FORMATO INFORMELEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 20/05/2025

PRESENTADO A: SANDRA JULIETH GARCÍA
SUBDIRECTORA CDITI

ORDEN DEVIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
46725	**05/05/2025**	**05/05/2025**
LUGARA DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL/ CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Apia	RISARALDA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO formación en el programa contextualización del turismo comunitario de complementaria full popular ruta 4

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 formación programas complementarios ruta 4 CampeSena y full Popular con la comunidad del municipio de Apia

RESULTADOS:

1 formación en contextualización del turismo comunitario.
2 Actividades programadas a través de la ruta 4Campesena y full Popular para la comunidad de Apia

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

1 Formato de visita Gor-f-085- vo2firmado.
2 Registro fotográfico.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Formación en el programa contextualización del turismo comunitario en el municipio de Apia	**José Albeiro Pava Suarez**	**05/05/2025**

CONCLUSIONES:
1.Se logró avanzar en los resultados de aprendizaje de la ficha de contextualización del turismo comunitario en el municipio de Apia.

DATOS DEL CONTRATISTA

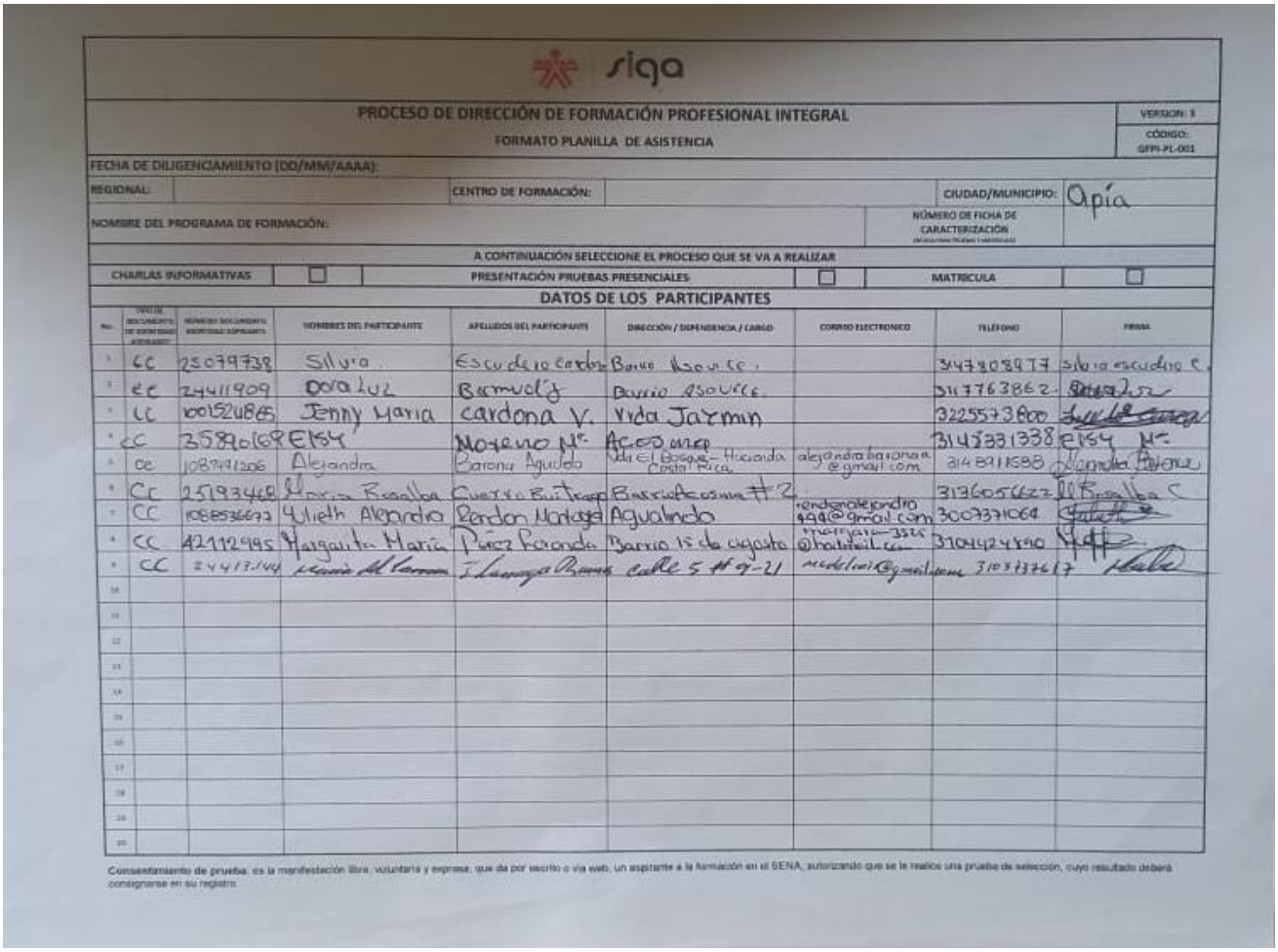
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
José Albeiro Pava Suárez	Jose Albeiro Pava S.

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	CARLOS ANDRÉS OTALVARO RAMÍREZ	







siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL: | CENTRO DE FORMACIÓN: | CIUDAD/MUNICIPIO: Opía

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | 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	25079738	Silvia	Escudero Cardona	Barrio Nazareth		3147038977	silvia escudero C.
2	CC	24411909	Dora Luz	Bermudez	Barrio Asovida		3117763862	
3	CC	1001524865	Jenny Maria	cardona V.	Vida Jazmin		3225573800	
4	CC	3589068164	Moreno M.	Acosta			3143331338	8164 M.
5	CC	1087491206	Alejandra	Barona Agudelo	Vda El Bosque - Ricaurte Costa Rica	alejandrabaronaa@gmail.com	3148911888	Alejandra Barona
6	CC	25193468	Maria Rosalba	Cuellar Buitrago	Barrio Asovida #2		3136056627	M Rosalba C
7	CC	1088336672	Yulieth Alejandra	Rendon Montoya	Agualinda	rendonalejandra999@gmail.com	3007371064	
8	CC	42112995	Margarita María	Pérez Posada	Barrio 15 de agosto	margarita-3526@hotmail.com	3104424890	
9	CC	24417144	Luisa M Ramos	Luengas Ramos	Calle 5 # 9-21	medelui@gmail.com	3103137617	
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
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

FORMATO INFORMELEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 20/05/2025

PRESENTADO A: SANDRA JULIETH GARCÍA
SUBDIRECTORA CDITI

ORDEN DEVIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
46725	**12/05/2025**	**12/05/2025**
LUGARA DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL/ CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Apia	RISARALDA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO formación en el programa contextualización del turismo comunitario de complementaria full popular ruta 4

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. formación programas complementarios ruta 4 CampeSena y full Popular con la comunidad del municipio de Apia

RESULTADOS:

1. formación en contextualización del turismo comunitario.
2. Actividades programadas a través de la ruta 4Campesena y full Popular para la comunidad de Apia

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

1. **Formato de visita Gor-f-085- vo2firmado.**
2. **Registro fotográfico.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Formación en el programa contextualización del turismo comunitario en el municipio de Apia	**José Albeiro Pava Suarez**	**12/05/2025**

CONCLUSIONES:

1.Se logró avanzar en los resultados de aprendizaje de la ficha de contextualización del turismo comunitario en el municipio de Apia.

DATOS DEL CONTRATISTA

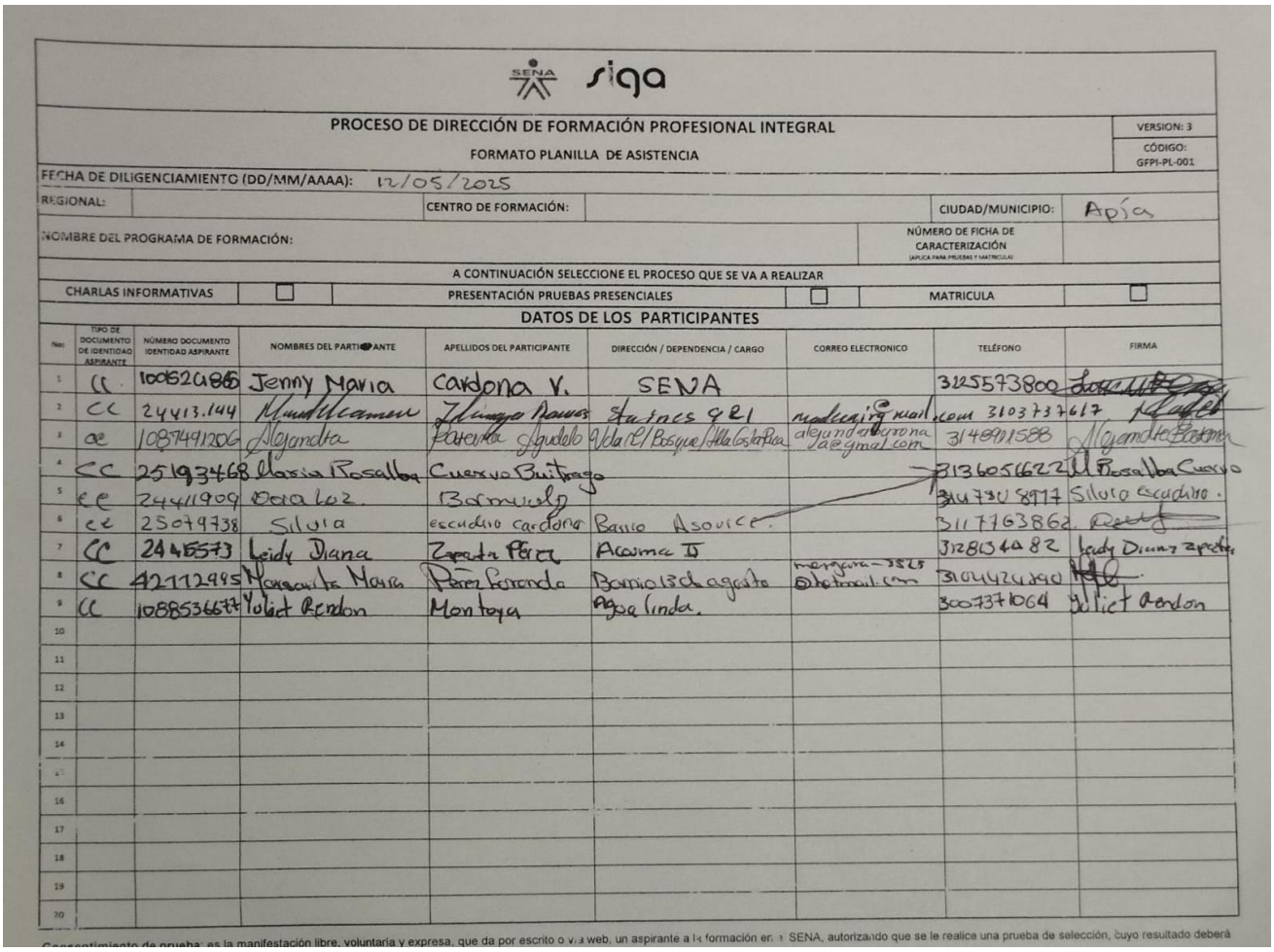
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
José Albeiro Pava Suárez	Jose Albeiro Pava S.

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	CARLOS ANDRÉS OTALVARO RAMÍREZ	







SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 12/05/2025

REGIONAL: | CENTRO DE FORMACIÓN: | CIUDAD/MUNICIPIO: Apía

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | 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	1005206865	Jenny Maria	Cardona V.	SENA		3125573800	
2	CC	24413.144	Mundelcamen	Zuluaga Ramos	Instructora	mundelcajg@gmail.com	3103737617	
3	CC	1087491206	Alejandra	Potencia Agudelo	Vivero/Bosque/Villa Carolina	alejandrapotencia2@gmail.com	3148911588	
4	CC	25193468	Maria Rosalba	Cuervo Buitrago			3136056622	
5	CC	24411909	Dora Liz	Bermudez			3147308977	
6	CC	25079738	Silvia	Escudero Cardona	Barrio Asovice		3117763862	
7	CC	2445573	Leidy Diana	Zapata Perez	Acuima II		3128034082	
8	CC	42772495	Margarita Maria	Perez Posada	Barrio Milagrosa	margarita-3825@hotmail.com	3104424490	
9	CC	1088536674	Yulict Rendon	Montoya	Agua Linda.		3007371064	
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
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

FORMATO INFORMELEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 20/05/2025

PRESENTADO A: SANDRA JULIETH GARCÍA
SUBDIRECTORA CDITI

ORDEN DEVIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
46725	**10/05/2025**	**10/05/2025**
LUGARA DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL/ CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Belén de Umbría	RISARALDA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO formación transversal de la competencia en comunicación y tic en el técnico en construcción 3173613 en Belén de Umbría

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 formación transversal de la competencia en comunicación y tic en el técnico en construcción 3173613 en Belén de Umbría

RESULTADOS:

1 formación en marketing en la construcción.
2 Actividades programadas en la transversal del técnico en construcción Belén de Umbría

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

1 Formato de visita Gor-f-085- vo2firmado.
2 Registro fotográfico.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Formación en el programa técnico en construcción en el municipio de Belén de Umbría	**José Albeiro Pava Suarez**	**10/05/2025**

CONCLUSIONES:

1.Se logró avanzar en los resultados de aprendizaje de la transversal de comunicación y Tic del técnico en construcción en Belén de Umbría

DATOS DEL CONTRATISTA

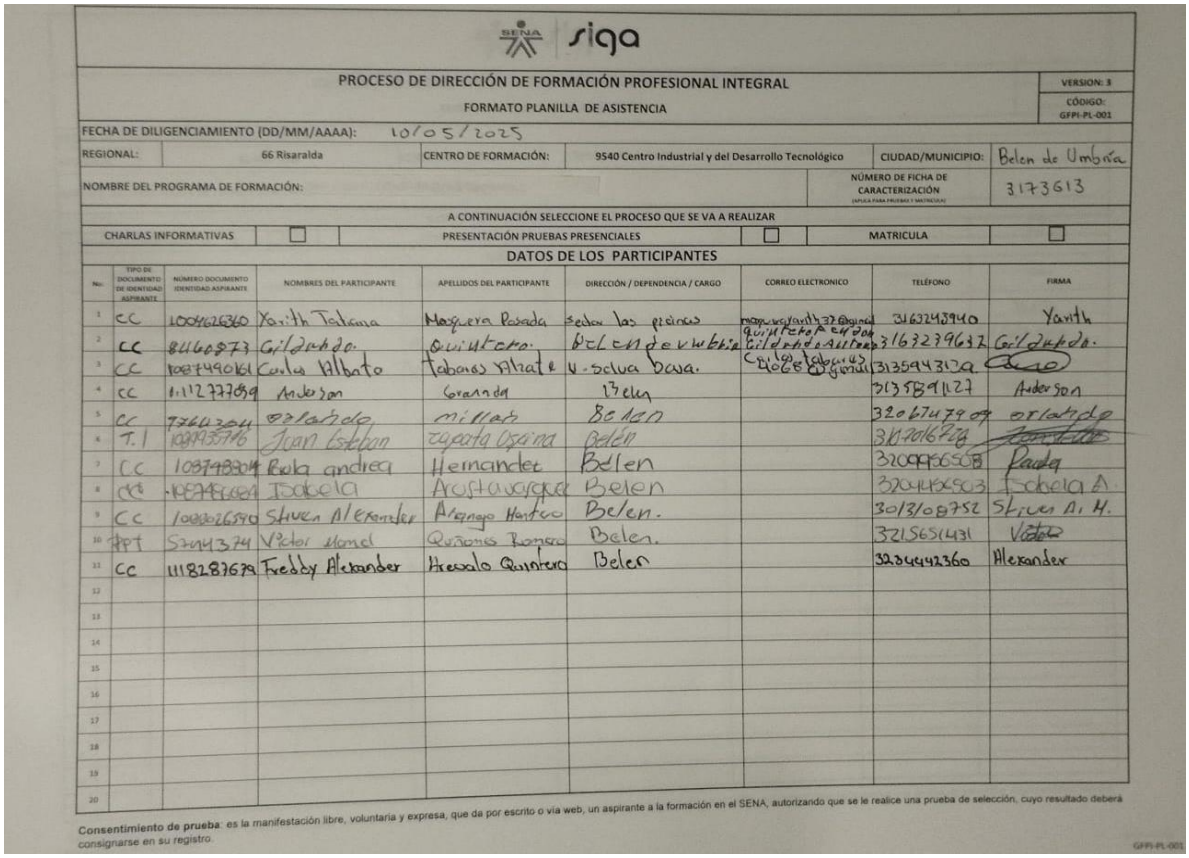
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
José Albeiro Pava Suárez	Jose Albeiro Pava S.

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	CARLOS ANDRÉS OTALVARO RAMÍREZ	







SENA | siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 10/05/2025

REGIONAL:	66 Risaralda	CENTRO DE FORMACIÓN:	9540 Centro Industrial y del Desarrollo Tecnológico	CIUDAD/MUNICIPIO:	Belen de Umbría

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA): 3173613

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | 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	1004626360	Yarith Tatiana	Marquez Posada	Sector las piedras	marquezyarith37@gmail.com	3163243940	Yarith
2	CC	8460873	Gildardo.	Quintero.	Belen de umbria	GILDARDOQUINTERO@HOTMAIL.COM	3163239632	Gildardo.
3	CC	1087490161	Carla Hilbata	Tabares Ramirez	V. selva Nueva.	Carlatabares@gmail.com	3135943120	Carla
4	CC	1.112777859	Anderson	Granada	Belen		3135891127	Anderson
5	CC	7560304	Orlando	Millan	Belen		3206747909	orlando
6	T.I	1087835776	Juan Esteban	zapata Osorno	Belén		3107016709	
7	CC	1087483804	Paula andrea	Hernandez	Belen		3209956508	Paula
8	CC	1087482503	Isabela	Arcila vargas	Belen		3204826503	Isabela A
9	CC	1088026590	Stiven Alexander	Arango Henao	Belen.		3013108752	Stiven A. H.
10	PPT	5744374	Victor Manel	Quintero Romero	Belen.		3215651431	Victor
11	CC	1118287679	Freddy Alexander	Arcila Quintero	Belen		3234442360	Alexander
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
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

FORMATO INFORMELEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 20/05/2025

PRESENTADO A: SANDRA JULIETH GARCÍA
SUBDIRECTORA CDITI

ORDEN DEVIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
46725	**17/05/2025**	**17/05/2025**
LUGARA DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL/ CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Belén de Umbría	RISARALDA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO formación transversal de la competencia en comunicación y tic en el técnico en construcción 3173613 en Belén de Umbría

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 formación transversal de la competencia en comunicación y tic en el técnico en construcción 3173613 en Belén de Umbría

RESULTADOS:

1 formación en marketing en la construcción.
2 Actividades programadas en la transversal del técnico en construcción Belén de Umbría

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

1 Formato de visita Gor-f-085- vo2firmado.
2 Registro fotográfico.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Formación en el programa técnico en construcción en el municipio de Belén de Umbría	**José Albeiro Pava Suarez**	**17/05/2025**

CONCLUSIONES:

1.Se logró avanzar en los resultados de aprendizaje de la transversal de comunicación y Tic del técnico en construcción en Belén de Umbría

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
José Albeiro Pava Suárez	Jose Albeiro Pava S.

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	CARLOS ANDRÉS OTALVARO RAMÍREZ	





SENA | siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 17/05/2025

REGIONAL:	66 Risaralda	CENTRO DE FORMACIÓN:	9540 Centro Industrial y del Desarrollo Tecnológico	CIUDAD/MUNICIPIO:	

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:

NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA): 3173613

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	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	1004626360	Yuleth Tatiana	Maquera Posada	Belen las Palmas	[illegible]	3163243940	Yuleth
2	cc	1146087	Calidonio	Quintero	Belen	[illegible]	3163239677	Calidonio
3	CC	1087490161	Carlos Alberto	Taborda Ahatz	Belen baja	Carlos Taborda 1068@gmail	3135943139	
4	CC	1.112777034	Anderson	Granada	Belen		3135891127	Anderson G
5	CC	9764304	orlando	[illegible]	Belen		3206479 09	[illegible]
6	T.I	1089935946	Juan Esteban	Zapata Osorno	Belen		3107016726	[illegible]
7	CC	1087483014	Paula andrea	Hernandez	Belen			Paula
8	CC	1089488689	Isabela	Acosta Vasquez	Belen		3201456503	Isabela A.
9	CC	1088026582	Stiven Alexander	Arango Muñoz	Belen		3013/08752	Stiven AM
10	Ppt	S7441374	Victor manuel	Quintero Romero	Belen		3215684431	Victor
11	CC	1118287639	Freddy Alexander	Arevalo Quintero	Belen		3234425360	Alexander.
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
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.

FORMATO INFORMELEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 20/05/2025

PRESENTADO A: SANDRA JULIETH GARCÍA
SUBDIRECTORA CDITI

ORDEN DEVIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
46725	**09/05/2025**	**09/05/2025**
LUGARA DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL/ CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Mistrató	RISARALDA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO formación en el programa Organización comunitaria sostenible de complementaria full popular ruta 4

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 formación programas complementarios ruta 4 CampeSena y full Popular con la comunidad del municipio de Mistrató

RESULTADOS:

1 formación en organización comunitaria sostenible
2 Actividades programadas a través de la ruta 4Campesena y full Popular para la comunidad de Mistrató

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

1 Formato de visita Gor-f-085- vo2firmado.
2 Registro fotográfico.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Formación en el programa contextualización del turismo comunitario en el municipio de Mistrató	**José Albeiro Pava Suarez**	**09/05/2025**

CONCLUSIONES:
1.Se logró avanzar en los resultados de aprendizaje de la ficha de Organización comunitaria sostenible en ll municipio de Mistrató

DATOS DEL CONTRATISTA

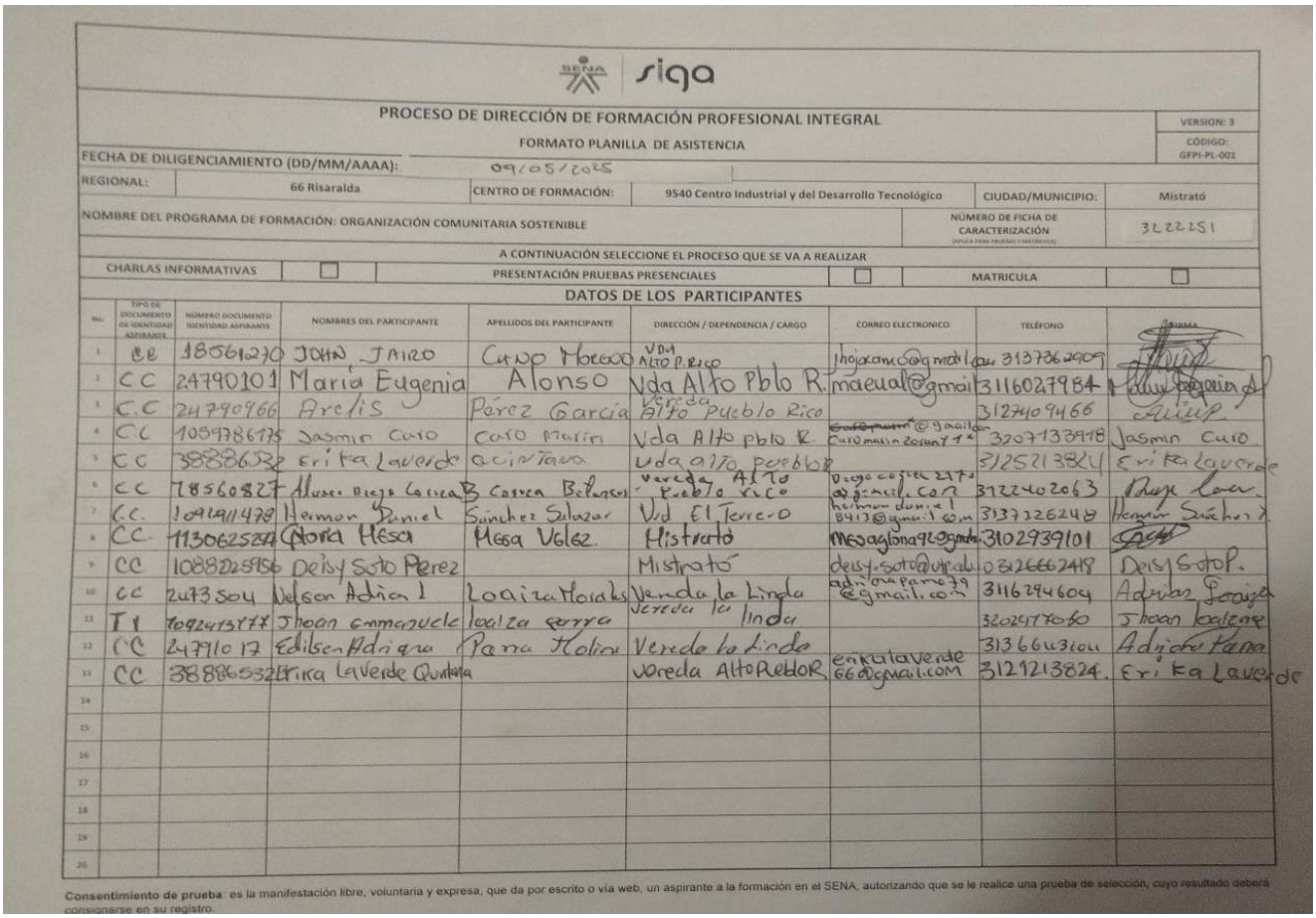
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
José Albeiro Pava Suárez	Jose Albeiro Pava S.

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	CARLOS ANDRÉS OTALVARO RAMÍREZ	







siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 09/05/2025

REGIONAL: 66 Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: 9540 Centro Industrial y del Desarrollo Tecnológico | CIUDAD/MUNICIPIO: Mistrató

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: ORGANIZACIÓN COMUNITARIA SOSTENIBLE | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRÍCULAS): 3222251

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | 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	CE	18561270	JOHN JAIRO	CANO MARIN	VDA ALTO P.RICO	jhojaramc@gmail.co	3137362909	
2	CC	24790101	María Eugenia	Alonso	Vda Alto Pblo R.	maeual@gmail	3116027984	
3	C.C	24790966	Arelis	Pérez García	Vereda Alto Pueblo Rico		3127409466	
4	CC	1059786775	Jasmin Cano	Cano Marin	Vda Alto pblo R	canomarinzeiny1@	3207133918	Jasmin Cano
5	CC	38886532	Erika Laverde	Quintana	Vda alto pueblo R		3129213824	Erika Laverde
6	CC	78560827	Alvaro Diego Garcia	Correa Betancur	Vereda Alto Pueblo Rico	diego.correa.27@	3122402063	
7	C.C.	1091911478	Hermon Daniel	Sánchez Salazar	Vd El Terreno	hermon.daniel.8413@gmail.com	3137226248	Hermon Sánchez
8	CC.	1130625244	Gloria Mesa	Mesa Vélez	Mistrató	mesagloria9@gmail	3102939101	
9	CC	1088225986	Deisy Soto Perez		Mistrató	deisy.soto@uptc.edu	3126662418	Deisy Soto P.
10	CC	1173504	Nelson Adrian	Loaiza Morales	Vereda la Linda	adrianaparra39@gmail.com	3116294604	Adriana Loaiza
11	TI	1092413777	Jhoan emmanuel	loaiza serna	Vereda la linda		3202477060	Jhoan Loaiza
12	CC	24791017	Edilsen Adriana	Parra Molina	Vereda la Linda		3136643104	Adriana Parra
13	CC	38886532	Erika Laverde Quintana		Vereda Alto Pueblo R	erikalaverde66@gmail.com	3129213824.	Erika Laverde
14								
15								
16								
17								
18								
19								
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.

FORMATO INFORMELEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 20/05/2025

PRESENTADO A: SANDRA JULIETH GARCÍA
SUBDIRECTORA CDITI

ORDEN DEVIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
46725	**16/05/2025**	**16/05/2025**
LUGARA DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL/ CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Mistrató	RISARALDA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO formación en el programa Organización comunitaria sostenible de complementaria full popular ruta 4

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 formación programas complementarios ruta 4 CampeSena y full Popular con la comunidad del municipio de Mistrató

RESULTADOS:

1 formación en organización comunitaria sostenible
2 Actividades programadas a través de la ruta 4Campesena y full Popular para la comunidad de Mistrató

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

1 Formato de visita Gor-f-085- vo2firmado.
2 Registro fotográfico.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Formación en el programa organización comunitaria sostenible en municipio de Mistrató	**José Albeiro Pava Suarez**	**16/05/2025**

CONCLUSIONES:
1.Se logró avanzar en los resultados de aprendizaje de la ficha de Organización comunitaria sostenible en ll municipio de Mistrató

DATOS DEL CONTRATISTA

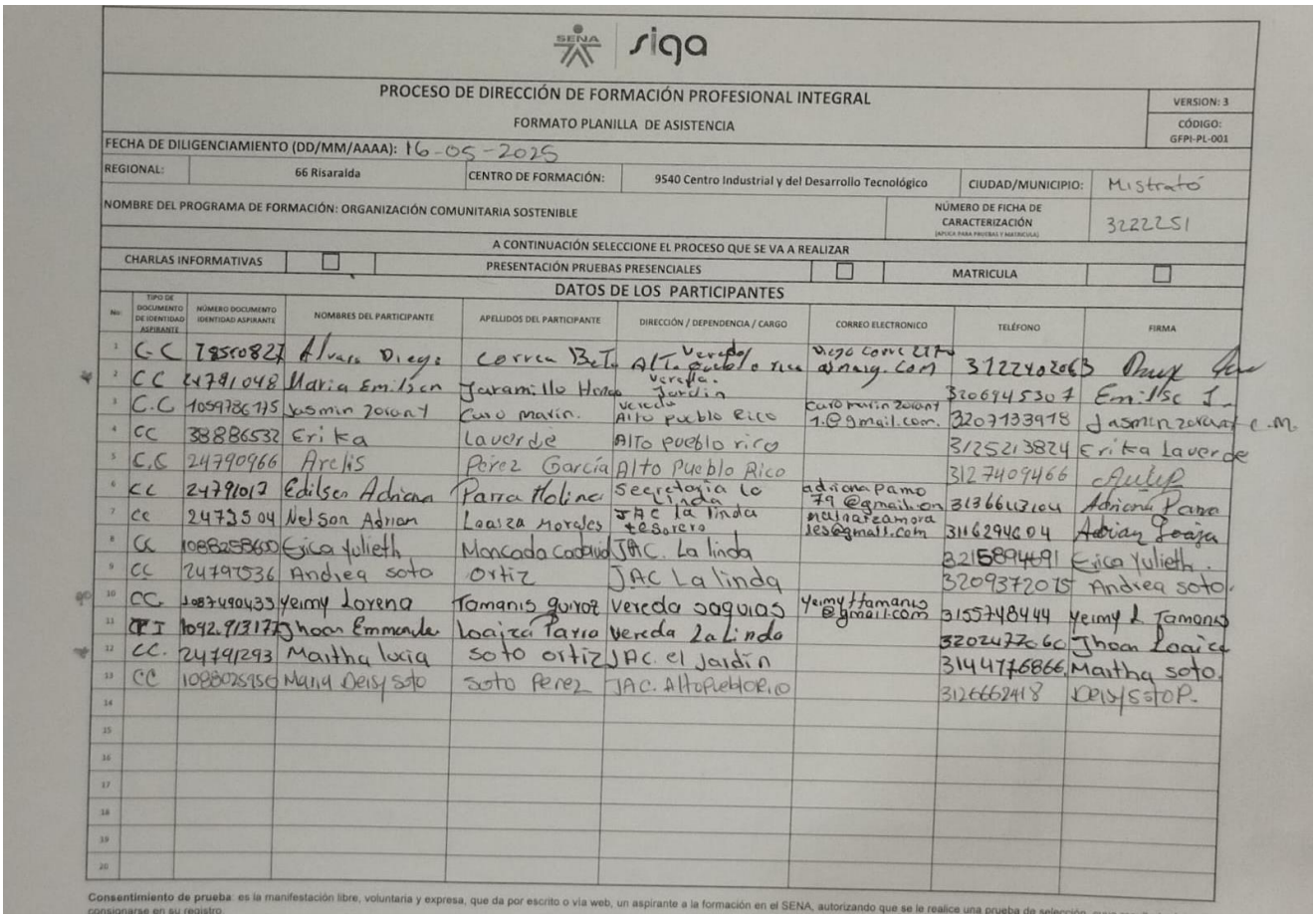
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
José Albeiro Pava Suárez	Jose Albeiro Pava S.

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	CARLOS ANDRÉS OTALVARO RAMÍREZ	







SENA | siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 16-05-2025

REGIONAL: 66 Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: 9540 Centro Industrial y del Desarrollo Tecnológico | CIUDAD/MUNICIPIO: Mistrató

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: ORGANIZACIÓN COMUNITARIA SOSTENIBLE | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA): 3222251

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | 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	1851082	Alvaro Diego	correa Bet	Vereda Alto pueblo rico	Diego correa1474@hotmail.com	3122402063	
2	CC	24791048	Maria Emilsen	Jaramillo Hoya	vereda jardin		3206745307	Emilse J.
3	C.C	1059786715	Yasmin Zorayt	Cano Marin.	vereda Alto pueblo Rico	Cano marin zorayt1.@gmail.com.	3207133978	Yasmin Zorayt C.M.
4	CC	38886532	Erika	Laverde	Alto pueblo rico		3125213824	Erika Laverde
5	C.C	24790966	Arelis	Perez García	Alto Pueblo Rico		3127409466	Arelis
6	CC	24791017	Edilsen Adriana	Parra Molina	Secretaria la linda	adrianaparra79@gmail.com	3136612104	Adriana Parra
7	CC	24735 04	Nelson Adrian	Loaiza Morales	JAC la linda tesorero	melinaareamora1es@gmail.com	3116294604	Adrian Loaiza
8	CC	1088258860	Erica Yulieth	Moncada Cadavid	JAC. La linda		3215894491	Erica Yulieth.
9	CC	24797536	Andrea soto	Ortiz	JAC La linda		3209372075	Andrea soto.
10	CC.	1087490433	Yeimy Lorena	Tamanis guiraz	Vereda aguias	Yeimytamanis@gmail.com	3155748444	Yeimy L Tamanis
11	TI	1092713177	Jhoan Emmanuel	Loaiza Parra	Vereda La Linda		3202472660	Jhoan Loaiza
12	CC.	24791293	Martha lucia	soto ortiz	JAC. el Jardin		3144776866	Martha soto.
13	CC	1088028950	Maria Deisy	soto Perez	JAC. Altopueblorico		3126662418	DDISYSOTOP.
14								
15								
16								
17								
18								
19								
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 podrá consignarse en su registro.