FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA : 18 DE MAYO DE 2025

PRESENTADO A: Sandra Yulieth García

ORDEN DE VIAJE No: **33125**	FECHA DE INICIO**:**	FECHA DE FINALIZACION**:**
	06 05 2025	**15 05 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Apia y Marsella	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Risaralda CDITI	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación Profesional integral a población desplazada en el programa Elaboración de Complementos de Moda en bisuteria CODIGO 52760013 en las Fichas 3197659 3222252 3222267 3197598 3197592 3197645

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Atender formación en las fichas solicitadas para el presente trimestre año 2025

Fecha Inicial Comisión: 6/05/2025
Fecha Final Comisión: 7/05/2025
Ciudad o Municipio Origen: PEREIRA
Ciudad o Municipio Destino: SANTUARIO
N°. de Días: 1,5
Pernocta Último día Comisión: NO
Actividades a ejecutar: Impartir formación complementaria en el programa 52660013 ELABORACION DE COMPLEMENTOS DE MODA EN BISUTERIA

Fecha Inicial Comisión: 8/05/2025
Fecha Final Comisión: 9/05/2025
Ciudad o Municipio Origen: PEREIRA
Ciudad o Municipio Destino: APIA
N°. de Días: 1
Pernocta Último día Comisión: NO
Actividades a ejecutar: Impartir formación complementaria en el programa 52660013 ELABORACION DE COMPLEMENTOS DE MODA EN BISUTERIA de

Fecha Inicial Comisión: 13/05/2025
Fecha Final Comisión: 14/05/2025
Ciudad o Municipio Origen: PEREIRA
Ciudad o Municipio Destino: SANTUARIO
N°. de Días: 1,5
Pernocta Último día Comisión: NO
Actividades a ejecutar: Impartir formación complementaria en el programa 52660013

ELABORACION DE COMPLEMENTOS DE MODA EN BISUTERIA de

Fecha Inicial Comisión: 15/05/2025
Fecha Final Comisión: 16/05/2025
Ciudad o Municipio Origen: PEREIRA
Ciudad o Municipio Destino: APIA
N°. de Días: 1
Pernocta Último día Comisión: NO
Actividades a ejecutar: Impartir formación complementaria en el programa 52660013 ELABORACION DE COMPLEMENTOS DE MODA EN BISUTERIA de

2. Refuerzo de conocimientos adquiridos durante proceso de formación
3. Elaboración por proyectos programados según guía de aprendizaje y concertación con aprendices

RESULTADOS:

1. utilización de vocabulario técnico y dinámicas de prácticas sobre el mismo.
2. uso de herramientas para bisutería
3. Realización de complementos de moda en bisutería.
4. Elaboración de proyectos propuestos y concertados con los aprendices.

EVIDENCIAS O SOPORTES: anexos

1. Lista de asistencia
2. Registro fotográfico

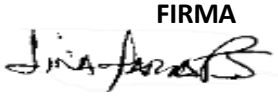
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. 1. Continuar con el proceso de formación complementaria	LINA MARIA PEREZ SAAVEDRA	14DE ABRIL 2025
2. 2. Revisar actividades	LINA MARIA	14 DE ABRIL 2025

CONCLUSIÓNES:

1. Se logro atender a los aprendices de manera oportuna.
2. Se da formación en competencia del programa elaboración de complementos de moda en bisutería.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
NOMBRE Y APELLIDO LINA MARIA PEREZ SAAVEDRA	FIRMA 

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	Carlos Andrés Otalvaro Ramírez	

ANEXOS

06/05/2025 SANTUARIO



sigа

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GTPI-FI-001

HA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 06 05 25. | CIUDAD/MUNICIPIO: Santuario

ONAL: 66 Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: 9223 Centro de Diseño e Innovación Tecnológica Industrial | NUMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3222252

RRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Elaboración de Complementos de Bruteria con Tca de Cuartedo

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
21.104325	Sandra Patricia	Barrero Garcia	Santuario	patico0411@hot	3212143818	
H3.099316	Lidia	Grisales Osorio	La Bretaña S el Rosal	grisales10@gmail.	314755901	
25195295	Nora Eugenia	Espinosa Alzate	Popular		3128891465	
25191714	Miriam	Botero Correa	Cra 11B-54B	Mibco98@gmail	3104241508	
25193005	Bernardo	López Rendon.	Cra 7N 8-78		3105461777	
25196080	Adriana	Vasco Vargas	Call 6 N. 4-11		3116391606	
31190154	Blanca Libia	Cano Restrepo	Calle 6. 901		3136415066	
25195197		Vasco V.	Santuario	dtaubio@usc.edu.co	3135512073	

07/05/2025 SANTUARIO



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 07 05 25

REGIONAL: 66 Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: 9223 Centro de Diseño e Innovación Tecnológica Industrial | CIUDAD/MUNICIPIO: Santuario

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Elaboracion de Complementos de bisuteria en tela de ensartado | NUMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3222252

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	25194930	Diana Patricia	Loaiza Perez	Santuario	diana[illegible] hotmail.com	3117376606	Diana Loaiza
2	31190154	Blanca Libia	Cano Restrepo			313-6415066	BLC
3	21104325	Sandra Patricia	Borrero Garcia	Santuario	patricia0911 hotmail	3212143818	[illegible]
4	25195797	Luz N	Vasco Vargas	Santuario		3135572073	Luz
5							
6	25193008	Bernardo	Lopez Rendon	C10 7-7-78		3105401772	
7							
8	25191426	Maria Elena	Osorio de	C11 6N761		3113925336	Maria E
9	25.146.080	Adriana	Vasco Vargas	calle 6 N44		3116341606	Adriana Vasco
10							

08/05/2025 APIA



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3

CÓDIGO: GTH-PL-003

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 08 05 25

REGIONAL: 66 Risaralda

CENTRO DE FORMACIÓN: 9223 Centro de Diseño e Innovación Tecnológica Industrial

CIUDAD/MUNICIPIO: Apia

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Elaboración de complemento de herramienta de empaque

NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3197659

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	7.4414563	Gloria P. Betancourt	Agudelo			3137414705	Gloria P. B.
2	24414221	Dary Lopeta	Sanchez			3122764335	
3	24413428	Nelba Deira	Ramirez Pulgarin	calle 8 H 10-52	nelbiscalin@gmail.com	314769786	Nelba Deira R.
4	24412918	Alba Inés	Pulgarín Valencia	Calle 6 #17-51		3117316202	Alba Inés Tu
5	42111245	Margarita María	Pérez Foronda	garzón de seguros	margarita-3525@hotmail.com	3104124240	
6	1001524865	Jenny Yo cardona	Velasquez	Jazmin		3225573800	
7	24414294	Mona Liliana	Echeverri Marín	Calle 4 #229		3136886234	

13/05/2025 SANTUARIO



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 1

CÓDIGO: GTH-FL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 13 05 25

REGIONAL: 66 Risaralda

CENTRO DE FORMACIÓN: 9223 Centro de Diseño e Innovación Tecnológica Industrial

CIUDAD/MUNICIPIO: Santuario

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Elaboración de Complementos de bisutería con Tca de encartado

NUMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3222252

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

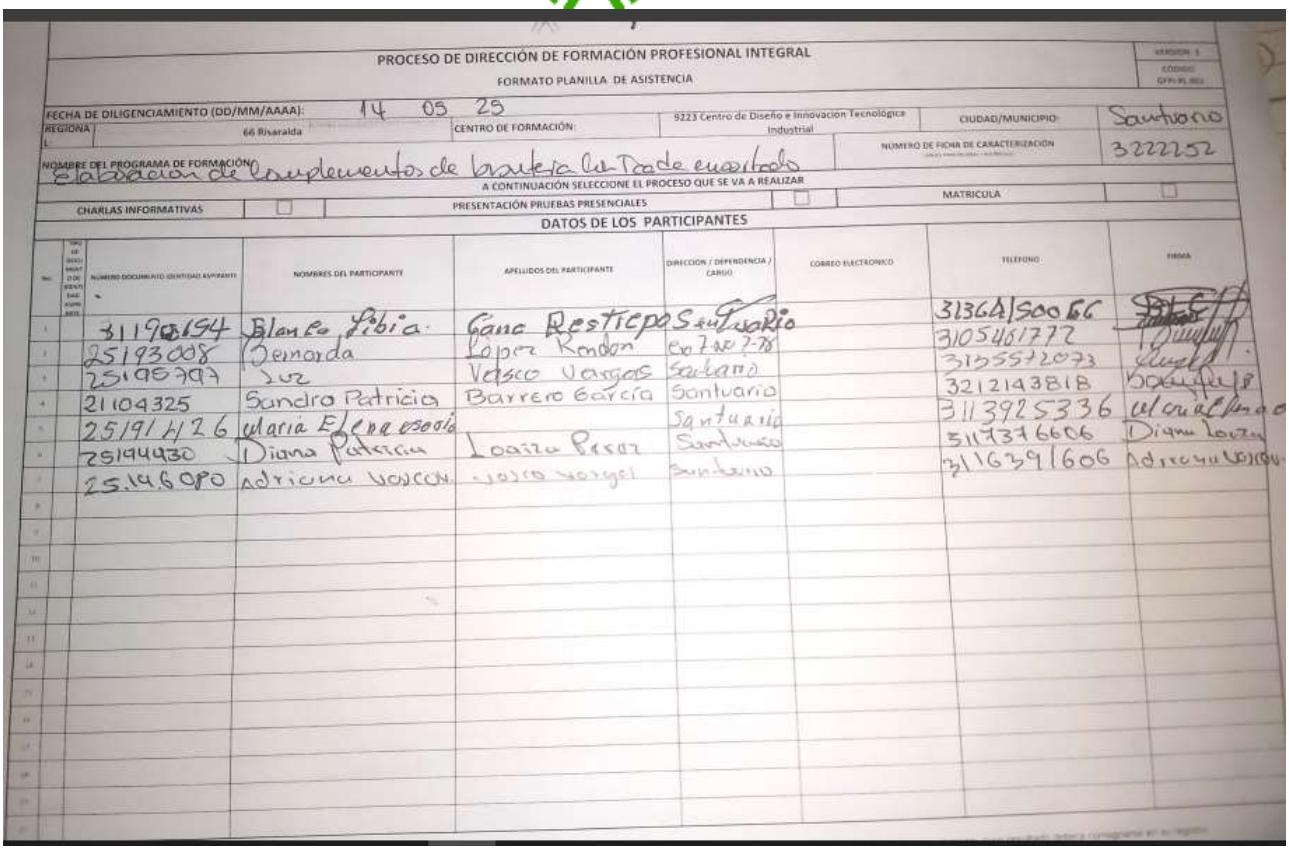
CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	25.196.080	Adriana Vasco	Vasco Vargas	santuario		3116391606	Adriana Vasco
2	91104325	Sandra Patricia	Barrera García	Santuario	patico0411@hot	3212143818	
3	23 195 197	Luz M	Vasco Vargas	Santuario		3135572093	
4	25193008	Bernarda	Lopez Bendon	Cra 7 N° 7-N		310 5461772	
5	25194930	Diana Patricia	Londoño Perez	Santuario	diana1oa@hotmail.com 0167	3117376606	
6							
7							
8							
9	31190154	Blanca Libia	Cano Restrepo	C.A.N 907		3136415066	
10							
11	25191426	María Elena	Osorio de	Cl 6 N 761		3113925336	
12							
13							
14							
15							

14/05/2025 SANTUARIO





PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 14 05 25

REGIONAL: 66 Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: 9223 Centro de Diseño e Innovación Tecnológica Industrial | CIUDAD/MUNICIPIO: Santuario

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Elaboración de complementos de bisutería con Dado enmallado | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3222252

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

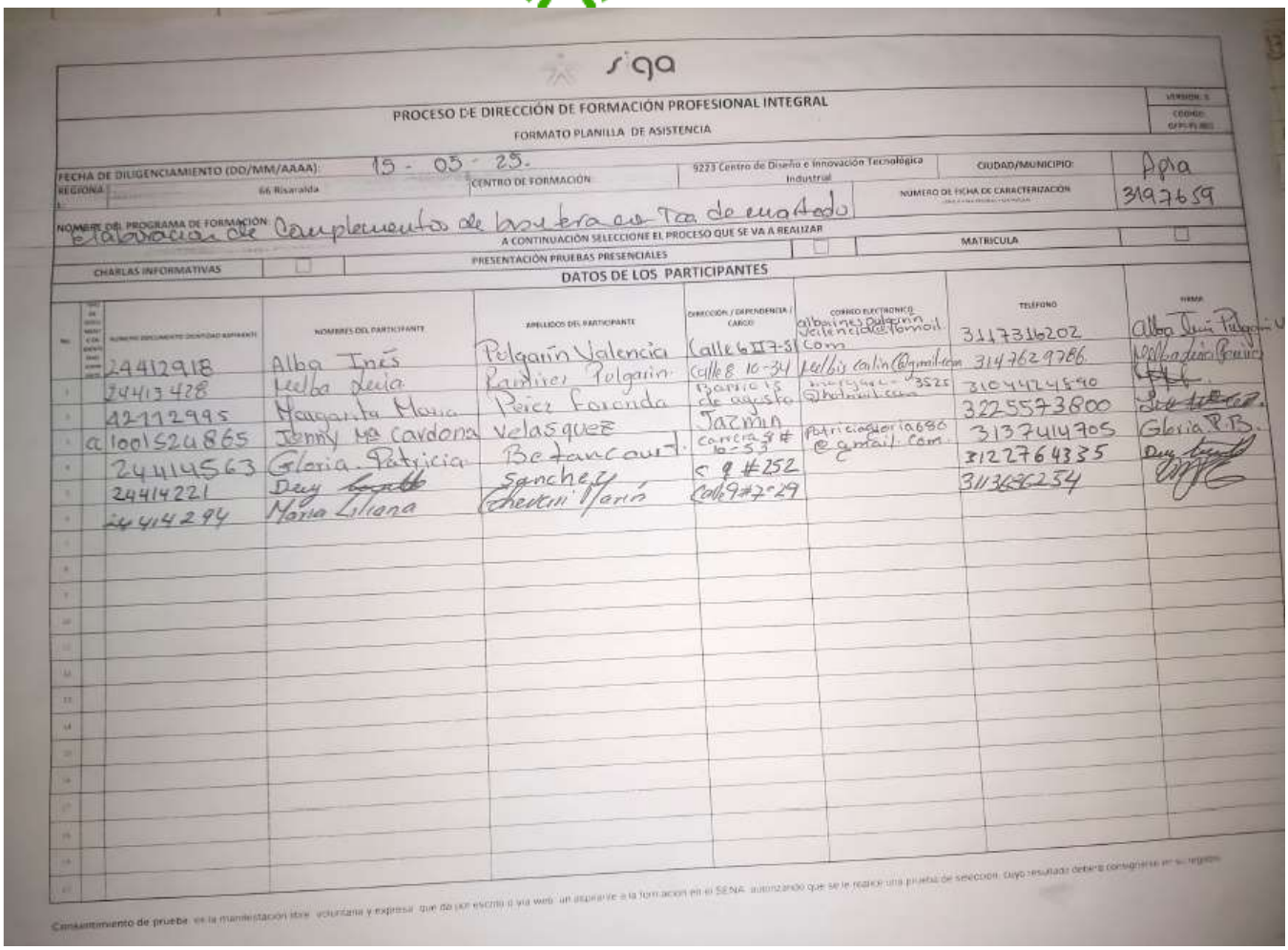
CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCION / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1		1119[illegible]154	Blanca Libia	Cano Restrepo	Santuario		3136[illegible]5006	
2		25193008	Bernarda	Lopez Rendon	Cra 7 # 7-78		3105461777	
3		25195797	Luz	Velasco Vargas	Santuario		3155572073	
4		21104325	Sandra Patricia	Barrero Garcia	Santuario		3212143818	
5		25191426	Maria Elena	[illegible]	Santuario		3113925336	
6		25194430	Diana Patricia	Loaiza Perez	Santuario		3117376606	
7		25.146.080	Adriana Vasco	[illegible]	Santuario		3116391606	

15/05/2025 APIA





siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 1

CÓDIGO: GTH-FL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 15 - 03 - 25.

CENTRO DE FORMACIÓN: 9233 Centro de Diseño e Innovación Tecnológica Industrial

CIUDAD/MUNICIPIO: Apia

REGIONAL: 66 Risaralda

NUMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3197659

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Elaboración de Complementos de bisutería en Tca de cuero Tado

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	24412918	Alba Inés	Pulgarín Valencia	Calle 6 II 7-58	albainespulgarin valencia@hotmail.com	3117316202	Alba Inés Pulgarín V.
2	24413428	Nelba Delia	Pulgarín Pulgarín	Calle 8 10-34	nelbis carlin@gmail.com	3147629786	Nelba Delia Pulgarín
3	42112995	Margarita María	Pérez Taranda	Barrio 18 de agosto	3225573800		
4	a1001524865	Jenny Mª Cardona	Velásquez	Jazmín		3137414705	Gloria P.B.
5	24414563	Gloria Patricia	Betancourt	carrera 9 # 10-53	Patriciagloria686@gmail.com	3122764335	
6	24414221	Dary [illegible]	Sánchez	< 9 #252		3113686234	
7	24414294	María Liliana	Chevarín Marín	Cra 9 #7-29			

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.