PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

San Andrés Islas, Abril 21/2025

Señor (a)
MARIA EUGENIA CASTILLO HERNANDEZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7392328**
Profesional de la oficina de Bienestar del Aprendiz
San Andrés Islas

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

Referencia: No **CO1.PCCNTR.7392328** del año 2025

KATHLEEN JOHANA VIVANCO ROMERO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1123631780 de San Andrés, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Área de Bienestar al Aprendiz, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Valor total del contrato la suma de VENTIOCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS m/cte. ($ 28.187.320) M/CTE. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) diez (10) pagos iguales por los meses de febrero a Noviembre de 2025, por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS m/cte (2.818.732) M/CTE cada uno.

Plazo: Será hasta el treinta (30) de noviembre de 2025.

OBJETO: Prestar los servicios personales para adelantar y desarrollar acciones orientadas a la promoción de la salud mental y prevención de problemas psicosociales, así como el fortalecimiento del liderazgo y desarrollo humano integral de los Aprendices que favorezcan su

permanencia en el proceso formativo en el marco del Plan Nacional de Bienestar de los Aprendices de acuerdo con la normatividad vigente.

Obligaciones Especificas

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Presentar para aprobación por parte del supervisor del contrato, un plan de trabajo que incluya cronograma y entregables.	Presente plan de trabajo con las actividades y temas a desarrollar durante el mes de Abril/2025	Evidencia fotográfica
2	Identificar, generar y evaluar, estrategias orientadas a la retención de los aprendices dentro del alcance del objeto contractual, articulando con el equipo que adelanta acciones del plan de bienestar y grupos internos del Centro de formación, el desarrollo de mecanismos que mejoren la retención de aprendices.	Realice identificación de estrategias orientadas a la retención de los aprendices y las propuestas a realizar dentro del área de trabajo social. Brinde orientación individual a aprendices en riesgo de deserción. Desarrolle taller de empatía y comunicación en el marco del día mundial de la salud, con el fin de brindar estrategias de fortalecimiento de las habilidades comunicativas, fomentar el dialogo, la tolerancia y comprensión. dirigido a los aprendices de técnico en farmacia ficha Nro.3032038.	Evidencia fotográfica

3	Desarrollar las actividades del objeto contractual en las diferentes modalidades de formación, (presencial, virtual y/o a distancia) que aplique para el centro de formación.	Desarrolle atención grupal a través de taller de resolución de conflictos en el cual se definieron los tipos de conflictos, métodos para resolver conflictos y herramientas prácticas para el fortalecimiento de la sana convivencia dentro y fuera del ambiente de aprendizaje; dirigido a los aprendices del técnico en cocina Ficha Nro.3067450 Desarrolle taller de optimización del tiempo con el fin de fortalecer la gestión de las tareas diarias para ser más productivo y eficiente. Dirigido a los aprendices del técnico en cosmetología y estética integral Ficha Nro.2998647 programa servicios de alojamiento Ficha Nro.3115110, programa cuidado de personas con dependencia funcional ficha Nro.3114921, tecnólogo en gestión del talento humano Ficha Nro.2825071. Desarrolle taller de adaptación al cambio, en el cual se brindaron estrategias para el fortalecimiento del proyecto de vida de los nuevos aprendices. Dirigido a los aprendices del Tecnólogo en Análisis y Desarrollo de Software Ficha Nro.3186707	Evidencia fotográfica

4	Identificar factores de riesgo de salud mental con mayor incidencia en los aprendices que puedan afectar la permanencia del aprendiz en su proceso formativo y adelantar acciones articuladas para la prevención de problemas psicosociales.	Desarrolle conversatorio: "Mujer te escucho" con el fin de brindar herramientas de fortalecimiento de la inteligencia emocional, así mismo en mitigar los factores de riesgos de salud mental a los que esta expuestos los aprendices, llevado a cabo en el marco del día mundial de la salud; dirigido a los aprendices del Tecnólogo en Coordinación de Servicios Hoteleros Ficha Nro.2905472 y Técnico en Operaciones Logística Ficha Nro.3166447	Evidencia fotográfica

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
1.	XX	XX	XX	XX
2.	XX	XX	XX	XX

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. de la planilla 9483188415, operador y periodo. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en (4) folios

Cordialmente,



Firma_____
KATHLEEN JOHANA VIVANCO ROMERO

Contratista

C.C. No. 1.123.631.780 De San Andrés

Recibí a satisfacción:



Firma_____

MARIA EUGENIA CASTILLO HERNANDEZ

Supervisor(a) Contrato **CO1.PCCNTR.7392328**

Líder de Bienestar al Aprendiz

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

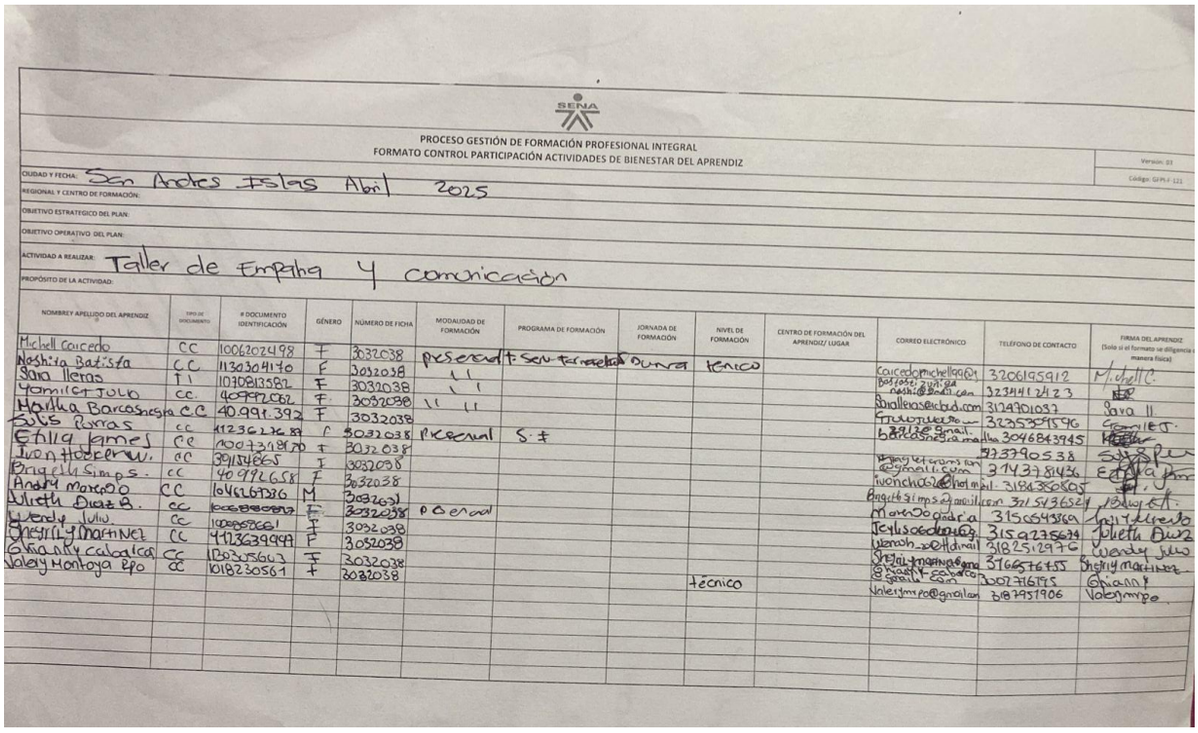
PLAN DE TRABAJO MES DE ABRIL 2025

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

TALLER DE EMPATÍA Y COMUNICACIÓN EN EL MARCO DEL DÍA MUNDIAL DE LA SALUD
GRUPO DE FORMACION: TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS
FICHA NRO. 3032038





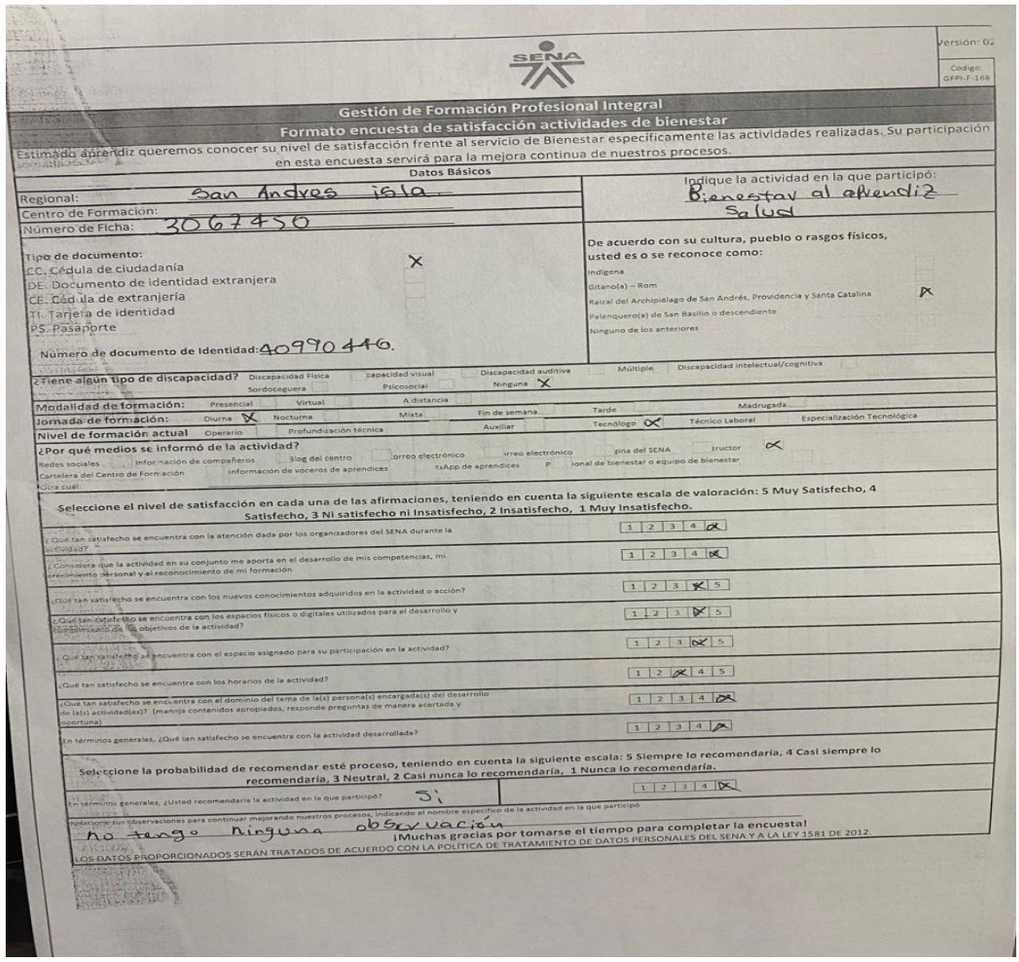


PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

Versión: 01
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: San Andres Islas Abril 2025
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN:
OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN:
OBJETIVO OPERATIVO DEL PLAN:
ACTIVIDAD A REALIZAR: Taller de Empatia y comunicación
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
Michell Caicedo	CC	1006202498	F	3032038	Presencial	Sen formación	Diurna	Técnico		caicedomichell@gmail.com	3206195912	M. chell C.
Nashira Batista	CC	1130304170	F	3032038	"					nashi@gmail.com	3234412423	
Sara Heras	TI	1078813582	F	3030038	"					sharaheras@hotmail.com	3174901037	Sara H
Yomilet Julio	CC	40992062	F	3032038	"					julioyomilet@gmail.com	3235395496	Yomilet J.
Martha Barcasnegra	CC	40.991.392	F	3032038						barcasnegra@gmail.com	3046843945	
Sulis Parras	CC	1123623688	F	3032038							3133905338	Sulis P
Erika Jimenez	CC	1007318970	F	3032038	Presencial	S.F					3143781436	Erika J
Ivon Hoffman	CC	39134865	F	3032038						ivonchoffman@hotmail.com	3184358505	
Brigeth Simpson	CC	40992658	F	3032038						Brigeth.simpson@gmail.com	3215436524	Brigeth S.
Andry Moreno	CC	1646167326	M	3032038						Morenogadiel@gmail.com	3156543869	
Julieth Diaz B.	CC	[illegible]	F	3032038	Presencial					Jdiazbecerra@gmail.com	3159235674	Julieth Diaz
Wendy Julio	CC	1002858661	F	3032038							3182512976	Wendy Julio
Sherly Martinez	CC	1123639999	F	3032038							3166576455	Sherly Martinez
Gianny Caballero	CC	1003235663	F	3032038							3007761585	Gianny
Valery Montoya Rpo	CC	1018230561	F	3032038				Técnico		Valeryrpo@gmail.com	3187951906	Valeryrpo



Versión: 02
Código: GFPI-F-168

Gestión de Formación Profesional Integral
Formato encuesta de satisfacción actividades de bienestar

Estimado aprendiz queremos conocer su nivel de satisfacción frente al servicio de Bienestar especificamente las actividades realizadas. Su participación en esta encuesta servirá para la mejora continua de nuestros procesos.

Datos Básicos

Regional: San Andres isla
Centro de Formación:
Número de Ficha: 3067450

Indique la actividad en la que participó: Bienestar al aprendiz Salud

Tipo de documento:
CC. Cédula de ciudadanía X
DE. Documento de identidad extranjera
CE. Cédula de extranjería
TI. Tarjeta de identidad
PS. Pasaporte

Número de documento de identidad: 40990446.

De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, usted es o se reconoce como:
Indígena
Gitano(a) – Rom
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina X
Palenquero(a) de San Basilio o descendiente
Ninguno de los anteriores

¿Tiene algún tipo de discapacidad? Discapacidad Física | Capacidad Visual | Discapacidad auditiva | Múltiple | Discapacidad intelectual/cognitiva | Sordoceguera | Psicosocial | Ninguna X

Modalidad de formación: Presencial | Virtual | A distancia
Jornada de formación: Diurna X | Nocturna | Mixta | Fin de semana | Tarde | Madrugada
Nivel de formación actual: Operario | Profundización técnica | Auxiliar | Tecnólogo X | Técnico Laboral | Especialización Tecnológica

¿Por qué medios se informó de la actividad?
Redes sociales | Información de compañeros | Blog del centro | Correo electrónico | Correo electrónico | Página del SENA | Instructor X
Cartelera del Centro de Formación | Información de voceros de aprendices | WhatsApp de aprendices | Personal de bienestar o equipo de bienestar
Otra cual:

Seleccione el nivel de satisfacción en cada una de las afirmaciones, teniendo en cuenta la siguiente escala de valoración: 5 Muy Satisfecho, 4 Satisfecho, 3 Ni satisfecho ni Insatisfecho, 2 Insatisfecho, 1 Muy Insatisfecho.

¿Qué tan satisfecho se encuentra con la atención dada por los organizadores del SENA durante la actividad?	1 2 3 4 X
¿Considera que la actividad en su conjunto me aporta en el desarrollo de mis competencias, mi crecimiento personal y el reconocimiento de mi formación	1 2 3 4 X
¿Qué tan satisfecho se encuentra con los nuevos conocimientos adquiridos en la actividad o acción?	1 2 3 X 5
¿Qué tan satisfecho se encuentra con los espacios físicos o digitales utilizados para el desarrollo y cumplimiento de los objetivos de la actividad?	1 2 3 X 5
¿Qué tan satisfecho se encuentra con el espacio asignado para su participación en la actividad?	1 2 3 X 5
¿Qué tan satisfecho se encuentra con los horarios de la actividad?	1 2 X 4 5
¿Qué tan satisfecho se encuentra con el dominio del tema de la(s) persona(s) encargada(s) del desarrollo de la(s) actividad(es)? (manejo contenidos apropiados, responde preguntas de manera acertada y oportuna)	1 2 3 4 X
En términos generales, ¿Qué tan satisfecho se encuentra con la actividad desarrollada?	1 2 3 4 X

Seleccione la probabilidad de recomendar esté proceso, teniendo en cuenta la siguiente escala: 5 Siempre lo recomendaría, 4 Casi siempre lo recomendaría, 3 Neutral, 2 Casi nunca lo recomendaría, 1 Nunca lo recomendaría.

En términos generales, ¿Usted recomendaría la actividad en la que participó?	1 2 3 4 X

En términos generales, ¿Usted recomendaría la actividad en la que participó? Si
Indique sus observaciones para continuar mejorando nuestros procesos, indicando el nombre específico de la actividad en la que participó
No tengo Ninguna observación

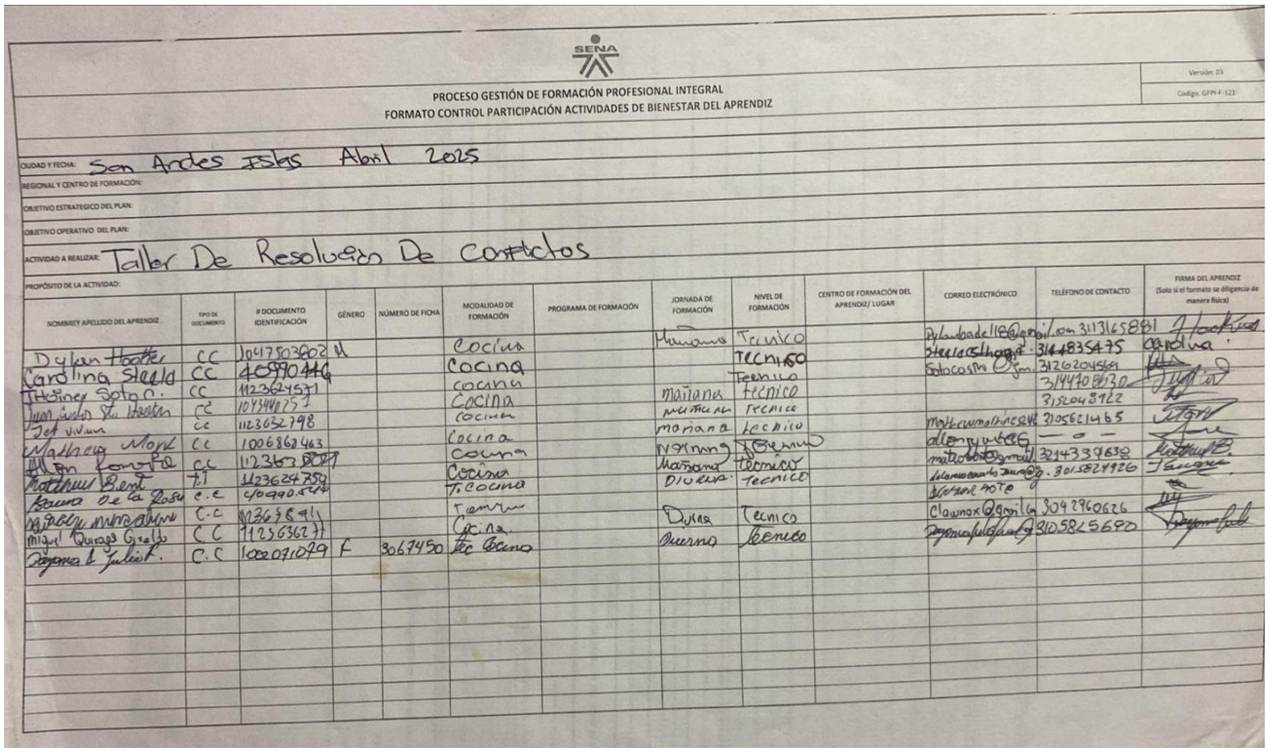
¡Muchas gracias por tomarse el tiempo para completar la encuesta!

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.

TALLER DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS
GRUPO DE FORMACION: TECNICO EN COCINA
FICHA NRO. 3067450





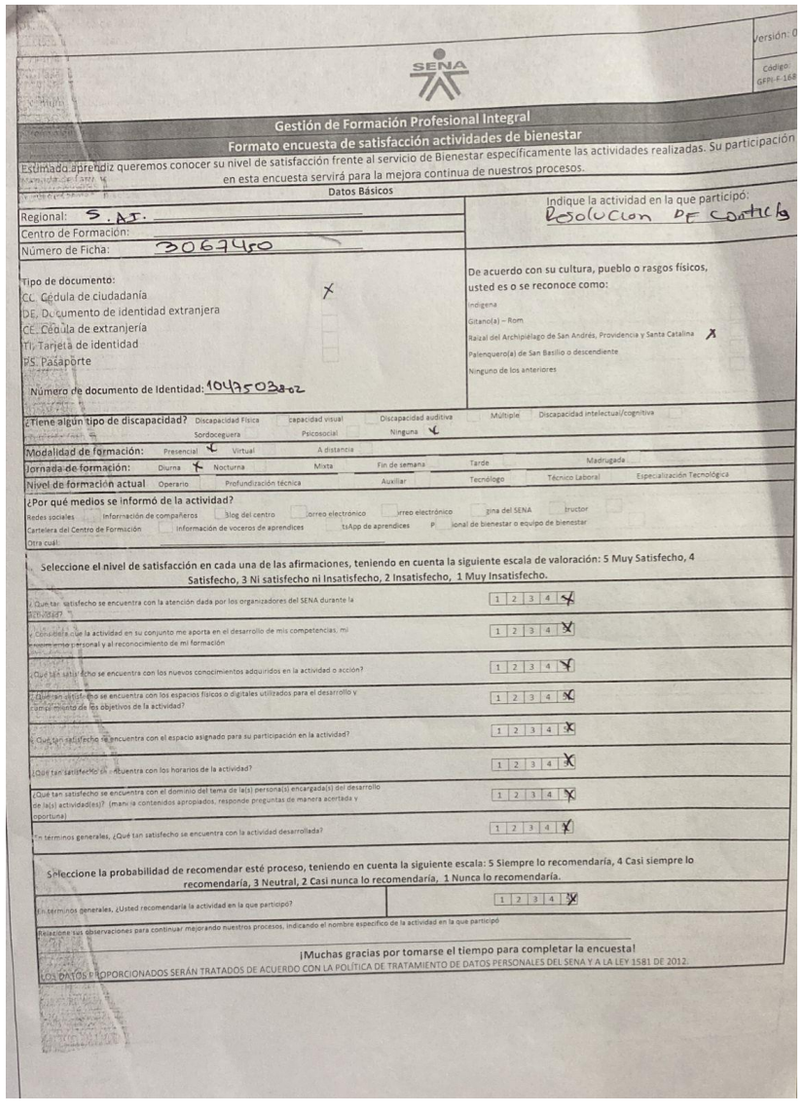


PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

Versión: 03
Código: GFPI-F-123

CIUDAD Y FECHA: San Andres Islas Abril 2025
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN:
OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN:
OBJETIVO OPERATIVO DEL PLAN:
ACTIVIDAD A REALIZAR: Taller De Resolución De Conflictos
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
Dylan Hooker	CC	1041503602	M		Cocina		Mañana	Tecnico			3113658881	
Carolina Stella	CC	40990446			Cocina			Tecnico			3144835475	
Heiner Soto C.	CC	1123624591			cocina			Tecnico			3126204564	
Juan Sebastian Stu Hooker	CC	1043440259			Cocina		Mañana	tecnico			3144089330	
Jeferson	CC	1123652798			cocina		mañana	tecnico			3152643922	
Madeira Mont	CC	1006862463			Cocina		mañana	tecnico			3105621465	
Allan Ramos	CC	1123637			Cocina		Mañana	Tecnico			—	
Matthew Brent	TI	1123624759			Cocina		Diurna	tecnico			3143339638	
Laura De la Rosa	C.C	1090			Tecnico						3015824926	
Natalia Maria Olivo	C.C	1136			Cocina		Diurna	Tecnico				
Miguel Arroyo Giraldo	CC	1123636211			Cocina		Mañana	Tecnico			3049260626	
Dayana Juliet	C.C	1002071079	F	3067450	Tec Cocina						3105825690	



Gestión de Formación Profesional Integral

Formato encuesta de satisfacción actividades de bienestar

Estimado aprendiz queremos conocer su nivel de satisfacción frente al servicio de Bienestar especificamente las actividades realizadas. Su participación en esta encuesta servirá para la mejora continua de nuestros procesos.

Datos Básicos

Regional: S. AT.

Centro de Formación:

Número de Ficha: 3067450

Indique la actividad en la que participó: Resolucion DE conflicto

Tipo de documento:
CC. Cédula de ciudadanía X
DE. Documento de identidad extranjera
CE. Cédula de extranjería
TI. Tarjeta de identidad
PS. Pasaporte

Número de documento de Identidad: 1047503862

De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, usted es o se reconoce como:
Indígena
Gitano(a) – Rom
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina X
Palenquero(a) de San Basilio o descendiente
Ninguno de los anteriores

¿Tiene algún tipo de discapacidad? Discapacidad Física | Capacidad visual | Discapacidad auditiva | Múltiple | Discapacidad intelectual/cognitiva | Sordoceguera | Psicosocial | Ninguna X

Modalidad de formación: Presencial X | Virtual | A distancia

Jornada de formación: Diurna X | Nocturna | Mixta | Fin de semana | Tarde | Madrugada

Nivel de formación actual: Operario | Profundización técnica | Auxiliar | Tecnólogo | Técnico Laboral | Especialización Tecnológica

¿Por qué medios se informó de la actividad?
Redes sociales | Información de compañeros | Blog del centro | Correo electrónico | Correo electrónico | Página del SENA | Instructor
Cartelera del Centro de Formación | Información de voceros de aprendices | WhatsApp de aprendices | Personal de bienestar o equipo de bienestar
Otra cual:

Seleccione el nivel de satisfacción en cada una de las afirmaciones, teniendo en cuenta la siguiente escala de valoración: 5 Muy Satisfecho, 4 Satisfecho, 3 Ni satisfecho ni Insatisfecho, 2 Insatisfecho, 1 Muy Insatisfecho.

¿Cuán satisfecho se encuentra con la atención dada por los organizadores del SENA durante la actividad?	1 2 3 4 X
¿Considera que la actividad en su conjunto me aporta en el desarrollo de mis competencias, mi crecimiento personal y al reconocimiento de mi formación	1 2 3 4 X
¿Qué tan satisfecho se encuentra con los nuevos conocimientos adquiridos en la actividad o acción?	1 2 3 4 X
¿Qué tan satisfecho se encuentra con los espacios físicos o digitales utilizados para el desarrollo y cumplimiento de los objetivos de la actividad?	1 2 3 4 X
¿Qué tan satisfecho se encuentra con el espacio asignado para su participación en la actividad?	1 2 3 4 X
¿Qué tan satisfecho se encuentra con los horarios de la actividad?	1 2 3 4 X
¿Qué tan satisfecho se encuentra con el dominio del tema de la(s) persona(s) encargada(s) del desarrollo de la(s) actividad(es)? (maneja contenidos apropiados, responde preguntas de manera acertada y oportuna)	1 2 3 4 X
En términos generales, ¿Qué tan satisfecho se encuentra con la actividad desarrollada?	1 2 3 4 X

Seleccione la probabilidad de recomendar esté proceso, teniendo en cuenta la siguiente escala: 5 Siempre lo recomendaría, 4 Casi siempre lo recomendaría, 3 Neutral, 2 Casi nunca lo recomendaría, 1 Nunca lo recomendaría.

En términos generales, ¿Usted recomendaría la actividad en la que participó?	1 2 3 4 X

Relacione sus observaciones para continuar mejorando nuestros procesos, indicando el nombre específico de la actividad en la que participó

¡Muchas gracias por tomarse el tiempo para completar la encuesta!

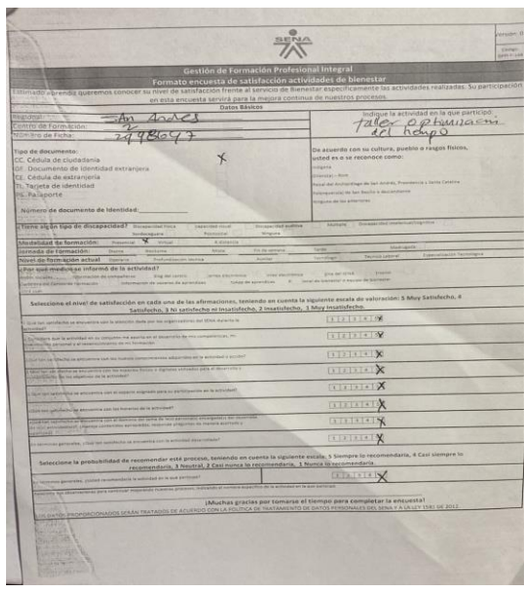
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.

TALLER DE OPTIMIZACION DEL TIEMPO

GRUPO DE FORMACION: TÉCNICO EN COSMETOLOGÍA Y ESTÉTICA INTEGRAL FICHA NRO.2998647 PROGRAMA SERVICIOS DE ALOJAMIENTO FICHA NRO.3115110, PROGRAMA CUIDADO DE PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL FICHA NRO.3114921, TECNÓLOGO EN GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO FICHA NRO.2825071.







Gestión de Formación Profesional Integral

Formato encuesta de satisfacción actividades de bienestar

Datos Básicos

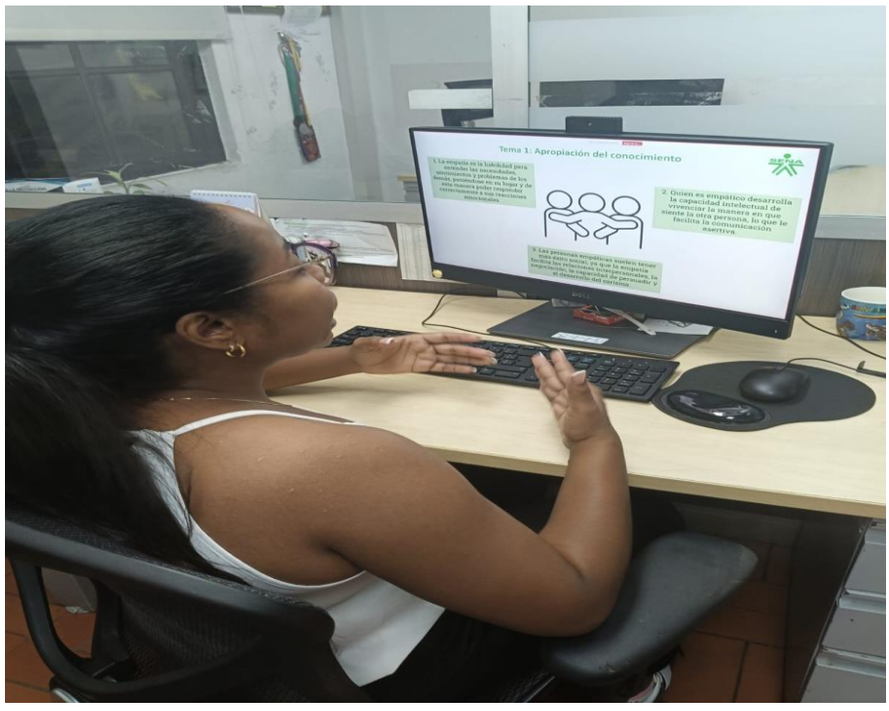
Indique la actividad en la que participó: taller optimizacion del tiempo

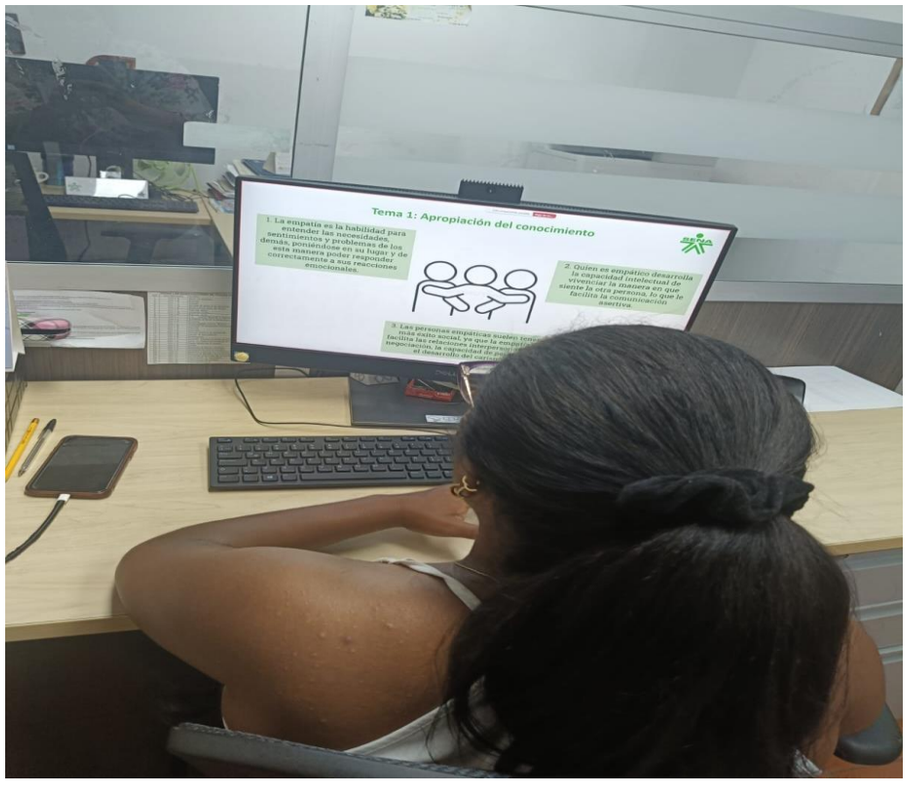
Seleccione el nivel de satisfacción en cada uno de las afirmaciones, teniendo en cuenta la siguiente escala de valoración: 5 Muy Satisfecho, 4 Satisfecho, 3 Ni satisfecho ni insatisfecho, 2 insatisfecho, 1 Muy insatisfecho

Seleccione el nivel de probabilidad de recomendar este proceso, teniendo en cuenta la siguiente escala, 5 Siempre lo recomendaría, 4 Casi siempre lo recomendaría, 3 Neutral, 2 Casi nunca lo recomendaría, 1 Nunca lo recomendaría

¡Muchas gracias por tomarse el tiempo para completar la encuesta!

TALLER DE ADAPTACION AL CAMBIO
GRUPOS DE FORMACION: TECNÓLOGO EN ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE
FICHA NRO.3186707

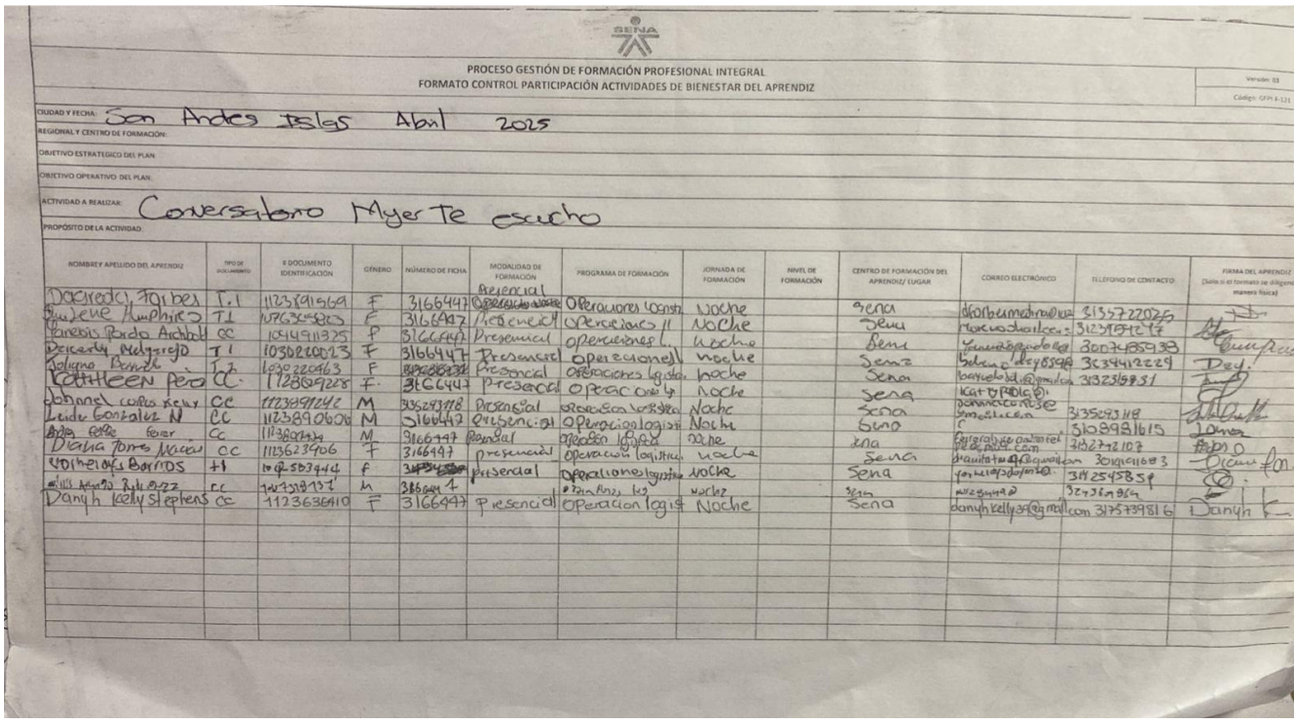




CONVERSATORIO: “MUJER TE ESCUCHO” DE FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL GRUPO DE FORMACION: TECNÓLOGO EN COORDINACIÓN DE SERVICIOS HOTELEROS FICHA NRO.2905472 Y TÉCNICO EN OPERACIONES LOGÍSTICA FICHA NRO.3166447



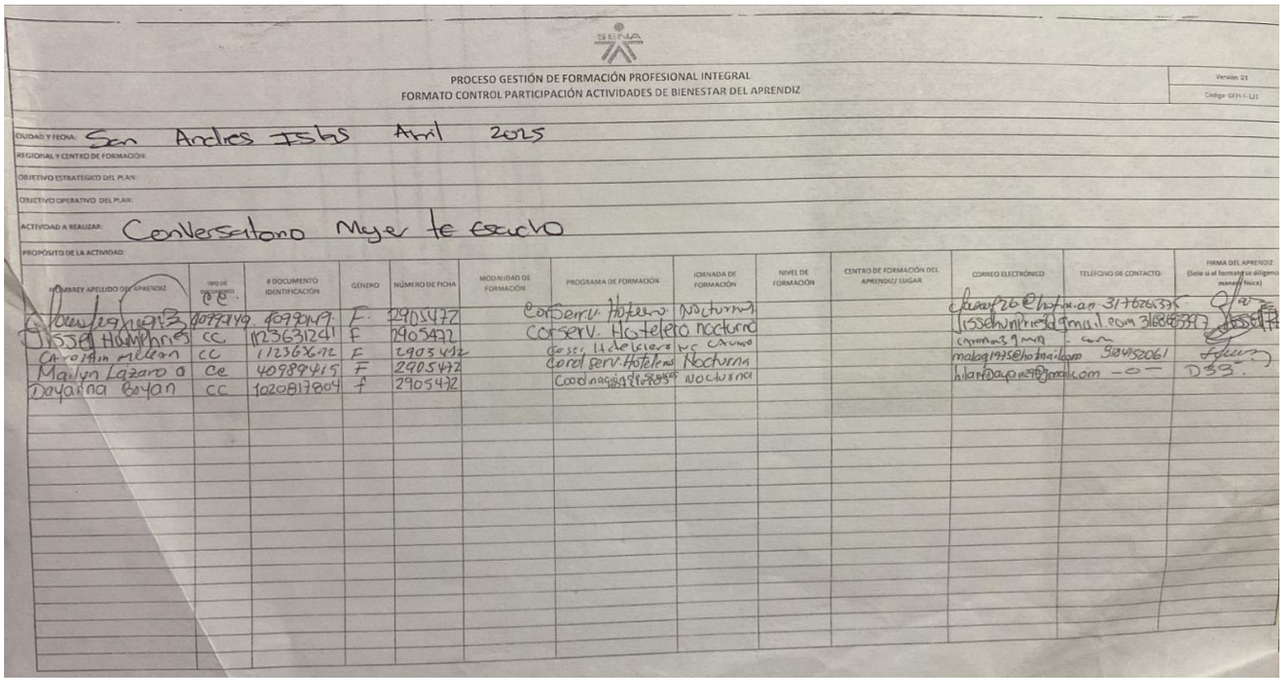




PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

CIUDAD Y FECHA: San Andres Islas Abril 2025
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN:
OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN:
OBJETIVO OPERATIVO DEL PLAN:
ACTIVIDAD A REALIZAR: Conversatorio Mujer Te escucho
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ
Dorleidy Agudelo	T.I	1123891569	F	3166447	Presencial	Operaciones Logistic	Noche		Sena	dforbesmedina@gmail.com	3135722025	
Suyene Humphries	TI	1076358820	F	3166447	Presencial	Operaciones II	Noche		Sena	marcusduncan1@gmail.com	3123757617	
Yaneris Borda Archbold	CC	1044911325	F	3166447	Presencial	operaciones l	noche		Sena		3007485933	
Deicerly Melgarejo	TI	1038220023	F	3166447	Presencial	operacionell	noche		Sena	Deicerly1698@gmail.com	3134412229	
Yuliana Bonilla	TI	1039220463	F	[illegible]	Presencial	operaciones logistic	noche		Sena		3123569851	
Kathleen Pena	CC	1128869228	F	3166447	Presencial	operaciones logistic	noche		sena			
Johnnel Cuello Kelly	CC	1123897242	M	3166447	Presencial	operaciones logistica	Noche		sena		3135093118	
Leider Gonzalez N	CC	1123890608	M	3166447	Presencial	Operacion logistica	Noche		Sena		3103891615	
Brian Peñate Feher	CC	1123807434	M	3166447	Presencial	operacion logistica	noche		sena		3127721107	
Diana Torres Macea	CC	1123623406	F	3166447	presencial	operacion logistica	noche		Sena		3012116883	
Yudhelays Barros	TI	1082583444	F	3166447	Presencial	operaciones logistica	noche		Sena		3112545859	
[illegible]	CC	1047378737	M	3166447	[illegible]	Operaciones log	Noche		Sena		3127369864	
Danyh Kelly Stephens	CC	1123636410	F	3166447	presencial	Operacion logis	Noche		Sena	danyhkellystephens@gmail.com	3175798816	

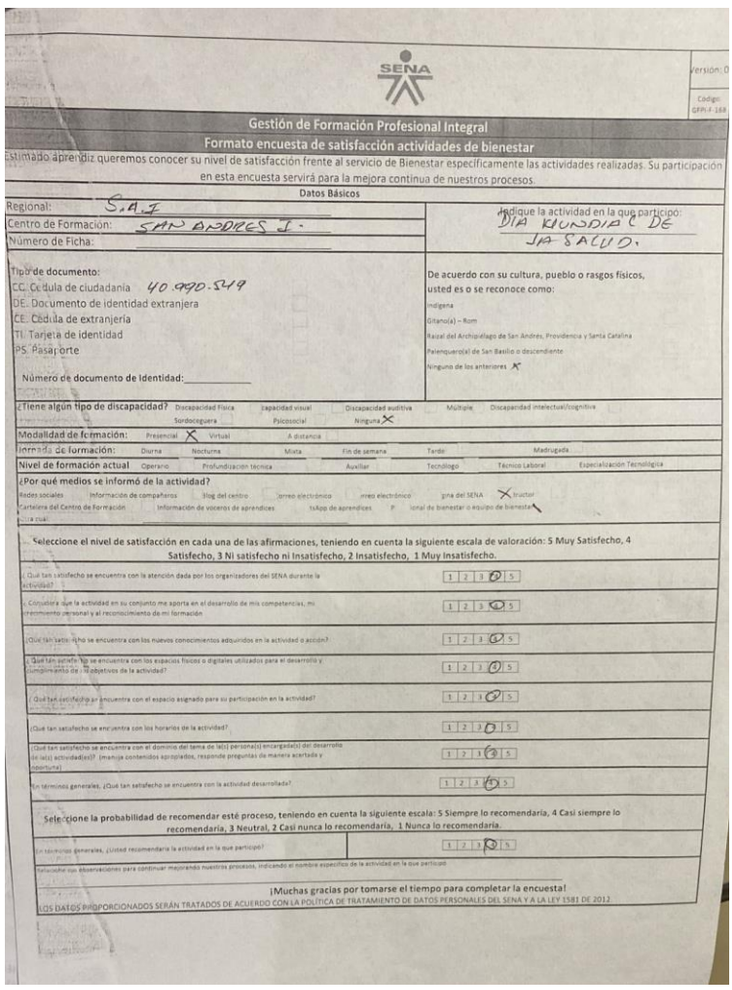


PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

Versión 01
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: San Andres Isla Abril 2025
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN:
OBJETIVO ESTRATÉGICO DEL PLAN:
OBJETIVO OPERATIVO DEL PLAN:
ACTIVIDAD A REALIZAR: Conversatorio Mujer te escucho
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Sirve si el formato se diligencia manera física)
[illegible]	CC	40990549	F	2905472		Conserv. Hotelero	Nocturna			[illegible]	3176263335	
JESSICA HUMPHRIES	CC	1123631241	F	2905472		Conserv. Hotelero	nocturna			[illegible]	3168855817	
Carolain Millan	CC	1123647172	F	2905472		Cosey Hotelero y c	Nocturno			[illegible]	3104552061	
Mailyn Lazaro a	Ce	40989415	F	2905472		Corel serv. Hotelero	Nocturna			[illegible]		
Dayana Bayan	CC	1020817804	F	2905472		Coordinación de Bienestar	Nocturno			[illegible]		



SENA

Versión: 0
Código: GFPI-F-168

Gestión de Formación Profesional Integral
Formato encuesta de satisfacción actividades de bienestar

Estimado aprendiz queremos conocer su nivel de satisfacción frente al servicio de Bienestar específicamente las actividades realizadas. Su participación en esta encuesta servirá para la mejora continua de nuestros procesos.

Datos Básicos

Regional: S.A.I
Centro de Formación: SAN ANDRES I.
Número de Ficha:

Indique la actividad en la que participó: DIA MUNDIAL DE LA SALUD.

Tipo de documento:
CC. Cédula de ciudadanía 40.990.549
DE. Documento de identidad extranjera
CE. Cédula de extranjería
TI. Tarjeta de identidad
PS. Pasaporte

Número de documento de Identidad:

De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, usted es o se reconoce como:
Indígena
Gitano(a) – Rom
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
Palenquero(a) de San Basilio o descendiente
Ninguno de los anteriores X

¿Tiene algún tipo de discapacidad? Discapacidad Física | Capacidad visual | Discapacidad auditiva | Múltiple | Discapacidad intelectual/cognitiva | Sordoceguera | Psicosocial | Ninguna X

Modalidad de formación: Presencial X | Virtual | A distancia

Jornada de formación: Diurna | Nocturna | Mixta | Fin de semana | Tarde | Madrugada

Nivel de formación actual: Operario | Profundización técnica | Auxiliar | Tecnólogo | Técnico Laboral | Especialización Tecnológica

¿Por qué medios se informó de la actividad?
Redes sociales | Información de compañeros | Blog del centro | correo electrónico | rreo electrónico | gina del SENA X tructor | Cartelera del Centro de Formación | Información de voceros de aprendices | tsApp de aprendices | P | ional de bienestar o equipo de bienestar
Cuál cual:

Seleccione el nivel de satisfacción en cada una de las afirmaciones, teniendo en cuenta la siguiente escala de valoración: 5 Muy Satisfecho, 4 Satisfecho, 3 Ni satisfecho ni Insatisfecho, 2 Insatisfecho, 1 Muy Insatisfecho.

¿Qué tan satisfecho se encuentra con la atención dada por los organizadores del SENA durante la actividad?	1 2 3 4 5
¿Considera que la actividad en su conjunto me aporta en el desarrollo de mis competencias, mi crecimiento personal y al reconocimiento de mi formación	1 2 3 4 5
¿Qué tan satisfecho se encuentra con los nuevos conocimientos adquiridos en la actividad o acción?	1 2 3 4 5
¿Qué tan satisfecho se encuentra con los espacios físicos o digitales utilizados para el desarrollo y cumplimiento de los objetivos de la actividad?	1 2 3 4 5
¿Qué tan satisfecho se encuentra con el espacio asignado para su participación en la actividad?	1 2 3 4 5
¿Qué tan satisfecho se encuentra con los horarios de la actividad?	1 2 3 4 5
¿Qué tan satisfecho se encuentra con el dominio del tema de la(s) persona(s) encargada(s) del desarrollo de la(s) actividad(es)? (maneja contenidos apropiados, responde preguntas de manera acertada y oportuna)	1 2 3 4 5
En términos generales, ¿Qué tan satisfecho se encuentra con la actividad desarrollada?	1 2 3 4 5

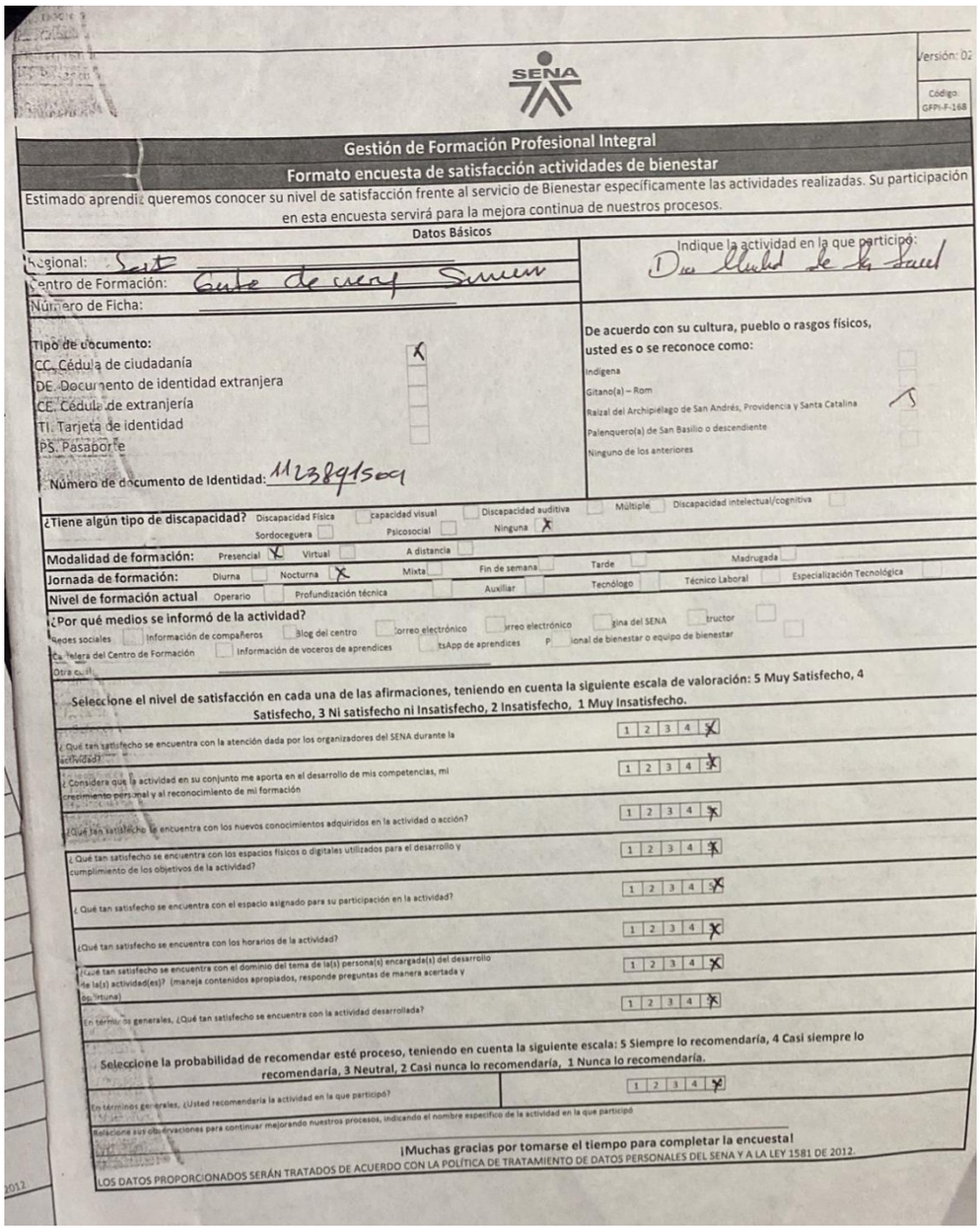
Seleccione la probabilidad de recomendar esté proceso, teniendo en cuenta la siguiente escala: 5 Siempre lo recomendaría, 4 Casi siempre lo recomendaría, 3 Neutral, 2 Casi nunca lo recomendaría, 1 Nunca lo recomendaría.

En términos generales, ¿Usted recomendaría la actividad en la que participó?	1 2 3 4 5

Relacione sus observaciones para continuar mejorando nuestros procesos, indicando el nombre específico de la actividad en la que participó

¡Muchas gracias por tomarse el tiempo para completar la encuesta!

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012



Versión: 02

Código GFPI-F-168

Gestión de Formación Profesional Integral

Formato encuesta de satisfacción actividades de bienestar

Estimado aprendiz queremos conocer su nivel de satisfacción frente al servicio de Bienestar especificamente las actividades realizadas. Su participación en esta encuesta servirá para la mejora continua de nuestros procesos.

Datos Básicos

Regional: Santa
Centro de Formación: Centro de Comercio Servicios
Número de Ficha:

Indique la actividad en la que participó: Día Mundial de la Salud

Tipo de documento:
CC. Cédula de ciudadanía X
DE. Documento de identidad extranjera
CE. Cédula de extranjería
TI. Tarjeta de identidad
PS. Pasaporte

Número de documento de Identidad: 1123891500

De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, usted es o se reconoce como:
Indígena
Gitano(a) – Rom
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
Palenquero(a) de San Basilio o descendiente
Ninguno de los anteriores X

¿Tiene algún tipo de discapacidad? Discapacidad Física | Capacidad visual | Discapacidad auditiva | Múltiple | Discapacidad intelectual/cognitiva | Sordoceguera | Psicosocial | Ninguna X

Modalidad de formación: Presencial X | Virtual | A distancia

Jornada de formación: Diurna | Nocturna X | Mixta | Fin de semana | Tarde | Madrugada

Nivel de formación actual Operario | Profundización técnica | Auxiliar | Tecnólogo | Técnico Laboral | Especialización Tecnológica

¿Por qué medios se informó de la actividad?
Redes sociales | Información de compañeros | Blog del centro | Correo electrónico | Correo electrónico | Página del SENA | Instructor
Cartelera del Centro de Formación | Información de voceros de aprendices | WhatsApp de aprendices | Personal de bienestar o equipo de bienestar
Otra cual?

Seleccione el nivel de satisfacción en cada una de las afirmaciones, teniendo en cuenta la siguiente escala de valoración: 5 Muy Satisfecho, 4 Satisfecho, 3 Ni satisfecho ni Insatisfecho, 2 Insatisfecho, 1 Muy Insatisfecho.

¿Qué tan satisfecho se encuentra con la atención dada por los organizadores del SENA durante la actividad?	1 2 3 4 X
¿Considera que la actividad en su conjunto me aporta en el desarrollo de mis competencias, mi crecimiento personal y al reconocimiento de mi formación	1 2 3 4 X
¿Qué tan satisfecho se encuentra con los nuevos conocimientos adquiridos en la actividad o acción?	1 2 3 4 X
¿Qué tan satisfecho se encuentra con los espacios físicos o digitales utilizados para el desarrollo y cumplimiento de los objetivos de la actividad?	1 2 3 4 X
¿Qué tan satisfecho se encuentra con el espacio asignado para su participación en la actividad?	1 2 3 4 X
¿Qué tan satisfecho se encuentra con los horarios de la actividad?	1 2 3 4 X
¿Qué tan satisfecho se encuentra con el dominio del tema de la(s) persona(s) encargada(s) del desarrollo de la(s) actividad(es)? (maneja contenidos apropiados, responde preguntas de manera acertada y oportuna)	1 2 3 4 X
En términos generales, ¿Qué tan satisfecho se encuentra con la actividad desarrollada?	1 2 3 4 X

Seleccione la probabilidad de recomendar esté proceso, teniendo en cuenta la siguiente escala: 5 Siempre lo recomendaría, 4 Casi siempre lo recomendaría, 3 Neutral, 2 Casi nunca lo recomendaría, 1 Nunca lo recomendaría.

En términos generales, ¿Usted recomendaría la actividad en la que participó?	1 2 3 4 X

Relacione sus observaciones para continuar mejorando nuestros procesos, indicando el nombre específico de la actividad en la que participó

¡Muchas gracias por tomarse el tiempo para completar la encuesta!

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.