2025	Instructor: ANDREA MARCELA ESPITIA GALVIS	Correo Electrónico:		Teléfono: 3115871127	

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA 7	DIA 14	DIA 21	DIA 28	DIA	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
13	KEVIN DAVID	MIRANDA RIVAS	3246237975	articulacionecarete@gmail.com	Kevin					
14	CRISTIAN DAVID	ESCUDERO ANAYA		articulacionecarete@gmail.com						
15	GREY ALEJANDRA	BRAVO ARGUMEDO		articulacionecarete@gmail.com						
16	JHON FREDY	CACCIANI CARDALES		articulacionecarete@gmail.com						
17	SOFY	AYALA ARGUMEDO		articulacionecarete@gmail.com						
18	JAIME LUIS	BUSTAMANTE CASTRO	3126321811	articulacionecarete@gmail.com	Jaime					
19	LEONOR MARIA	RUIZ CAUSIL	3011534163	articulacionecarete@gmail.com	Leonor					
20	NOHELIA	ZAPA CABALLERO		articulacionecarete@gmail.com						
21	KERLYN ADAN	LUGO NEGRETE	3183607679.	articulacionecarete@gmail.com	Adan					
22	MARIA JOSE	MONTIEL PINEDA	3106485660	articulacionecarete@gmail.com	Maria					
23	ANA MARIA	SAEZ LARA	3046582450	articulacionecarete@gmail.com	Ana					
24	YEINER JESUS	REYES SIMANCA		articulacionecarete@gmail.com						



FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: CERETÉ, VIA PRINCIPAL BARRIO EL CAÑITO

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	TÉCNICO EN PRODUCCIÓN ACUÍCOLA			Código del Programa:	733291	Ficha de Caracterización: 2960113
Competencia:	ESTABLECER PLAN SANITARIO SEGÚN ESPECIE ANIMAL, PLAN DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVIDAD VIGENTE			Resultado de Aprendizaje:	IMPLEMENTAR PROPUESTAS DE MEJORAMIENTO DEL PLAN DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO CON NORMAS VIGENTES Y SISTEMA DE PRODUCCION	
Tipo de Formación:	Titulada _X_ Complementaria ____	Mes: ABRIL Año: 2025	Instructor: ANDREA MARCELA ESPITIA GALVIS	Correo Electrónico: aespitiagalvis15@gmail.com		Teléfono: 3215971127

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA 7	DIA 14	DIA 21	DIA 28	DIA	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
25	MAUREN	FUENTES SALGADO		articulacionsecerete@gmail.com						
26	DANNA	MARTINEZ LORET	3022959515	articulacionsecerete@gmail.com	DANNA					
27	ELIZABETH	SARMIENTO SALCEDO	3233951564	articulacionsecerete@gmail.com	Elizabeth					

Actividad 3. Visita a institución educativa en Buena vista para recolección de documentos de matricula





Anexo evidencia obligación 2

Actividad 1. Inducción pedagógica. 27 de marzo de 2025.





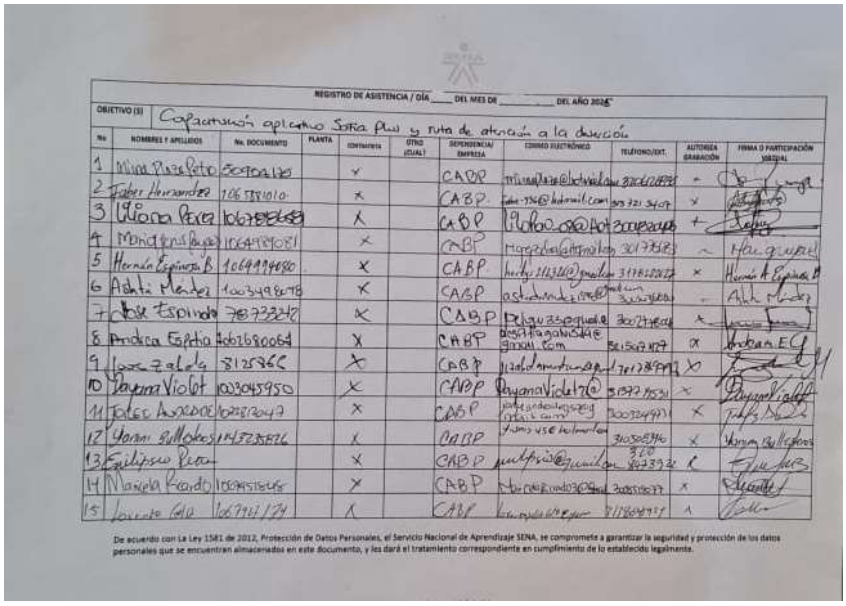
Actividad 2. Inducción pedagógica. 31 de marzo de 2025.





Actividad 3. Reunión presencial. 04 de abril de 2025.





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA ____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 2025

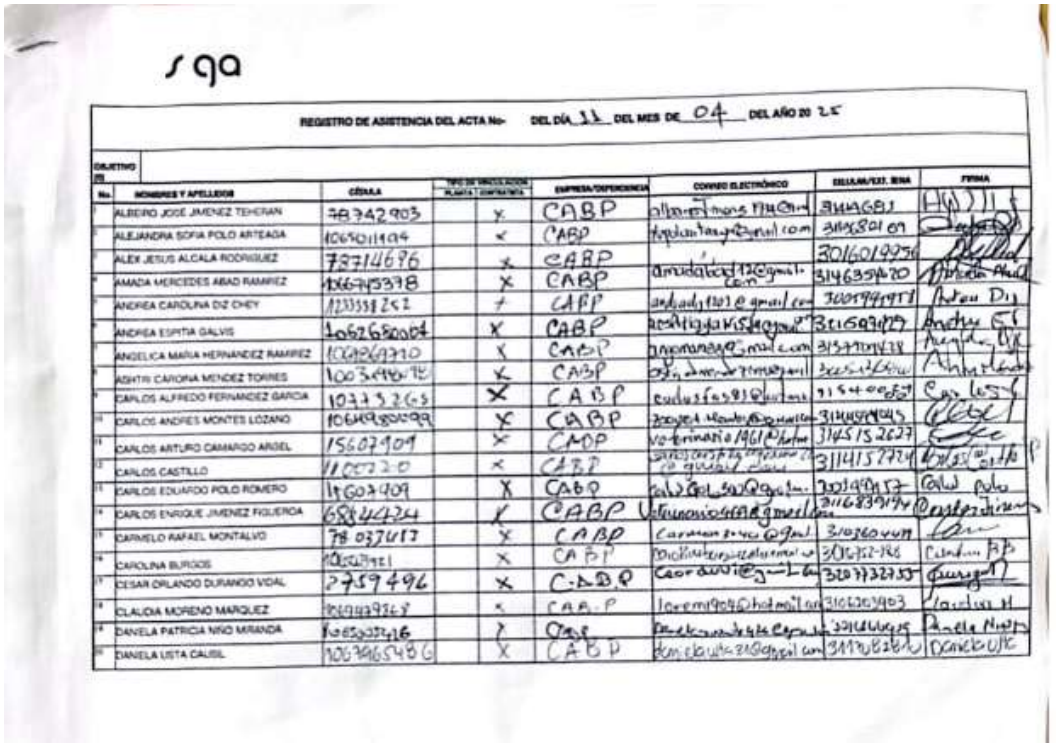
OBJETIVO (S): Capacitación aplicativo Sofia Plus y ruta de atención a la deserción

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Mirna Pizarro	36904180		X		CABP				
2	Faber Hernandez	7657551010		X		CABP				
3	Viviana Perez	1067		X		CABP				
4	Monica	1064999081		X		CABP				
5	Hernán Espinosa B	1064994080		X		CABP				
6	Adela Mendez	1003498678		X		CABP				
7	Jose Espinosa	78773247		X		CABP				
8	Andrea Espitia	1067680064		X		CABP				
9	Laura Zapata	8125865		X		CABP				
10	Dayana Violet	1003045950		X		CABP				
11	Jaider Alexander	1067872047		X		CABP				
12	Yenni Bellalcazar	1143738876		X		CABP				
13	Felipe Perez			X		CABP				
14	Manuela Ricardo	1064951545		X		CABP				
15	Lorena Cano	1067941774		X		CABP				

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 encuentren almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Actividad 4. Reunión presencial. 11 de abril de 2025.





sga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA 11 DEL MES DE 04 DEL AÑO 20 25

OBJETIVO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA / CONTRATISTA	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
	ALBEIRO JOSE JIMENEZ TEHERAN	78342903	X	CABP		3144GB1	
	ALEJANDRA SOFIA POLO ARTEAGA	1065011494	X	CABP		3145801 09	
	ALEX JESUS ALCALA RODRIGUEZ	78714696	X	CABP		3016019956	
	AMADA MERCEDES ABAD RAMIREZ	1066703398	X	CABP		3146354820	
	ANDREA CAROLINA DIZ CHEY	1233558262	X	CABP		3001944988	
	ANDREA ESPITIA GALVIS	1062680087	X	CABP		3115894879	
	ANGELICA MARIA HERNANDEZ RAMIREZ	1062647710	X	CABP		3157704738	
	ASHTRI CAROINA MENDEZ TORRES	1003496[illegible]	X	CABP			
	CARLOS ALFREDO FERNANDEZ GARCIA	1077332[illegible]	X	CABP		3154[illegible]	
	CARLOS ANDRES MONTES LOZANO	1064980099	X	CABP		3144[illegible]	
	CARLOS ARTURO CAMARGO ARGEL	15607909	X	CABP		3145152677	
	CARLOS CASTILLO	1[illegible]	X	CABP		3114157774	
	CARLOS EDUARDO POLO ROMERO	1[illegible]409	X	CABP		3001[illegible]	
	CARLOS ENRIQUE JIMENEZ FIGUEROA	6884424	X	CABP		3116[illegible]	
	CARMELO RAFAEL MONTALVO	78 037417	X	CABP		3103604498	
	CAROLINA BURGOS	1[illegible]	X	CABP		3[illegible]	
	CESAR ORLANDO DURANGO VIDAL	2759496	X	CABP		3207732553	
	CLAUDIA MORENO MARQUEZ	1[illegible]	X	CABP		3166303903	
	DANIELA PATRICIA NIÑO MIRANDA	1[illegible]16	X	CABP		3214646[illegible]	
	DANIELA USTA CALISL	1067965486	X	CABP		3117[illegible]	

Anexo evidencia obligación 7

