



## Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

☒ Interno ☐ Externo

### Destinatario Interno

**Digite el nombre del funcionario destino: \***

\* MILTON GUIADO PALACIOS

**Código Dependencia Destinatario**

271040

**Dependencia Destinatario**

GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

**Código Regional Destinatario**

27

**Regional Destinatario**

CHOCO

**Email Destinatario**

MGUIADO@SENA.EDU.CO

**Fecha**

04/11/2025 03:51:40 PM

**Radicado**

27-9-2025-002137

**NIS**

2025-02-145099

## Asunto

**Asunto \***

AUTORIZACIONES

**Descripción del Asunto \***

PUBLICACION PROCESO DE CONTRATACION INSTRUCTOR COMPLEMENTARIA – PRIMERA INFANCIA

### Texto

\*

PUBLICACION PROCESO DE CONTRATACION INSTRUCTOR COMPLEMENTARIA – Primera infancia

Remitente

Código Dependencia Remitente

271010

Dependencia Remitente

DIRECTOR REGIONAL

Código Regional Remitente

27

Regional Remitente

CHOCO

Funcionario Remitente

\* (E) JHON DERLYNG CARDONA DELGADO

Email Remitente

JCARDONAD@SENA.EDU.CO

Anexos (11)

| Document Name                                                                                                         | Attachment Type           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <a href="#">1. CERTIFICADO PAA-1.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002137 - NIS: 2025-02-145099</a> | Anexo Respuestas Internas |
| <a href="#">2. CDP9425-CONTRATACION DE INSTRUCTORES.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002137 -</a>  | Anexo Respuestas Internas |
| <a href="#">3. FIRMADO - GTH-F-075FORMATOESTUDIOPREVIOV09COMPLEMENTARIA 2025-DEF. FIRMADO.PDF 01-MAIL-Anexos Resp</a> | Anexo Respuestas Internas |
| <a href="#">6. FORMATO IDONEIDAD - LORAIN ABRIL.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002137 - NIS:</a> | Anexo Respuestas Internas |
| <a href="#">7. FIRMADO - --ANEXO 2 PLAN DE CONTRATACIÓN INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA REGULAR Y VIRTUAL 2025 DEF.-1</a> | Anexo Respuestas Internas |
| <a href="#">5. AUTORIZACION OBJETOS IGUALES- COMPLEMENTARIOA PRESENCIAL (1).PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Interna</a> | Anexo Respuestas Internas |
| <a href="#">8. 37197-ACTA - COMITÉ DE VERIFICACIÓN PRIMERA INFANCIA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No.</a>  | Anexo Respuestas Internas |
| <a href="#">4. FIRMADO - CERTIFICADO DE INEXISTENCIA COMPLEMENTARIA PRESENCIAL 2025 (1) (1).PDF 01-MAIL-Anexos Re</a> | Anexo Respuestas Internas |
| <a href="#">11. FORMATO SOLICITUD CONTRATACION INSTRUCTORES 2025 LORAIN-1.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas</a>  | Anexo Respuestas Internas |
| <a href="#">10. MATRIZ DE RIESGO - CPS - 2025 (1).PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002137 - NI</a> | Anexo Respuestas Internas |
| <a href="#">9. ACTA N° 15 SELECCION VACANTES COMPLEMENTARIA 2025-1.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9</a> | Anexo Respuestas Internas |

Copias Internas

Copias Externas

|                                                      |                                                      |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Nombre Destinatario *</b><br>ERIKA AGUILAR        | <b>Email Destinatario *</b><br>EAGUILARM@SENA.EUD.CO |
| <b>Nombre Destinatario *</b><br>NATALIA ANDREA PLAZA | <b>Email Destinatario *</b><br>NAPLAZA@SENA.EDU.CO   |
| <b>Nombre Destinatario *</b><br>EUSTAQUIO PÉREZ      | <b>Email Destinatario *</b><br>EPEREZMA@SENA.EDU.CO  |
| <b>Nombre Destinatario *</b><br>ELSA INES ROMANA     | <b>Email Destinatario *</b><br>EIROMANA@SENA.EDU.COM |
| <b>Nombre Destinatario *</b><br>LIZ SERNA            | <b>Email Destinatario *</b><br>LIZSERNA631@GMAIL.COM |

| Asociar a otras comunicaciones |                          |
|--------------------------------|--------------------------|
| N.I.S                          | No. Radicado Relacionado |



Comunicación Producida

|                                                                                                                                                                                                                                     |                          |       |                      |                           |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------|----------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Radicado No                                                                                                                                                                                                                         | 27-9-2025-002137         | Fecha | 4/11/2025 3:51:40 PM | No. Interno SENA (N.I.S): | 2025-02-145099                                                                        |
| Estado Correspondencia:                                                                                                                                                                                                             | ENTREGADO EN DEPENDENCIA |       |                      | Entrega a la mano :       | <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> TR |
| <div>Datos Básicos</div> <div>Otros Destinatarios Internos</div> <div>Otros Destinatarios Externos</div> <div>Trámite</div> <div>Ver Doc</div>                                                                                      |                          |       |                      |                           |                                                                                       |
| <div>Medio de Ingreso</div> <div><input type="radio"/> FÍSICO <input checked="" type="radio"/> E-MAIL <input type="radio"/> FAX <input type="radio"/> CALL CENTER <input type="radio"/> WEB <input type="radio"/> ELECTRÓNICO</div> |                          |       |                      |                           |                                                                                       |
| <div>Tipo de Digitalización</div> <div><input type="radio"/> TOTAL <input type="radio"/> PARCIAL <input type="radio"/> NO DIGITALIZADO</div>                                                                                        |                          |       |                      |                           |                                                                                       |
| <div>DATOS BÁSICOS DEL DOCUMENTO</div>                                                                                                                                                                                              |                          |       |                      |                           |                                                                                       |
| Tipo Documento: COMELECT                                                                                                                                                                                                            |                          |       |                      |                           |                                                                                       |
| Tiempo Respuesta: <input type="text"/> Días No. Anexos: <input type="text"/> Descripción: (Máx 60 Car.)                                                                                                                             |                          |       |                      |                           |                                                                                       |
| Asunto: AUTORIZACIONES Descripción: PUBLICACION PROCESO DE CONTRATACION INSTRUCTOR (Máx 60 Car.)                                                                                                                                    |                          |       |                      |                           |                                                                                       |
| <div>REMITENTE</div>                                                                                                                                                                                                                |                          |       |                      |                           |                                                                                       |
| Dependencia: 271010 Nombre: DIRECTOR REGIONAL                                                                                                                                                                                       |                          |       |                      |                           |                                                                                       |
| Funcionario: * (E) JHON DERLYNG CARDONA DELGADO                                                                                                                                                                                     |                          |       |                      |                           |                                                                                       |
| <div>DESTINATARIO</div>                                                                                                                                                                                                             |                          |       |                      |                           |                                                                                       |
| Interno                                                                                                                                                                                                                             |                          |       |                      |                           |                                                                                       |
| Otros Destinatarios Internos                                                                                                                                                                                                        |                          |       |                      |                           |                                                                                       |
| Regional: 27 CHOCO                                                                                                                                                                                                                  |                          |       |                      |                           |                                                                                       |
| Dependencia: 271040 GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                   |                          |       |                      |                           |                                                                                       |
| Funcionario: * MILTON GUISADO PALACIOS                                                                                                                                                                                              |                          |       |                      |                           |                                                                                       |