SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL QUINDÍO

CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION FP

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**63**
Código Centro	**923110**
Fecha Elaboración	**Abril de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**99621-492934**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS JOSE PEREZ ARIAS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	78.734.839	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	charlesjosephperez@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	09100043090
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7370688/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**22025**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTORES: PRESTAR SERVICIOS PARA PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA/COMPLEMENTARIA PRESENCIAL/VIRTUAL, MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS EN EL CENTRO, POBLACIÓN VÍCTIMA Y/O VULNERABLE RAD 63-9-2025-001205

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2025 Al 30/04/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 30.936.086
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 37.810.772
Valor Bruto Pago:	**$ 3.555.872,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 27.380.214

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.555.872	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.555.872**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.336.372**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4599439734**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.423.500	$ 1.423.500
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.000	$ 178.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 227.800	$ 227.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 34.700	$ 34.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 779.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.753.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.336.372,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.555.872,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ORIENTACION DE LAS ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA - APRENDIZAJE - EVALUACION PARA LOS PROGRAMAS DE FORMACION
FICHA: 3197695 EVALUACION TECNOLOGICA DE PRODUCTOS DE CUERO PARA EL PROCESO DE VENTA
FICHA: 3198325 ELABORACION DE PORTADOCUMENTOS EN CUERO
FICHA: 3200547 ELABORACION DE PORTADOCUMENTOS EN CUERO
FICHA: 3209172 ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

CARLOS JOSE PEREZ ARIAS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO
INSTRUCTOR G16

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

23/04/25 20:35:10 USUARIO: SIC - C.C. 78734839

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9570298519	OV: 155567
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	10/04/2025 09:24:03
PAP:	917855
Identificacion:	78734839
Nombre:	CARLOS
Apellido 1:	PEREZ
Apellido 2:	AAAAA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	7339244
Codigo Planilla:	4599439734
Periodo Pago:	2025/03
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia: 78734839 Valor: $441.000,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78734839
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS JOSE PEREZ ARIAS PEREZ ARIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINU	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 8 # 29-25	TELÉFONO:	7654470
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4599439734**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992318561

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 227.800	$ 200	$ 228.000
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 200**	**$ 228.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 178.000	$ 200	$ 0	$ 178.200
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 178.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 100	$ 0	$ 34.800
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 34.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 78734839	PEREZ ARIAS CARLOS JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	78734839	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 441.000

Planilla Pagada

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHavamegas	ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-923110	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	10025	**Fecha Solicitud**	2025-03-19	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-03-20	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Coordinación académica			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3625	**Dependencia Solicitante**		923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION FP	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/03/20 16:43:01 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

CARLOS JOSE PEREZ ARIAS	CC: 78734839	Instructor-contratista	Autorizada	2025-04-01	2025-04-01	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / MONTENEGRO	0,5	No	50	4	3.555.872,00	219.792,00	879.168,00	0,00	879.168,00	Brindar formación complementaria en el área de ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES a población victima y vulnerable
				2025-04-02	2025-04-02	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / FILANDIA	0,5	No	50							
				2025-04-08	2025-04-08	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / MONTENEGRO	0,5	No	50							
				2025-04-09	2025-04-09	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / FILANDIA	0,5	No	50							
				2025-04-15	2025-04-15	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / MONTENEGRO	0,5	No	50							
				2025-04-16	2025-04-16	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / FILANDIA	0,5	No	50							

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

				2025-04-22	2025-04-22	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / MONTENEGRO	0,5	No	50						
				2025-04-29	2025-04-29	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / MONTENEGRO	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**879.168,00**	**0,00**	**879.168,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
Brindar formación complementaria en el área de ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES a población victima y vulnerable

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	41906249	Nombre:	ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION - QUINDIO

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LINA MARCELA GOMEZ	Fecha Verificación:	19/03/2025 15:05:23

Firmado digitalmente por:
Nombre: ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO
Cédula de ciudadanía: 41906249
Usuario SIIF: MHavamegas
20/03/2025 4:43:11 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**18/03/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CARLOS JOSE PEREZ ARIAS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**78734839**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7370688.**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	23	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal para planear, orientar y evaluar la formación profesional integral titulada y/o complementaria en la modalidad presencial y/o virtual, conforme a los modelos formativos establecidos en el Centro Para El Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria del SENA Regional Quindío, para los programas que atienden a población víctima y/o vulnerable observando las políticas institucionales y la normatividad vigente.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Quindío				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO				**CARGO**	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL COORDINADOR(A) DEL CONTRATO	DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMIC0		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**ARMENIA-MONTENEGRO-FILANDIA-ARMENIA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Quindío				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Quindío			**ENTIDAD O EMPRESA:**	VEREDA PANTANILLO FINCA LOS ANGELES FUNDACION TIZU - HOSPITAL MENTAL FILANDIA		**CONTACTO**	CLAUDIA MARINA CASTAÑEDA NEIRA - OLGA SANCHEZ
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	4	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		29	4	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Brindar formacion complementaria en el area de ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES a poblacion victima y vulnerable en el municipio de MONTENEGRO - Brindar formacion complementaria en el area de ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES a poblacion victima y vulnerable en el municipio de FILANDIA							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular, el proyecto formativo y la planeación pedagógica de los programas relacionados con su perfil y lo establecido institucionalmente para garantizar la calidad de la formación profesional integral
2	Mantener su autonomía e independencia en la ejecución del contrato, desde el punto de vista técnico y científico, sin perjuicio en la garantía del cumplimiento que deba darse a las estructuras curriculares y los contenidos mínimos incluidos en los programas de formación, el calendario académico de la vigencia contratada, la programación de las sesiones de formación, los objetivos misionales y las normas y directrices institucionales.

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 : 01/04/2025
Desplazamientos ruta de ida: Armenia - MONTENEGRO
Medio de transporte: Terrestre.

Actividades a ejecutar: BRINDAR FORMACION COMPLEMETARIA A POBLACION VICTIMA Y VULNERABLE DEL MUNICIPIO
Desplazamientos ruta de regreso: MONTENEGRO - Armenia

Día 2 : 02/04/2025
Desplazamientos ruta de ida: Armenia - FILANDIA
Medio de transporte: Terrestre.

Actividades a ejecutar: BRINDAR FORMACION COMPLEMETARIA A POBLACION VICTIMA Y VULNERABLE DEL MUNICIPIO
Desplazamientos ruta de regreso: FILANDIA -Armenia

Día 3 : 08/04/2025
Desplazamientos ruta de ida: Armenia - MONTENEGRO
Medio de transporte: Terrestre.

Actividades a ejecutar: BRINDAR FORMACION COMPLEMETARIA A POBLACION VICTIMA Y VULNERABLE DEL MUNICIPIO
Desplazamientos ruta de regreso: MONTENEGRO - Armenia

Día 4 : 09/04/2025
Desplazamientos ruta de ida: Armenia - FILANDIA
Medio de transporte: Terrestre.

Actividades a ejecutar: BRINDAR FORMACION COMPLEMETARIA A POBLACION VICTIMA Y VULNERABLE DEL MUNICIPIO
Desplazamientos ruta de regreso: FILANDIA - Armenia

Día 5 : 15/04/2025
Desplazamientos ruta de ida: Armenia - Montenegro
Medio de transporte: Terrestre.

Actividades a ejecutar: BRINDAR FORMACION COMPLEMETARIA A POBLACION VICTIMA Y VULNERABLE DEL MUNICIPIO
Desplazamientos ruta de regreso: Montenegro - Armenia

Día 6 : 16/04/2025
Desplazamientos ruta de ida: Armenia - FILANDIA
Medio de transporte: Terrestre.

Actividades a ejecutar: BRINDAR FORMACION COMPLEMETARIA A POBLACION VICTIMA Y VULNERABLE DEL MUNICIPIO
Desplazamientos ruta de regreso: FILANDIA - Armenia

Día 7 : 22/04/2025
Desplazamientos ruta de ida: Armenia - Montenegro
Medio de transporte: Terrestre.

Actividades a ejecutar: BRINDAR FORMACION COMPLEMETARIA A POBLACION VICTIMA Y VULNERABLE DEL MUNICIPIO
Desplazamientos ruta de regreso: Montenegro - Armenia

Día 8 : 29/04/2025
Desplazamientos ruta de ida: Armenia - Montenegro
Medio de transporte: Terrestre.

Actividades a ejecutar: BRINDAR FORMACION COMPLEMETARIA A POBLACION VICTIMA Y VULNERABLE DEL MUNICIPIO
Desplazamientos ruta de regreso: Montenegro - Armenia

Observaciones: Según autorización enviada por Adriana Maritza Vanegas Castillo<avenegasc@sena.edu.co> el 14 de MARZO 2025 a las 2:39 PM.

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Adriana M. Vanegas C Firmado digitalmente por Adriana M Vanegas Castillo Fecha: 2025.03.19 06:49:13 -05'00'	**FIRMA COORDINADOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** CARLOS PEREZ
Nombres y Apellidos: **ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO**	**Nombres y Apellidos:** **DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO**	
Cargo: SUBDIRECTORA €	**Cargo: Coordinador Académico**	**Nombres y Apellidos: CARLOS JOSE PEREZ ARIAS**

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHktobon	KARLA ANDREA TOBON SUAREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-063-923110	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO
Fecha y Hora Sistema:	2025-01-10-7:57 a. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	3625	**Fecha Registro:**	2025-01-10	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	11.087.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	11.087.000,00	**Saldo x Comprometer:**	11.087.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**					
Número:	3625	**Fecha Registro:**	2025-01-10	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION FP	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF						
					Total:	11.087.000,00	0,00	11.087.000,00	11.087.000,00	0,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: ATENDER ASIGNACIÓN DE RECURSOS PARA FINANCIAR VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE DE INSTRUCTORES Y EQUIPO REGIONAL DE VÍCTIMAS RAD 63-9-2025-000146



Firma Responsable

Outlook

RV: CPE No. 63-9-2025-003821 - 923110 SOLICITUD REGISTRO DE COMISIÓN 10025

Desde John Mario Correa Tabares <jcorrea@sena.edu.co>
Fecha Mié 26/03/2025 4:05 PM
Para comisionesquindio <comisionesquindio@sena.edu.co>
CC Paola Andrea Vanegas Torres <pavanegas@sena.edu.co>; Luz Myriam Montilla <lmmontilla@sena.edu.co>; Claudia Marcela Burgos Alzate <cmburgos@sena.edu.co>; Lina Maria Diaz <ldiaz@sena.edu.co>

4 archivos adjuntos (1 MB)

C.E.(FRM) - 63-9-2025-003821-(63)-631040 LUZ MIRIAM MONTILLA 923110 SOLICITU.tif; 10025 ORDEN DE VIAJE CARLOS JOSE PEREZ ARIAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-0038.pdf; C.I.(FRM)-9-2025-003821-(63)-631040-LUZ MIRIAM MONTILLA--923110 SOLICITUD REG.html; Comp_9231_40825.pdf;

Buen día;

Cordial Saludo

Comedidamente envío correo, para tramite de pago de comisión

Quedo atento

De: grupoadmondocumentos@sena.edu.co <grupoadmondocumentos@sena.edu.co>
Enviado el: viernes, 21 de marzo de 2025 7:06 a. m.
Para: Luz Myriam Montilla <lmmontilla@sena.edu.co>
CC: Adriana Maritza Vanegas Castillo <avanegasc@sena.edu.co>; Paola Andrea Vanegas Torres <pavanegas@sena.edu.co>; John Mario Correa Tabares <jcorrea@sena.edu.co>; Laura Isabel Teatino Sanchez <lateatino@sena.edu.co>; Claudia Marcela Burgos Alzate <cmburgos@sena.edu.co>; Lina Maria Diaz <ldiaz@sena.edu.co>
Asunto: CPE No. 63-9-2025-003821 - 923110 SOLICITUD REGISTRO DE COMISIÓN 10025

Apreciado(a) LUZ MIRIAM MONTILLA

Para su respectivo trámite se ha radicado la siguiente comunicación electrónica:

Radicado	N.I.S.	Fecha

63-9-2025-003821	2025-02-104893	3/21/2025 7:05:21 AM

Asunto	**Descripción del asunto**
SOLICITUDES PRESUPUESTALES	923110 SOLICITUD REGISTRO DE COMISIÓN 10025

Autorizo el registro presupuestal del gasto, registro de la obligación y el pago de viáticos a favor:

Nombre: CARLOS JOSE PEREZ ARIAS
CDP: 3625
Periodo: 01 al 29 de abril de 2025
Valor viáticos: $ 879.168
Total Valor Solicitud: $ 879.168

Dado lo anterior presento los siguientes anexos:
• Anexo 1: Orden de Viaje
• Anexo 2: Agenda Desplazamiento o labores
• Anexo 3: CDP

Cordialmente,
ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO
Subdirectora (E)
Centro para el desarrollo tecnológico de la construcción y la industria

Proyectó Revisó: Paola Andrea Vanegas Torres Apoyo Administrativo

Atentamente,

Grupo Administración de Documentos
Dirección General
servicioalciudadano@sena.edu.co
PBX:5461500
Calle 57 · 8 - 69 Bogotá Colombia
@SENAcomunica
www.sena.edu.co

NOTA: Este correo es generado por medios automáticos, por favor no dar respuesta al remitente

John Mario Correa Tabares
Regional Quindío - Contratista
jcorrea@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext: 62800
Avenida Centenario 42N-02

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Este mensaje y cualquier archivo adjunto pueden contener información pública clasificada y/o reservada bajo custodia o propiedad del SENA, destinada exclusivamente a su(s) destinatario(s). Dicha información debe ser utilizada únicamente para la finalidad con la que fue enviada y en cumplimiento de la normativa aplicable.

Si usted no es el destinatario autorizado o ha recibido este mensaje por error, le solicitamos que omita su contenido, informe de inmediato al remitente por correo electrónico con copia a servicioalciudadano@sena.edu.co y elimine el mensaje. La retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y puede acarrear sanciones legales.

Para más información, consulte nuestras Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información y las Políticas de Tratamiento para la Protección de Datos Personales, disponibles en el sitio web del SENA.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjcorreat	JHON MARIO CORREA TABARES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-063-	CENTRO PARA EL DESARROLLO
Fecha y Hora Sistema:	2025-03-26-3:17 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3625 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	40825	**Fecha Registro:**	2025-03-26	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	879.168,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	879.168,00	**Saldo x Obligar:**	0,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	78734839	**Razón Social:**	CARLOS JOSE PEREZ ARIAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	09100043090	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	41906249	**Nombre:**	ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION - QUINDIO

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**10025**	**Número:**	10025	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-03-26

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		879.168,00	0,00		
					Total:	879.168,00	0,00	879.168,00	0,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 10025; 01 AL 29 ABR; MONTENEGRO-FILANDIA; BRINDAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN EL ÁREA DE ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES A POBLACIÓN VICTIMA Y VULNERABLE

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-063-923110	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-03-26	879,168.00	0.00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No. 10025

Nombre CARLOS JOSÉ PEREZ ARIAS **C.C.No.** 78.734.839

	VALORES A LEGALIZAR	SALDO
Gastos de Manutención	$ 879.168,00	$ -
Gastos de Transporte Comisión	$ -	$ -
Otros gastos	$ -	$ -
Subtotal	$ 879.168,00	$ -
Menos retefuente	$ -	$ -
Valor Neto a Legalizar	$ 879.168,00	$ -

SALDO A FAVOR $ -

VALOR A REINTEGRAR $ -

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE VIAJE CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Adriana M. Vanegas C.

NOMBRE: ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO
CARGO: SUBDIRECTORA (E)

OBSERVACIONES:

02-05-2025

Elaboro: Paola Andrea Vanegas Torres

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 29 de abril del 2025

PRESENTADO A: Adriana Maritza Vanegas Castillo – subdirectora (e) Centro Para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
10025	01/04/2025	29/04/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. Municipios: 1. MONTENEGRO-QUINDÍO 2. FILANDIA-QUINDIO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Centro Para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: BRINDAR FORMACION COMPLEMENTARIA A POBLACION VICTIMA Y VULNERABLE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. MONTENEGRO - QUINDÍO
   01 DE ABRIL DEL 2025

2. FILANDIA - QUINDÍO
   02 DE ABRIL DEL 2025

3. MONTENEGRO - QUINDÍO
   08 DE ABRIL DEL 2025

4. FILANDIA - QUINDÍO
   09 DE ABRIL DEL 2025

5. MONTENEGRO - QUINDÍO
   15 DE ABRIL DEL 2025

6. FILANDIA - QUINDÍO
   16 DE ABRIL DEL 2025

7. MONTENEGRO - QUINDÍO
   22 DE ABRIL DEL 2025

8. MONTENEGRO - QUINDÍO
   29 DE ABRIL DEL 2025

El desplazamiento al municipio de MONTENEGRO se dio para ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular, el proyecto formativo y la planeación pedagógica de los programas relacionados en el área de ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES, a población víctima y vulnerable, garantizando la calidad de la formación profesional integral en formación complementaria.

El desplazamiento al municipio de FILANDIA se dio para ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular, el proyecto formativo y la planeación pedagógica de los programas relacionados en el área de ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES, a población víctima y vulnerable, garantizando la calidad de la formación profesional integral en formación complementaria.

RESULTADOS:

- Se ejecuto la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular, el proyecto formativo y la planeación pedagógica de los programas relacionados en el área de ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES, a población víctima y vulnerable en el municipio de MONTENEGRO.
- Se ejecuto la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular, el proyecto formativo y la planeación pedagógica de los programas relacionados en el área de ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES, a población víctima y vulnerable en el municipio de FILANDIA.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Asistencias.
2. Registro Fotográfico.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Informe de Comisión	CARLOS JOSE PEREZ ARIAS	29/04/2025

CONCLUSIÓNES:

- Se brindo la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular, el proyecto formativo y la planeación pedagógica de los programas relacionados en el área de ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES, a población víctima y vulnerable en el municipio de la MONTENEGRO.
- Se brindo la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular, el proyecto formativo y la planeación pedagógica de los programas relacionados en el área de ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES, a población víctima y vulnerable en el municipio de FILANDIA.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CARLOS JOSE PEREZ ARIAS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

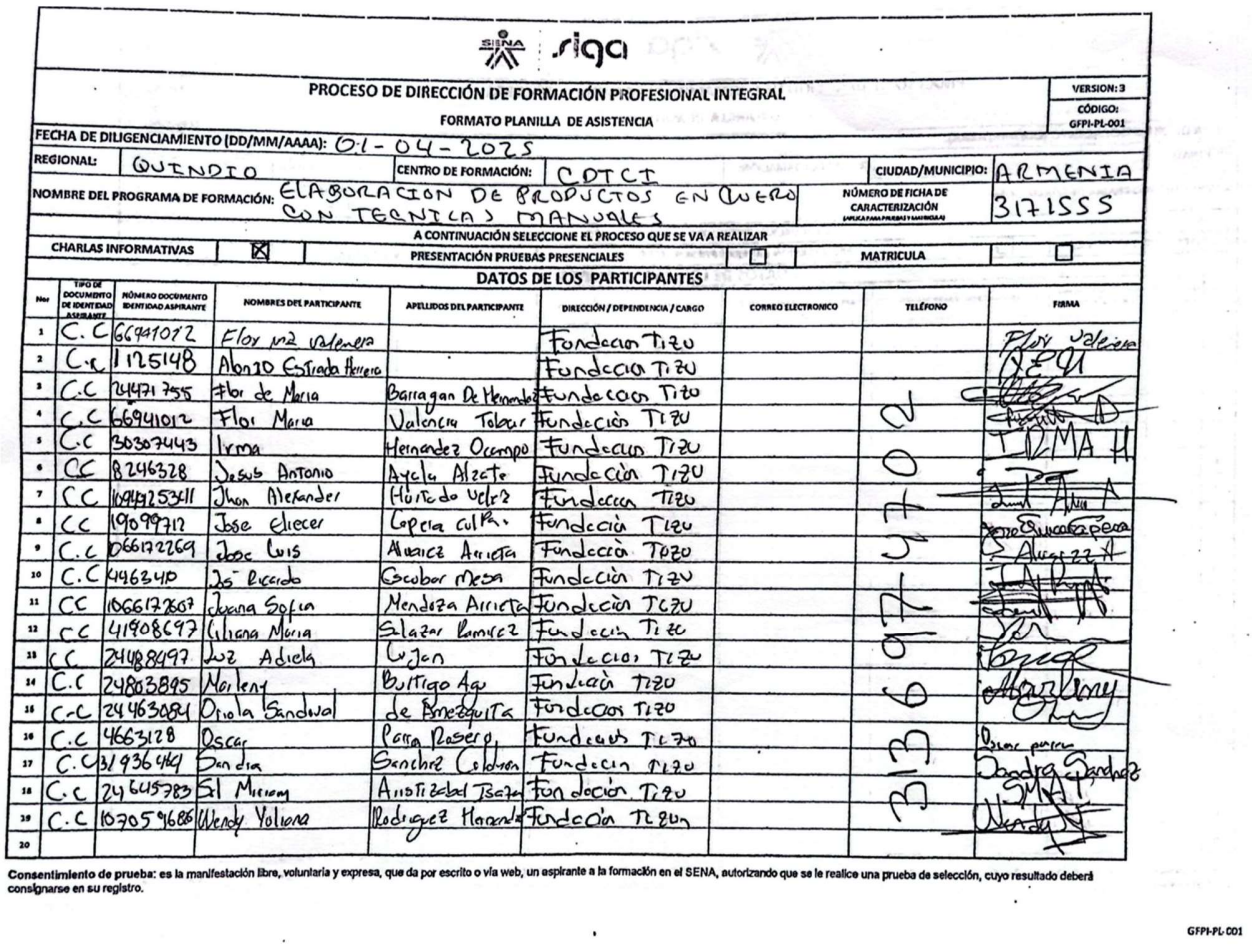
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Instructora G16 Coordinadora Académica	DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO	

EVIDENCIAS

1. MONTENEGRO – QUINDÍO

   01/04/ 2025

   LISTADO DE ASISTENCIA



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 01-04-2025

REGIONAL: QUINDIO | CENTRO DE FORMACIÓN: CDTCI | CIUDAD/MUNICIPIO: ARMENIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3171555

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS [X] | 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	C.C	66941012	Flor Ma Valencia		Fundacion Tizu			Flor Valencia
2	C.C	1125148	Alonzo Estrada Herrera		Fundacion Tizu			
3	C.C	24471755	Flor de Maria	Barragan De Hernandez	Fundacion Tizu			
4	C.C	66941012	Flor Maria	Valencia Tobar	Fundacion Tizu			
5	C.C	30307443	Irma	Hernandez Ocampo	Fundacion Tizu			
6	CC	8246328	Jesus Antonio	Ayala Alzate	Fundacion Tizu			
7	CC	1094925311	Jhon Alexander	Hurtado Uribe	Fundacion Tizu			
8	CC	19099712	Jose Eliecer	Caperia Culpa	Fundacion Tizu			
9	C.C	1066172269	Jose Luis	Alvarez Arrieta	Fundacion Tizu			
10	C.C	4463410	Jose Ricardo	Escobar Mesa	Fundacion Tizu			
11	CC	1066172807	Juana Sofia	Mendoza Arrieta	Fundacion Tizu			
12	CC	41908697	Liliana Maria	Salazar Ramirez	Fundacion Tizu			
13	CC	24188497	Luz Adiela	Lujan	Fundacion Tizu			
14	C.C	24803895	Marleny	Buitrago Agu	Fundacion Tizu			
15	C.C	24463084	Oriola Sandoval	de Benezquita	Fundacion Tizu			
16	C.C	4663128	Oscar	Parra Rosero	Fundacion Tizu			
17	C.C	31936464	Sandra	Sanchez Calderon	Fundacion Tizu			
18	C.C	24645783	Sol Miriam	Arboleda Tabares	Fundacion Tizu			
19	C.C	1070596866	Wendy Yoliana	Rodriguez Maranda	Fundacion Tizu			
20								

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.

GFPI-PL-001

REGISTRO FOTOGRAFICO

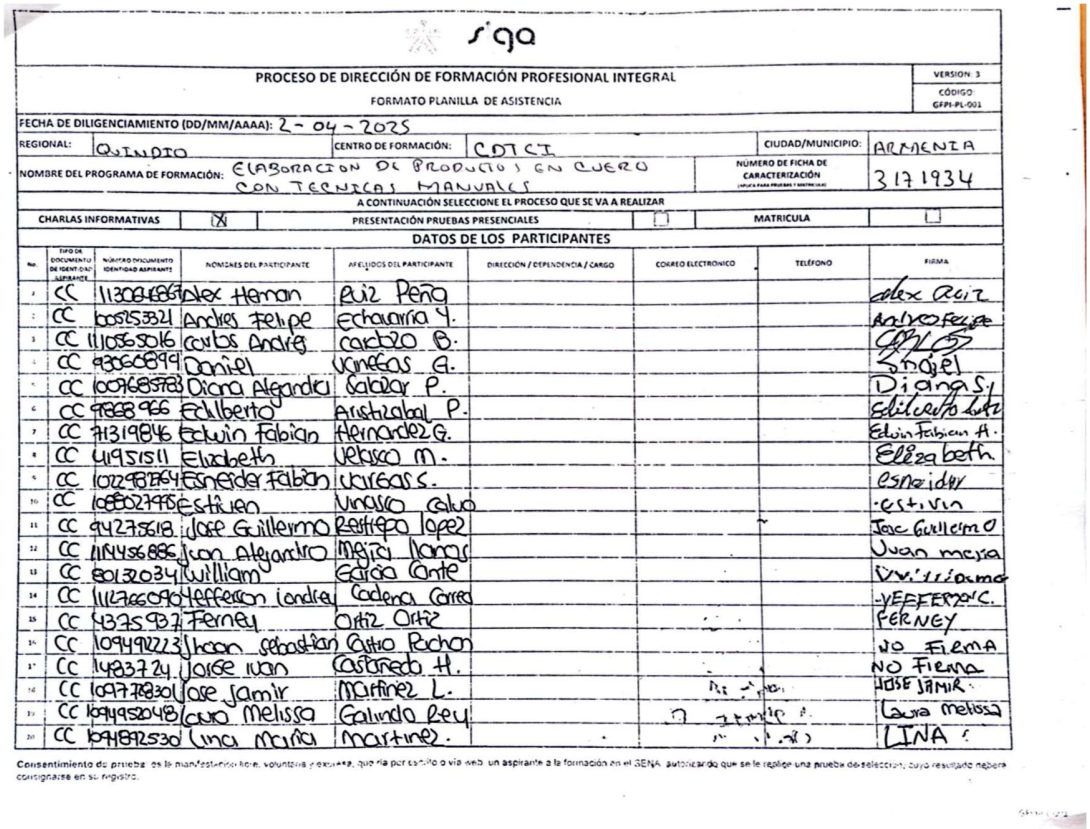
MONTENEGRO 01/04/2025



2. FILANDIA - QUINDÍO

   02/04/2025

   LISTADO DE ASISTENCIA



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA
VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 2-04-2025

REGIONAL: QUINDIO | CENTRO DE FORMACIÓN: CDTCI | CIUDAD/MUNICIPIO: ARMENIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3171934

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS [X] | 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	1130[illegible]	Alex Heman	Ruiz Peña				Alex Ruiz
2	CC	1005153321	Andres Felipe	Echavarria Y.				Andres Felipe
3	CC	1110563016	carlos Andres	cardozo B.				
4	CC	93566899	Daniel	Vinazas G.				Daniel
5	CC	1007685783	Diana Alejandra	Galvar P.				Diana S.
6	CC	9888966	Edulberto	Aristizabal P.				Edulberto Luis
7	CC	71319846	Edwin fabian	Hernandez G.				Edwin Fabian A.
8	CC	41951511	Elizabeth	Velasco M.				Elizabeth
9	CC	1002987764	Esneider Fabian	Vareas S.				esneider
10	CC	1088027956	Estiven	Vinasco Galvis				estiven
11	CC	94275618	Jose Guillermo	Restrepo Lopez				Jose Guillermo
12	CC	1144568865	Juan Alejandro	Mejia Ramos				Juan mesa
13	CC	80132034	William	Garcia Conte				William
14	CC	1147660910	Jefferson Andrey	Cadena Correa				JEFFERSON C.
15	CC	43759377	Ferney	Ortiz Ortiz				FERNEY
16	CC	1094922231	Juan sebastian	Ortiz Pachon				NO FIRMA
17	CC	1483724	Jorge Ivan	Castañeda H.				NO FIRMA
18	CC	1097788301	Jose Jamir	Martinez L.				JOSE JAMIR
19	CC	1094958048	Laura Melissa	Galindo Rey				Laura Melissa
20	CC	1094892530	Lina Maria	Martinez.				LINA

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

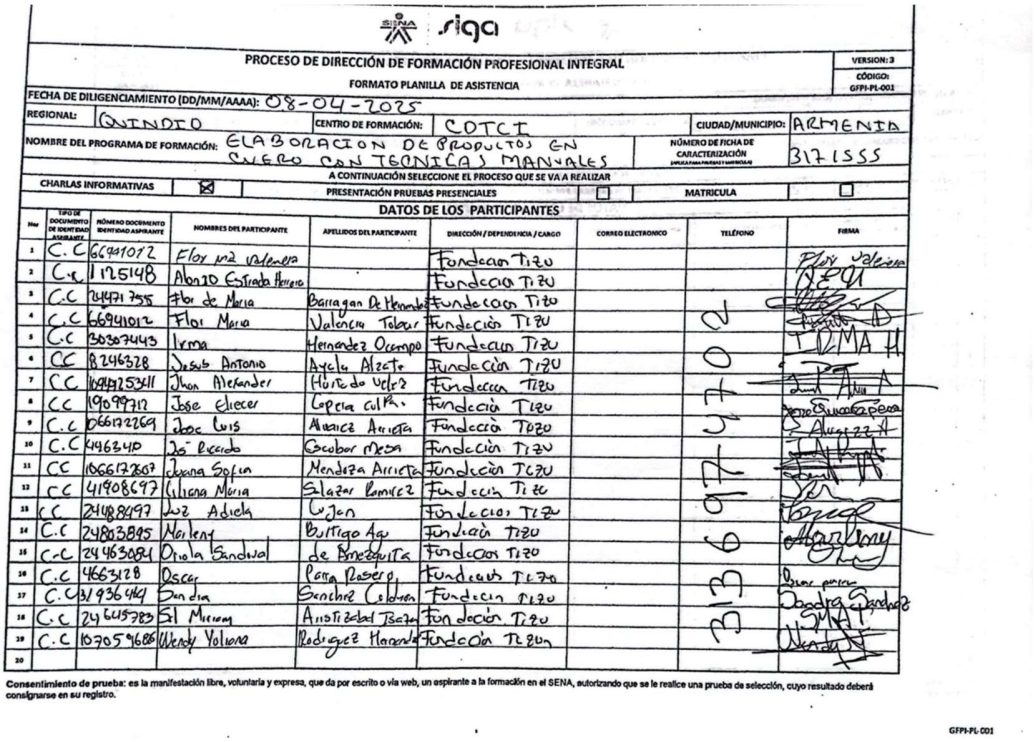
FILANDIA 02/04/2025



3. MONTENEGRO - QUINDÍO

   08/04/2025

   LISTADO DE ASISTENCIA



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 08-04-2025

REGIONAL: QUINDIO | CENTRO DE FORMACIÓN: COTCI | CIUDAD/MUNICIPIO: ARMENIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3171555

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS [X] | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES [ ] | MATRICULA [ ]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

Nro	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	C.C	66741012	Flor M2 Valencia		Fundacion Tizu			
2	C.C	1125148	Abonio Estrada Herrera		Fundacion Tizu			
3	C.C	24471755	Flor de Maria	Barragan De Hernandez	Fundacion Tizu			
4	C.C	66941012	Flor Maria	Valencia Tobar	Fundacion Tizu			
5	C.C	30307443	Irma	Hernandez Ocampo	Fundacion Tizu			
6	CC	8246328	Josue Antonio	Ayala Alzate	Fundacion Tizu			
7	CC	1094925311	Jhon Alexander	Hurtado Ucles	Fundacion Tizu			
8	CC	1090997117	Jose Eliecer	Caperia Cuellar	Fundacion Tizu			
9	C.C	1066172269	Jose Luis	Alvarez Arrieta	Fundacion Tizu			
10	C.C	4463410	Jose Ricardo	Escobar Mesa	Fundacion Tizu			
11	CC	1066178837	Juana Sofia	Mendoza Arrieta	Fundacion Tizu			
12	CC	41908697	Liliana Maria	Salazar Ramirez	Fundacion Tizu			
13	CC	24488497	Luz Adiela	Lujan	Fundacion Tizu			
14	C.C	24803895	Marleny	Bustigo Aguirre	Fundacion Tizu			
15	C.C	24463084	Ofiola Sandoval	de Bonezquita	Fundacion Tizu			
16	C.C	4663128	Oscar	Perez Rosero	Fundacion Tizu			
17	C.C	24936464	Sandra	Sanchez Collazos	Fundacion Tizu			
18	C.C	24615783	Sol Miriam	Arbelaez Ibarra	Fundacion Tizu			
19	C.C	1070596866	Wendy Yolima	Rodriguez Hernandez	Fundacion Tizu			
20								

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.

GFPI-PL-001

REGISTRO FOTOGRAFICO

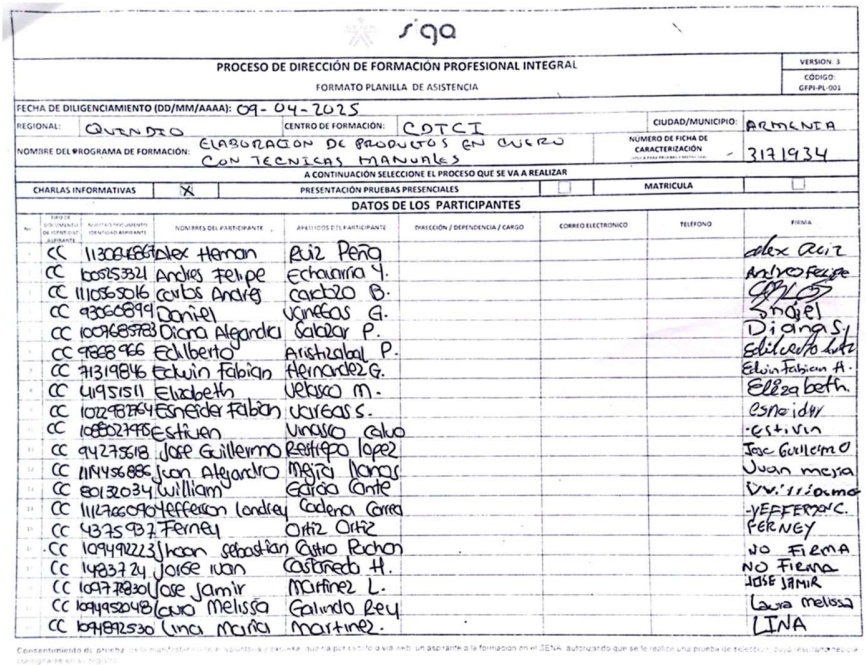
MONTENEGRO 08/04/2025



4. FILANDIA - QUINDÍO

09/04/2025

LISTADO DE ASISTENCIA



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CODIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 09-04-2025

REGIONAL: QUINDIO | CENTRO DE FORMACIÓN: COTCI | CIUDAD/MUNICIPIO: ARMENIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: ELABORACIÓN DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES | NUMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3171934

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS: X | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES: | MATRICULA:

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL APRENDIZ	NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	CC	1130[illegible]	Alex Heman	Ruiz Peña				Alex Ruiz
2	CC	1005153321	Andres Felipe	Echeverria Y.				Andres Felipe
3	CC	1110563016	carlos Andres	cardozo B.				
4	CC	93566899	Daniel	Viñegas G.				Daniel
5	CC	1007685783	Diana Alejandra	Galeano P.				Diana S.
6	CC	9868966	Edilberto	Aristizabal P.				Edilberto Luis
7	CC	7131984[illegible]	Edwin fabian	Hernandez G.				Edwin Fabian A.
8	CC	41951511	Elizabeth	Velasco M.				Elizabeth
9	CC	1022[illegible]	Esneider Fabian	Vargas S.				Esneider
10	CC	1088027[illegible]	Estiven	Vinasco Calvo				Estivin
11	CC	94275618	Jose Guillermo	Restrepo lopez				Jose Guillermo
12	CC	1144568[illegible]	Juan Alejandro	Mejia Llanos				Juan mesa
13	CC	80132034	William	Garcia Conte				
14	CC	1112[illegible]	Jefferson Londrey	Cadena Correa				Jefferson C.
15	CC	4375937	Ferney	Ortiz Ortiz				FERNEY
16	CC	1094922[illegible]	Juan sebastian	Ortiz Rincon				NO FIRMA
17	CC	14837[illegible]	Jorge Ivan	Castañeda H.				NO FIRMA
18	CC	1097[illegible]	Jose Jamir	Martinez L.				JOSE JAMIR
19	CC	1094[illegible]	Laura Melissa	Galindo Rey				Laura melissa
20	CC	1041892530	Lina Maria	Martinez.				LINA

Consentimiento de prueba: [illegible] un aspirante a la formación en el SENA autorizando que se le realice una prueba de selección cuyo resultado [illegible]

REGISTRO FOTOGRAFICO

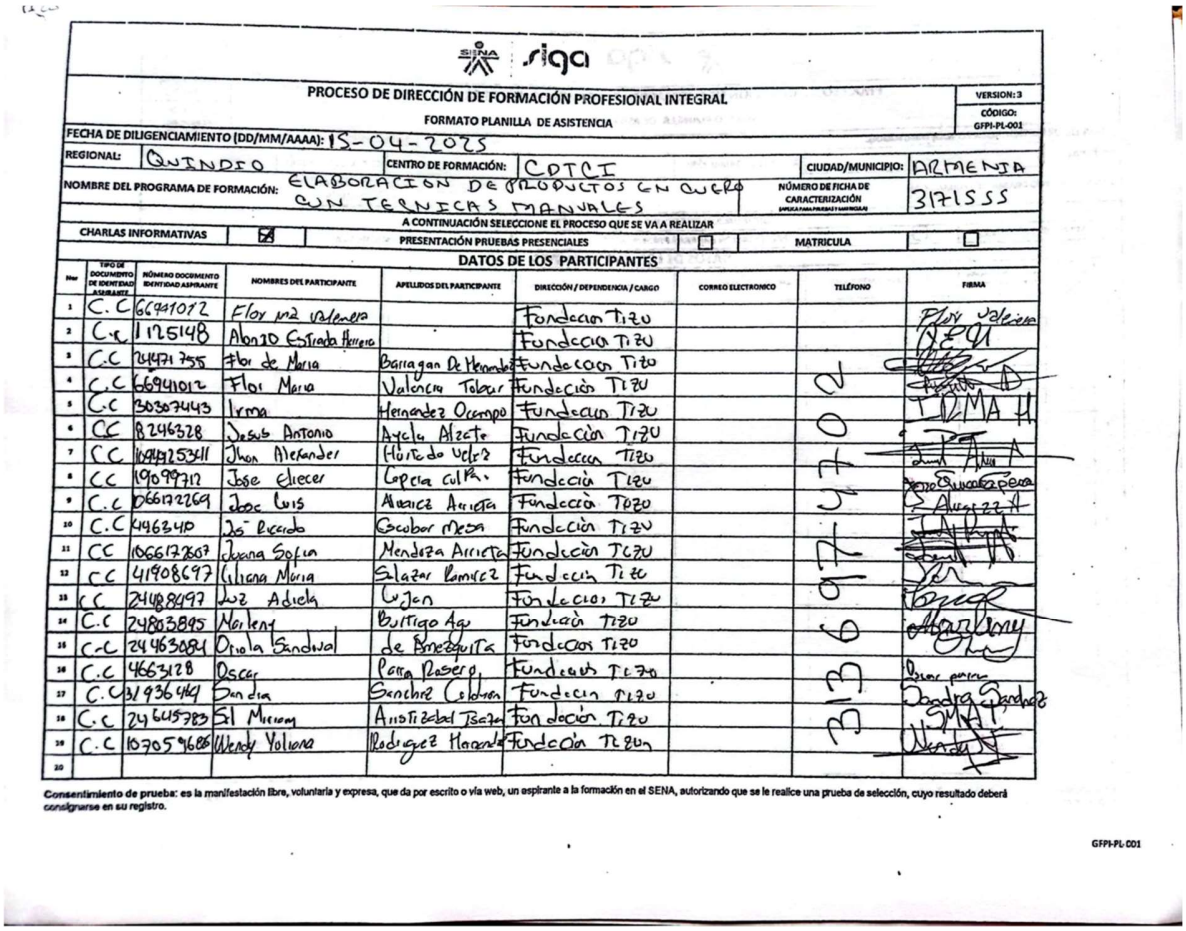
FILANDIA 09/04/2025



5. MONTENEGRO - QUINDÍO

15/04/2025

LISTADO DE ASISTENCIA



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA
VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 15-04-2025
REGIONAL: QUINDIO | CENTRO DE FORMACIÓN: CDTCI | CIUDAD/MUNICIPIO: ARMENIA
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3171555

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR
CHARLAS INFORMATIVAS [X] | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES [ ] | MATRICULA [ ]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

Nro	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	C.C	66941012	Flor Mª Valencia		Fundacion Tizu			Flor Valencia
2	C.C	1125148	Abnzo Estrada Herrera		Fundacion Tizu			
3	C.C	24471755	Flor de Maria	Barragan De Hernandez	Fundacion Tizu			
4	C.C	66941012	Flor Maria	Valencia Tobar	Fundación Tizu			
5	C.C	30307443	Irma	Hernandez Ocampo	Fundacion Tizu			IRMA H.
6	CC	8246328	Jesus Antonio	Ayala Alzate	Fundación Tizu			
7	CC	1094725311	Jhon Alexander	Florez de Velez	Fundacion Tizu			
8	CC	1090997?2	Jose eliecer	Copera culma.	Fundación Tizu			
9	C.C	1066172269	Jose Luis	Mendez Arrieta	Fundación Tizu			
10	C.C	24963410	Jo Ricardo	Escobar Mesa	Fundación Tizu			
11	CC	1066172807	Juana Sofia	Mendoza Arrieta	Fundación Tizu			
12	CC	41908697	Liliana Maria	Salazar Ramirez	Fundación Tizu			
13	CC	24988497	Luz Adiela	Lujan	Fundacion Tizu			
14	C.C	24803895	Norleny	Buitrago Ag	Fundación Tizu			
15	C.C	24963084	Oriola Sandoval	de Benequita	Fundacion Tizu			
16	C.C	4663128	Oscar	Parra Rosero	Fundacion Tizu			Oscar parra
17	C.C	31936464	Sandra	Sanchez Cardona	Fundacion Tizu			Sandra Sandoval
18	C.C	24645783	Sol Miriam	Arboleda Ibarra	Fundación Tizu			SMA
19	C.C	1070596886	Wendy Yoliana	Rodriguez Hernandez	Fundación Tizu			Wendy
20								

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.

GFPI-PL-001

REGISTRO FOTOGRAFICO

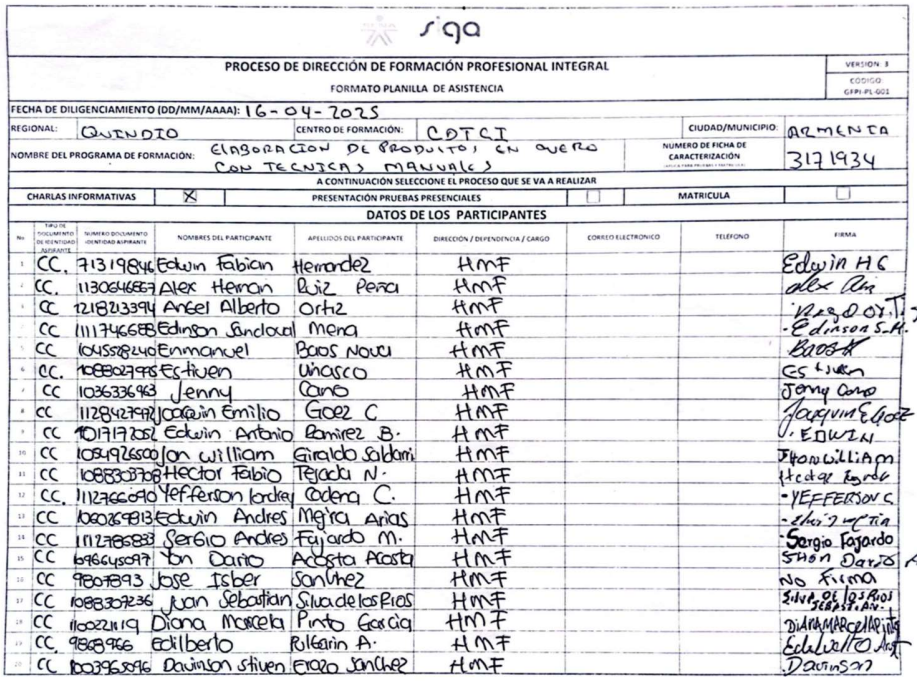
MONTENEGRO 15/04/2025


Samsung Quad Camera
Tomada con mi Galaxy A31
15/04/2025

6. FILANDIA - QUINDÍO

16/04/2025

LISTADO DE ASISTENCIA



sigа

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION 3 | CODIGO GFPI-FL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 16-04-2025

REGIONAL: QUINDIO | CENTRO DE FORMACIÓN: CDTCI | CIUDAD/MUNICIPIO: ARMENIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES | NUMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3171934

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS [X] | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES [ ] | MATRICULA [ ]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD APRENDIZ	NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	CC.	7131984	Edwin Fabian	Hernandez	HMF			Edwin HG
2	CC.	1130646857	Alex Heman	Ruiz Perea	HMF			alex Ru
3	CC	1218213394	Angel Alberto	Ortiz	HMF			Angel O.T.
4	CC	1111746688	Edinson Sandoval	Mena	HMF			Edinson S.A.
5	CC	1045582140	Emmanuel	Bacos Novoa	HMF			Bacos
6	CC.	1088027985	Estiven	Linasco	HMF			Es Linasco
7	CC	103633693	Jenny	Cano	HMF			Jenny Cano
8	CC	1128427492	Joaquin Emilio	Goez C	HMF			Joaquin E Goez
9	CC	1017972052	Edwin Antonio	Ramirez B.	HMF			EDWIN
10	CC	1089265000	Jon william	Giraldo Soldani	HMF			Jhon William
11	CC	1088330708	Hector Fabio	Tejada N.	HMF			Hector Tejada
12	CC.	1112766090	Yefferson Yorley	Cadena C.	HMF			- YEFFERSON C
13	CC	1060869813	Edwin Andres	Mejia Arias	HMF			- Edwin Mejia
14	CC	1112785883	Sergio Andres	Fajardo M.	HMF			- Sergio Fajardo
15	CC	1094645097	Jon Dario	Acosta Acosta	HMF			Jhon Dario AA
16	CC	9807893	Jose Isber	Sanchez	HMF			No Firma
17	CC	1088307236	Juan Sebastian	Silva de los Rios	HMF			Silva de los Rios
18	CC	1100221119	Diana Marcela	Pinto Garcia	HMF			Diana Marcela Pinto
19	CC.	9868986	Edilberto	Bolaños A.	HMF			Edilberto Bolaños
20	CC	1003965096	Davinson stiven	Erazo Sanchez	HMF			Davinson

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que no 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.

REGISTRO FOTOGRAFICO

FILANDIA 16/04/2025



7. MONTENEGRO - QUINDÍO

22/04/2025

LISTADO DE ASISTENCIA

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 22-04-2025

REGIONAL: QUINDIO | CENTRO DE FORMACIÓN: CDTCI | CIUDAD/MUNICIPIO: ARMENIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3171555

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS [X] | 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	C.C	66941072	Flor Ma Valencia		Fundacion Tizu			
2	C.C	1125148	Alonzo Estrada Herrera		Fundacion Tizu			
3	C.C	24471755	Flor de Maria	Barragan De Hernandez	Fundacion Tizu			
4	C.C	66941012	Flor Maria	Valencia Tobar	Fundacion Tizu			
5	C.C	30307443	Irma	Hernandez Ocampo	Fundacion Tizu			
6	CC	8246328	Jesus Antonio	Ayala Alzate	Fundacion Tizu			
7	C.C	1089253911	Jhon Alexander	Hoyos de Velez	Fundacion Tizu			
8	CC	19099712	Jose Eliecer	Copecia Cubillos	Fundacion Tizu			
9	C.C	66172269	Ana Luis	Alvarez Acosta	Fundacion Tizu			
10	C.C	4963410	Jose Ricardo	Escobar Mesa	Fundacion Tizu			
11	CC	1066172803	Juana Sofia	Mendoza Arrieta	Fundacion Tizu			
12	CC	41908697	Liliana Maria	Salazar Ramirez	Fundacion Tizu			
13	CC	24188497	Luz Adiela	Cujon	Fundacion Tizu			
14	C.C	24803895	Marleny	Buitrago Aguirre	Fundacion Tizu			
15	C.C	24963084	Orfa la Bandoval	de Bonilla	Fundacion Tizu			
16	C.C	4663128	Oscar	Pena Rosero	Fundacion Tizu			
17	C.C	31936469	Sandra	Sanchez Cadena	Fundacion Tizu			
18	C.C	24645783	Sol Myriam	Arboleda Tabares	Fundacion Tizu			
19	C.C	1070596868	Wendy Yoliana	Rodriguez Marin	Fundacion Tizu			
20								

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.

GFPI-PL-001

REGISTRO FOTOGRAFICO

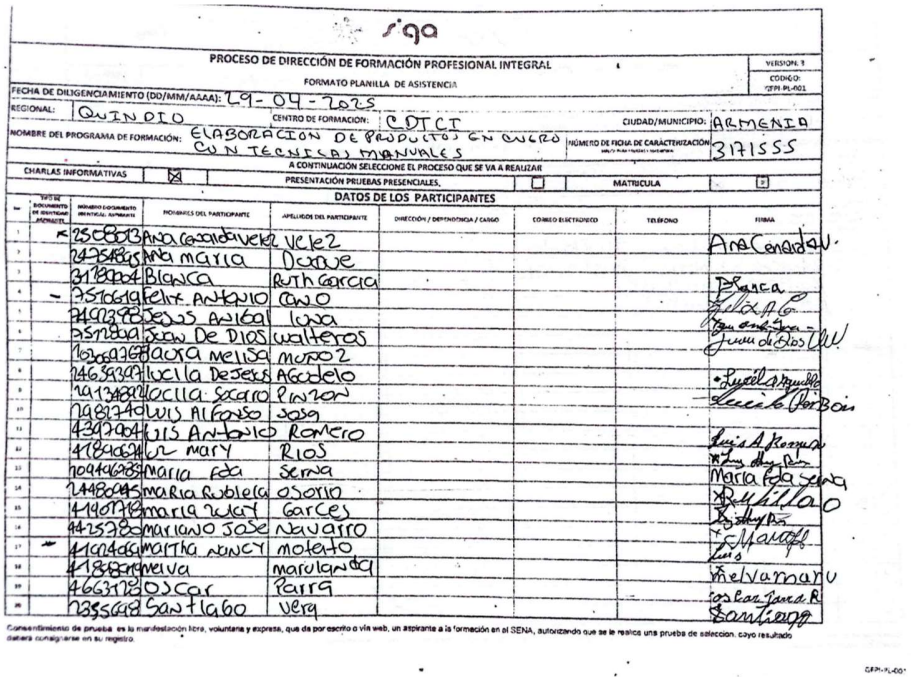
MONTENEGRO 22/04/2025



8. MONTENEGRO - QUINDÍO

29/04/2025

LISTADO DE ASISTENCIA



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CODIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 29-04-2025

REGIONAL: QUINDIO | CENTRO DE FORMACION: CDTCI | CIUDAD/MUNICIPIO: ARMENIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3171555

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

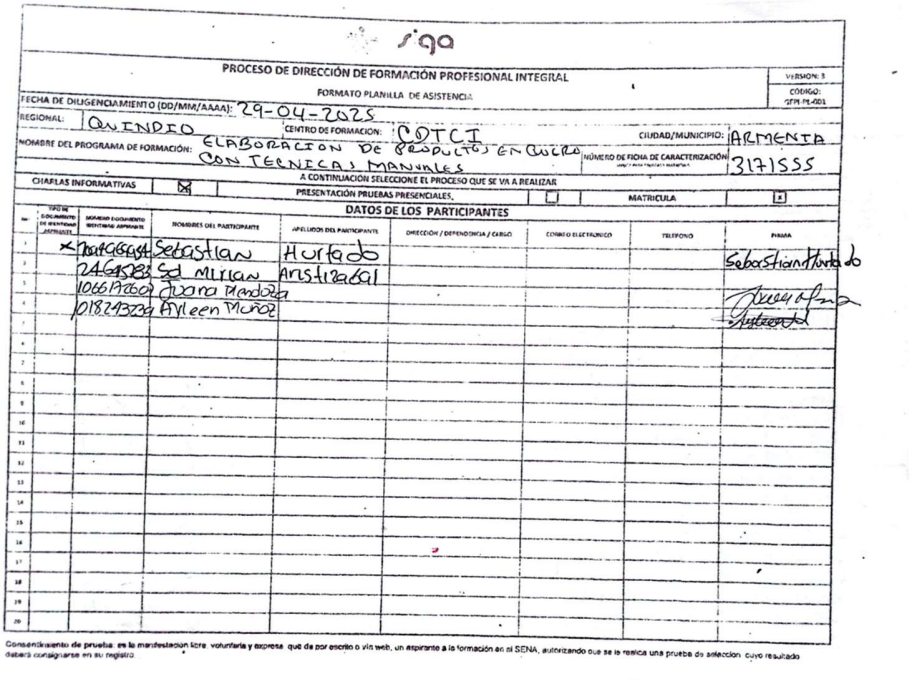
CHARLAS INFORMATIVAS [X] | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES, [ ] | MATRICULA [ ]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (ACRONIMO)	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD (SIN PUNTOS)	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	CC	25[illegible]3	ANA CONSUELO	VELEZ				
2		24[illegible]3	MARIA	DUQUE				
3		31[illegible]4	BLANCA	RUTH GARCIA				
4		35[illegible]9	FELIX ANTONIO	CANO				
5		24[illegible]3	JESUS ANIBAL	LOAIZA				
6		25[illegible]4	JUAN DE DIOS	WALTEROS				
7		10[illegible]3	MELISA	MORO Z				
8		24[illegible]4	LUCILA DE JESUS	AGUDELO				
9		24[illegible]4	LUCILA	SOLARTE PINZON				
10		09[illegible]7	LUIS ALFONSO	SOSA				
11		43[illegible]4	LUIS ANTONIO	ROMERO				
12		41[illegible]4	MARY	RIOS				
13		10[illegible]3	MARIA EDA	SERNA				
14		24[illegible]5	MARIA RUBIELA	OSORIO				
15		41[illegible]8	MARIA ZULAY	GARCES				
16		44[illegible]3	MARIANO JOSE	NAVARRO				
17		41[illegible]4	MARTHA NANCY	MOLANO				
18		41[illegible]4	MELVA	MARULANDA				
19		46[illegible]8	OSCAR	PARRA				
20		73[illegible]9	SANTIAGO	VERA				

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.

GFPI-PL-001



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CODIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 29-04-2025

REGIONAL: QUINDIO | CENTRO DE FORMACION: CDTCI | CIUDAD/MUNICIPIO: ARMENIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3171555

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS [X] | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES, [ ] | MATRICULA [X]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (ACRONIMO)	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD (SIN PUNTOS)	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	CC	10[illegible]4	SEBASTIAN	HURTADO				
2		24[illegible]3	SANDRA MILENA	ARISTIZABAL				
3		10[illegible]9	JUANA	MENDOZA				
4		10[illegible]4	EYLEEN	MUÑOZ				

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.

GFPI-PL-001

REGISTRO FOTOGRAFICO

MONTENEGRO 29/04/2025

