PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, Agosto de 2025

Señor(a)
CESAR AUGUSTO DE LA CRUZ BOVEA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **7498941**
Coordinador Académico Desplazados por la Violencia
DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA
Barranquilla

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

Referencia: No 7498941 del año 2025

WALBERTO ADOLFO ACOSTA TRONCOSO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 72135162 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: g). un pago correspondiente al mes de Agosto de 2025 por valor de (4001575). Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta AHORROS No. 819-75532-8 AV VILLAS, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 30 de Noviembre de 2025.

OBJETO: Desarrollar formación profesional por competencias laborales, mediante la estrategia de aprendizaje por proyectos en los programas de formación de BASICO EN CARPINTERIA EN MADERA, TALLADO EN MADERA, participando en los equipos de diseño y desarrollo curricular y gestionando las actividades y proyectos a través de las

tecnologías de la información y la comunicación que brinda la entidad, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente

Obligaciones Especificas: (Trascriba las obligaciones específicas del contrato, dentro del siguiente cuadro)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Participar activamente de los encuentros programados para instructores	Participar en las reuniones convocadas por coordinación vigencia 2025	Fotográfica, asistencia
2	Realizar Planeacion para orientar formacion	Realizar guias para el programa de BASICO EN MADERA	Guias, Fotografia
3	Realizar alistamiento para la formacion	Participar activamente de las reuniones para elaboracion de guias y plan de trabajo.	Fotografica
4	Realizar actividades de formacion	Orientar formacion en basico en Madera	Fotografica
5	ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL	TÉCNICAS BÁSICAS DE PINTURA SOBRE - 83520010 - 80 Horas - INICIO - 25/02/2025 - FIN - 3/04/2025 - LUGAR: Corporación CEER Calle 59 #46-120 Barranquilla, Atlántico Martes, Miércoles, Jueves de 7:00 AM a 12:00	FOTOGRAFICA
6	ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL	BÁSICO DE MADERA 1 - 83510049 - 40 Horas - 3/03/2025 - 31/03/2025 - APRAT Calle 35B#8D-84	FOTOGRAFICA

		Las Palmas Asociación de la Policía Retirada Barranquilla, Atlántico Lunes y Martes 1:00 PM a 6:00 PM	
7	ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL	TÉCNICAS BÁSICAS DE PINTURA SOBRE MADERA - 83520010 80 Horas CRAV de Soledad Calle 18#51-69 Municipio de Soledad, Atlántico Miércoles y Jueves 1:00 PM a 6:00 PM	FOTOGRAFICA
8	ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL	- LAMADERA, USOS Y APLICACIONES BASICAS, PENITENCIARIA EL BOSQUE, BARRANQUILLA	FOTOGRAFICA

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a

la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 9488420566 de la planilla, operador aportes en linea y periodo julio de 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en () folios

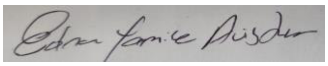
Cordialmente,

WALBERTO ADOLFO ACOSTA TRONCOSO
Contratista
C.C. No. 72135162

Recibí a satisfacción:

CESAR AUGUSTO DE LA CRUZ BOVEA
Supervisor(a) Contrato 7498941 de 2025
Coordinador Académico Desplazados por la Violencia

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Desarrollar formación profesional por competencias laborales, mediante la estrategia de aprendizaje por proyectos en los programas	1-1 complementaria **TECNICAS BASICAS DE PINTURA SOBRE MADERA** COD. 93930015 FICHA: I HORARIA: 40 HORAS FECHA INICIO Y FINAL 24/07/25 25/08/25 LUNES 07: 00 P.M A 12: 00 y de 01:00 A 6:00 P.M. (este cambio de horario fue autorizado por la líder del programa a solicitud del Instructor)	Foto 8, A-B-C-D Municipio Soledad, Departamento Atlántico, CALLE 57D #26 / 04 barrio Las Trinitarias Líder: Fanny Hoenigsberg 3015523628
2	participando en los equipos de diseño y desarrollo curricular ygestionando las actividades y proyectos a través delas tecnologías de la información y la comunicación que brinda la entidad,	2-9 complementaria DESARROLLO DE PROYECTOS DECORATIVOS Y UTILITARIOS CON MATERIAL RECICLABLE COD. 52660006 FICHA: I HORARIO: 48 HORAS FECHA INICIO Y FINAL 16/07/25 15/08/25 MIERCOLES Y VIERNES 07: 00 PM A 12: OO pm	Foto 16. E-F-G-H Municipio Galapa Departamento Atlántico, carrera 6 No.134- 80 bloque 3 apartamento 115 Villas la Cordialidad Líder: Evelin acuña 3017660158
3	Desarrollar formación profesional por competencias laborales, mediante la estrategia de aprendizaje por proyectos en los	3- 17 Complementaria TECNICAS BASICAS DE PINTURA SOBRE MADERA COD. 93930015 FICHA: I HORARIA: 40 HORAS FECHA INICIO Y FINAL	Foto 24. I-J-K-L Municipio de soledad Departamento del Atlántico, av. Simón Bolívar CENTRO DE REEDUCACION EL OASIS

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
	programas	15/07/25 15/08/25 LUNES Y MARTES 01: 00 PM A 06: OO pm	MARLON MANOTAS Contacto:3005032690
		4- 25 complementaria LA MADERA USOS Y APLICACIONES BASICAS Cod: 93350002 Ficha: I. horaria: 60 horas Fecha inicio y fecha final 15/07/25 26/08/25 Martes y jueves 7:00 a.m. a 12:00 m.	Foto 32- M-N-O-P Municipio Barranquilla, Departamento Atlántico, calle 59 No. 46-120 CORPORACIÓN CEER Coord. Margarita Cervantes 3107257205 **APROBADO CG POR INT APOYO DEL PROGRAMA DE VICTIMAS Y VULNERABLES:** 

1. **NOMBRE DE LA COMPLEMENTARIA:** TECNICAS BASICAS DE PINTURA SOBRE MADERA
2. **INTENSIDAD HORARIA:** 40 HORAS
3. **LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACION (MUNICIPIO, DEPARTAMENTO, DIRECCION, Y NOMBRE DE LA EMPRESA SI LA TIENE):** Municipio Soledad, Departamento Atlántico, calle 57 # 10b-10 barrio Las Trinitarias
4. **FECHA DE INICIO Y FECHA FINAL:** 24/07/25 25/08/25 lunes 7:00 a.m. a 12:00 m y jueves de 1:00 a 6:00 p.m.
5. **TIPO DE POBLACION:** Amas de casa, Desplazados, victima.
6. **NOMBRE DEL LIDER Y CONTACTO** FANNY HOENIGSBERG 3015523628
7. **NUMERO DE LA FICHA SI LA HAY:**
8. **EVIDENCIAS:**

A. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS: (3 FOTOGRAFIAS MAXIMAS Y MINIMA 2)





B. JUICIOS EVALUATIVOS: Formación en desarrollo

C. LISTADO DE ASISTENCIA:

FORMATO DE ASISTENCIA
PROGRAMA DE VICTIMAS Y VULNERABLES
Coordinacion:CESAR DE LA CRUZ

INSTRUCTOR: WALBERTO ACOSTA | **COMPLEMENTARIA** TECNICAS BASICAS DE PINTURA **MUNICIPIO:** SOLEDAD | **MES AGO AÑO:/2025**

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	##	#	#	14	15	#	##	#	##	20	21	22	23	24	##	##	#	##	29	##	##
1	ARDILA COLPAS ANDRES FELIPE	√						√				√																			
2	BRAVO CASTRO SAMUEL	√						√				√																			
3	JIMENEZ MARTINEZ RAFAEL	√						√				X																			
4	BORRERO DE LA HOZ DANIELA	√						√				√																			
5	DUARTE GUARIN JORGE ANDRES	√						√				√																			
6	ROJAS RUIZ JORGE	√						√				√																			
7	DUCHESNE MERCADO JULIO	√						√				√																			
8	CANTOR DIAZ JORGE	√						√				√																			
9	CASTILLO RINCON ESTEFANIA	√						√				√																			
10	RONCALLO PESSANO JUAN SEBASTIAN	X						√				√																			
11	GUERRERO JUAN PABLO	√						√				√																			
12	GAMARRA RUEDA CARLOS	√						√				√																			
13	GÓMEZ CAICEDO JORDIX	√						√				X																			
14	ROJAS SALAZAR CARLOS	√						√				√																			
15	YEPES MENDOZA ANDRES FELIPE	√						√				√																			
16	GUEVARA BARAJAS JUAN FRANCISCO	√						X				√																			
17	EUGENIO MILLAN ANA MARIA	√						√				X																			
18	ARCHILA SANABRIA HUVER	√						√				√																			
19	LINERO ARIAS JONATHAN	√						√				√																			
20	FERNANDEZ VILLAREAL ALICIA LISETH	√						√				√																			
21	VARGAS DIANA	√						√				√																			
22	SANCHEZ BOSH MELANI	√						√				√																			
23	ORTIZ LOPEZ JOHANNY	√						√				√																			
24	GUERRERO DAMAZO	√						√				√																			
25	FONTANILLA ALVAREZ GABRIELA	√						√				√																			

D. LISTADO PURIFICADO

Nombre de la formación:TECNICAS BASICAS DE PINTURA SOBRE MADERA						**Código: 93930015**
Lugar donde se ejecuta la formación: CORPORACION CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL Y REHABILITACION ¨CEER¨						
Ficha de la Caracterización			**Instructor: WALBERTO ACOSTA MEDINA**			**Intensidad horaria : 40 HORAS**
Fecha de inicio: 24/07/2025			**Fecha de finalización: 25/08/2025**			**Horario: 7:00AM A 12:00PM**
Nombre del lider quien solicita la formacion: MARGARITA MOLINA			**Número de contacto: 3107257203**			**Días: LUNES Y JUEVES**
Entidad que solicita formación: CORPORACION CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL Y REHABILITACION ¨CEER¨						**Hora: 5**
	ID	**NÚMERO**	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**TIPO DE POBLACIÓN**
	Cc	1193547976	ARDILA COLPAS ANDRES FELIPE	3002161473	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1001919721	BRAVO CASTRO SAMUEL	3009011188	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	100688072	JIMENEZ MARTINEZ RAFAEL	3166232392	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1045736540	BORRERO DE LA HOZ DANIELA	3004456635	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	72258831	DUARTE GUARIN JORGE ANDRES	3205214144	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1045749554	ROJAS RUIZ JORGE	3117944543	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1140821001	DUCHESNE MERCADO JULIO	3113624296	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	80471776	CANTOR DIAZ JORGE	3213333868	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1023242101	CASTILLO RINCON ESTEFANIA	3145954405	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	80718390	RONCALLO PESSANO JUAN SEBASTIAN	3013172600	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1003316704	GUERRERO JUAN PABLO	3003854510	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1140848110	GAMARRA RUEDA CARLOS	3023119232	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1044428119	GÓMEZ CAICEDO JORDIX	3157086256	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1140897840	ROJAS SALAZAR CARLOS	3042270504	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1042241253	YEPES MENDOZA ANDRES FELIPE	3052393236	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	32670373	GUEVARA BARAJAS JUAN FRANCISCO	3004942840	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	100528825	EUGENIO MILLAN ANA MARIA	3178539033	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	13520272	ARCHILA SANABRIA HUVER	3203164425	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
		1140818324	LINERO ARIAS JONATHAN	3107257203	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1140861941	FERNANDEZ VILLAREAL ALICIA LISETH	3013991790	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1042439903	VARGAS DIANA	3107257203	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1136909858	SANCHEZ BOSH MELANI	3107257203	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1047413669	ORTIZ LOPEZ JOHANNY	3107257203	institucional@corporacionceer.com	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	8673423	GUERRERO DAMAZO	3005616978	damazoguerrero@gmail	MADRE CABEZA DE HOGAR
	Cc	1002122412	FONTANILLA ALVAREZ GABRIELA	3014721495	gabriela.fontanilla@uniminuto.edu.co	MADRE CABEZA DE HOGAR

9. **NOMBRE DE LA COMPLEMENTARIA:** DESARROLLO DE PROYECTOS DECORATIVOS Y UTILITARIOS CON MATERIAL RECICLABLE
10. **INTENSIDAD HORARIA:** 48 HORAS
11. **LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACION (MUNICIPIO, DEPARTAMENTO, DIRECCION, Y NOMBRE DE LA EMPRESA SI LA TIENE)** Municipio Galapa, Departamento Atlántico, I.C.B.F cra. 6No. 134-80 Bloque 3 Apto 115 VILLAS LA CORDIALIDAD
12. **FECHA DE INICIO Y FECHA FINAL**: 16/07/25 15/08/25
13. **TIPO DE POBLACION:** Desplazados por la violencia, mujer cabeza de familia, victima.
14. **NOMBRE DEL LIDER Y CONTACTO:** EVELIN ACUÑA 3017660158
15. **NUMERO DE LA FICHA SI LA HAY:** 3269223
16. **EVIDENCIAS:**

E. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS: (3 FOTOGRAFIAS MAXIMAS Y MINIMA 2)







F. JUICIOS EVALUATIVOS: Formación en Desarrollo

G. LISTADO DE ASISTENCIA:

FORMATO DE ASISTENCIA
PROGRAMA DE VICTIMAS Y VULNERABLES
Coordinacion:CESAR DE LA CRUZ

INSTRUCTOR: WALBERTO ACOSTA		COMPLEMENTARIA	DESARROLLO DE PROYECTOS DECORA	MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	MES AGO AÑO:/2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	#	##	#	##	20	21	22	23	24	##	##	#	##	29	##	##
1	NIDIAN ADELA SIERRA MERIÑO	X					√		√			√		√																	
2	LEIBNITS ESTHER TORRES CERVANTES	√					√		X			√		√																	
3	LEDIS MARIA QUINTERO ESCALANTE	√					√		√			X		√																	
4	YULIETH ESTEFANIA VALLEJO CARDERA	√					√		√			X		√																	
5	KAROL DAYANA CANTILLO CLAVIJO	X					√		√			√		√																	
6	MARIA ALEJANDRA PINO MORALES	√					√		√			√		√																	
7	EUCARIS MARIA GUETE MEDRANO	√					√		√			√		√																	
8	YULIANA ISABELCONTRERAS BERTEL	√					√		√			√		√																	
9	MARLY ESTHER FUENTES GOMEZ	√					√		√			√		√																	
10	NEISER YERALDIT BOADA VELASQUEZ	√					√		√			√		√																	
11	YEIDIS PAOLA MARIMON CRITANCHO	√					√		√			√		√																	
12	ANGIE CELESTE JARABA CALVO	√					√		√			X		√																	
13	KAREN STEVENSON LARA	√					√		√			X		√																	
14	ANA MILENA SANJUAN SANJUAN	√					√		√			√		√																	
15	JOICE ESTHER LONDOÑO GOMEZ	√					√		X			√		√																	
16	EVELYN ACUÑA PALMA	√					√		√			√		√																	
17	MAYERLIS ISABEL FAGREGAS GONZALEZ	√					√		√			X		√																	
18	ESTHEFANIE DANIELA CASTILLEJO PATRON	√					√		√			√		√																	
19	SUSANA ELENA ORTEGA DE LA HOZ	√					√		√			√		√																	
20	NATALI SAGRADA REVOLLO OROZCO	√					√		√			√		√																	
21	ROSA INES ALVAREZ LEYVA	√					√		√			√		√																	
22	SANDY PAOLA BELLO IBARGUEN	√					√		√			√		√																	
23	JOHANY CAROLINA MAVARES BOLIVAR	√					√		√			√		√																	
24	KATHERINE AMARANTO RODRIGUEZ	√					√		√			√		√																	

H. LISTADO PURIFICADO

REGISTRO DE LA FORMACION COMPLEMENTARIA PARA LA APE

reciclaje	**Código:5266006**		
Lugar donde se ejecuta la formación: Villas de la cordialidad			
Ficha de la Caracterización :	**Instructor: Walberto Acosta**		**Intensidad horaria : 48 horas**
Fecha de inicio: 16/07/2025	**Fecha de finalización: 15/08/2025**		**Horario: Diurno**
Nombre del lider del grupo: Evelyn Acuña	**Número de contacto: 3015509908**		**Días:**
Entidad que solicita formación: Asociacion fe y esperanza la sierrita			**Hora: de**

	ID	NÚMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO	CORREO	TIPO DE POBLACIÓN
1	CC	1143240317	NIDIAN ADELA SIERRA MERIÑO	3138724268	nidiansierramerino@gmail.com	POBLACION VULNERABLE
2	CC	32742569	LEIBNITS ESTHER TORRES CERVANTES	3043263861	leimitorres31@gmail.com	POBLACION VULNERABLE
3	CC	1042459456	LEDIS MARIA QUINTERO ESCALANTE	3206416673	quinteroledys0@gmail.com	POBLACION VULNERABLE
4	CC	1007965022	YULIETH ESTEFANIA VALLEJO CARDERA	3126680265	yuliethyuliethvallejo@gmail.com	POBLACION VULNERABLE
5	CC	1002031181	KAROL DAYANA CANTILLO CLAVIJO	3234347251	karolcantillo132@gmail.com	POBLACION VULNERABLE
6	CC	1046693296	MARIA ALEJANDRA PINO MORALES	3216912713	pinoalejandra632@gmail.com	POBLACION VULNERABLE
7	CC	55245481	EUCARIS MARIA GUETE MEDRANO	3148254909	guetemedranoeucaris@gmail.com	DESPLAZADA
8	CC	1045667147	YULIANA ISABELCONTRERAS BERTEL	3136935694	contrerasyuli013@gmail.com	POBLACION VULNERABLE
9	CC	1007278889	MARLY ESTHER FUENTES GOMEZ	3103415435	fmarlygomez0131@gmail.com	POBLACION VULNERABLE
10	PPT	26651303	NEISER YERALDIT BOADA VELASQUEZ	3243392174	neiserboada02@gmail.com	POBLACION VULNERABLE
11	CC	1007136864	YEIDIS PAOLA MARIMON CRITANCHO		marimoncritanchoyeidis@gmail.com	POBLACION VULNERABLE
12	CC	1002213423	ANGIE CELESTE JARABA CALVO	3042995266	barakaperez0810@gmail.com	2
13	CC	55233759	KAREN STEVENSON LARA	3127437671	melanny112007@gmail.com	POBLACION VULNERABLE
14	CC	22737554	ANA MILENA SANJUAN SANJUAN	3004292758	anamilena-1014@hotmail.com	POBLACION VULNERABLE
15	CC	32803440	JOICE ESTHER LONDOÑO GOMEZ	3017121608	nutriioice0520@gmail.com	POBLACION VULNERABLE
16	CC	1045700478	EVELYN ACUÑA PALMA	3013682784	nohelia0411@hotmail.com	POBLACION VULNERABLE
17	TI	1001945686	MAYERLIS ISABEL FAGREGAS GONZALEZ	3006052523	mayfabregas17@gmail.com	POBLACION VULNERABLE
18	TI	1047042996	ESTHEFANIE DANIELA CASTILLEJO PATRON	3043114316	N/A	POBLACION VULNERABLE
19	CC	32729381	SUSANA ELENA ORTEGA DE LA HOZ	3105110556	N/A	DESPLAZADA

17. **NOMBRE DE LA COMPLEMENTARIA:** TECNICAS BASICAS EN PINTURA SOBRE MADERA
18. **INTENCIDAD HORARIA:** 40 HORAS
19. **LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACION (MUNICIPIO, DEPARTAMENTO, DIRECCION, Y NOMBRE DE LA EMPRESA SI LA TIENE)** CENTRO DE REEDUCACION EL OASIS EN EL MUNICIPO DE SOLEDAD
20. **FECHA DE INICIO Y FECHA FINAL**: 15/07/25 11/08/25
21. **TIPO DE POBLACION:** Internos.
22. **NOMBRE DEL LIDER Y CONTACTO:** MARLON MANOTAS Contacto:3005032690
23. **NUMERO DE LA FICHA SI LA HAY:** 326926
24. **EVIDENCIAS:**

I. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





J. JUICIOS EVALUATIVOS: Formación en desarrollo

K. LISTADO DE ASISTENCIA

FORMATO DE ASISTENCIA

PROGRAMA DE VICTIMAS Y VULNERABLES

Coordinacion:CESAR DE LA CRUZ

INSTRUCTOR: WALBERTO ACOSTA | **COMPLEMENTARIA:** TECNICAS BASICAS EN PINTURA SOBRE MADERA | **MUNICIPIO:** BARRANQUILLA | **MES JUNIO /JULIOAÑO √2025**

No	NOMBRES	APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	SEBASTIAN JOSE	BAUZA PEÑA																	√		√					√		X					
2	DAVID ABRAHAM	CAMACHO GUZMAN																	√		√					√		√					
3	RICARDO ALFONSO	DE ALBA MANTILLA																	√		√					√		√					
4	ALEXIS	DE LA VEGA UTRIA																	√		√					√		√					
5	MARCO ANDRES	FONTALVO ARRIETA																	√		√					√		√					
6	YEISON FERNANDO	GIRALDO CARDONA																	√		√					√		√					
7	EZEQUIEL ENRIQUEN	HIDALGO MARTINEZ																	√		√					√		√					
8	ELIECER	JIMENEZ BENAVIDEZ																	√		X					√		X					
9	IBRAN	LOPEZ HIDALGO																	√		√					√		√					
10	YAHIR CINIO	MARTINEZ BARRAGAN																	√		√					√		√					
11	JESUS ALBERTO	MENDOZA CABEZA																	√		√					√		√					
12	JOHNNY JAVIER	MONTERROSA IGLESIAS																	√		√					√		√					
13	JESUS ALBERTO	MOYA GONZALEZ																	√		√					√		√					
14	GUILLERMO LUIS	ORELLANO CORONADO																	√		√					√		√					

L. LISTADO PURIFICADO

SENA - CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN

LISTADO ASPIRANTES A LA CAPACITACIÓN

NOMBRE DE LA EMPRESA	NIT	CTOR O GREMIO AL QUE PERTENE	PERSONA CONTACTO	CARGO	NUMERO DE	LUGAR DE EXPEDICIÓN
INPEC	892004295-3		GLORIA PRIETO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	51736520	BOGOTA
CORREO ELECTRONICO	gloria.prieto@inpec.gov.co		TELEFONO CELULAR -	3004922176	DIRECCIÓN DE LA	CALLE 76N° 8-100
Fecha de Conformación de la Empresa (Dia/Mes/Año)*		Número de Empleados*	Nombre del Representante Legal*	Dr. DAHNYS JOSE RODRIGUEZ CAMARGO	Naturaleza de la Empresa*	PÚBLICA
No	NOMBRE DEL CURSO	CURSO PINTURA EN MADERA	TIPO DE EMPRESA			

DATOS DEL ASPIRANTE

	NOMBRES Y APELLIDOS		CEDULA	FECHA DE NACIMIENTO	TELEFONO FIJO Y/O CELULAR	TIPO DE POBLACIO	CORREO ELECTRONICO	NO	SI
1	SEBASTIAN JOSE	BAUZA PEÑA	1193377940	28/07/2000	3204267	INTERNO	gloria.prieto@inpec.gov.co		X
4	DAVID ABRAHAM	CAMACHO GUZMAN	1001943123	23/09/2002	3204267	INTERNO	gloria.prieto@inpec.gov.co		X
6	RICARDO ALFONSO	DE ALBA MANTILLA	85230175	7/08/1968	3204267	INTERNO	gloria.prieto@inpec.gov.co		X
7	ALEXIS	DE LA VEGA UTRIA	1124523591	31/12/1993	3204267	INTERNO	gloria.prieto@inpec.gov.co		X
8	MARCO ANDRES	FONTALVO ARRIETA	1017235320	17/01/1996	3204267	INTERNO	gloria.prieto@inpec.gov.co		X
9	YEISON FERNANDO	GIRALDO CARDONA	71291642	15/09/1984	3204267	INTERNO	gloria.prieto@inpec.gov.co		X
10	EZEQUIEL ENRIQUEN	HIDALGO MARTINEZ	8520618	19/08/1967	3204267	INTERNO	gloria.prieto@inpec.gov.co		X
11	ELIECER	JIMENEZ BENAVIDEZ	72047732	16/08/1975	3204267	INTERNO	gloria.prieto@inpec.gov.co		X
12	IBRAN	LOPEZ HIDALGO	28275384	30/01/1998	3204267	INTERNO	gloria.prieto@inpec.gov.co		X
13	YAHIR CINIO	MARTINEZ BARRAGAN	1045666469	3/10/2001	3204267	INTERNO	gloria.prieto@inpec.gov.co		X
14	JESUS ALBERTO	MENDOZA CABEZA	1065636016	18/12/1991	3204267	INTERNO	gloria.prieto@inpec.gov.co		X
15	JOHNNY JAVIER	MONTERROSA IGLESIAS	1143258782	19/05/1996	3204267	INTERNO	gloria.prieto@inpec.gov.co		X
16	JESUS ALBERTO	MOYA GONZALEZ	1143433343	10/11/1994	3204267	INTERNO	gloria.prieto@inpec.gov.co		X
17	GUILLERMO LUIS	ORELLANO CORONADO	73433925	15/10/1964	3204267	INTERNO	gloria.prieto@inpec.gov.co		X
19	JAVIER RENAN	PABON VASQUEZ	72166637	23/06/1970	3204267	INTERNO	gloria.prieto@inpec.gov.co		X
20	GARY ENRIQUE	PADILLA INSIGNARES	8566683	27/11/1980	3204267	INTERNO	gloria.prieto@inpec.gov.co		X
21	BAYRON	PALACIO FERNANDEZ	72143363	3/03/1966	3204267	INTERNO	gloria.prieto@inpec.gov.co		X
22	FRANCISCO DAVID	PIEDRAHITA RODRIGUEZ	1026276417	2/08/1991	3204267	INTERNO	gloria.prieto@inpec.gov.co		X
23	GILMAR ANTONIO	SANDOVAL LADEUS	1129541812	28/03/1989	3204267	INTERNO	gloria.prieto@inpec.gov.co		X
24	ELVER DE JESUS	VILORIA MONTERROSA	1005435336	19/06/1988	3204267	INTERNO	gloria.prieto@inpec.gov.co		X

25. **NOMBRE DE LA COMPLEMENTARIA:** LA MADERA, USOS Y APLICACIONES BASICAS
26. **INTENCIDAD HORARIA:** 60 HORAS
27. **LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACION (MUNICIPIO, DEPARTAMENTO, DIRECCION, Y NOMBRE DE LA EMPRESA SI LA TIENE)** Municipio Barranquilla, Departamento Atlántico, Calle 59 No. 46-12 CORPORACIÓN CEER
28. **FECHA DE INICIO Y FECHA FINAL**: 15/07/25 26/08/25
29. **TIPO DE POBLACION:** Niños especiales
30. **NOMBRE DEL LIDER Y CONTACTO:** Cord. Margarita Cervantes 3107257202
31. **NUMERO DE LA FICHA SI LA HAY:**
32. **EVIDENCIAS:**

M. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





N. JUICIOS EVALUATIVOS: Formación en desarrollo

O. LISTADO DE ASISTENCIA:

FORMATO DE ASISTENCIA
PROGRAMA DE VICTIMAS Y VULNERABLES
Coordinacion:CESAR DE LA CRUZ

INSTRUCTOR: WUALBERTO | COMPLEMENTARIA: Corp. CEER | MUNICIPIO: Barranquill | MES AÑO:07/202

N	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	ARDILA COLPAS ANDRES FELIPE															√		√					√		√					√		√
2	BRAVO CASTRO SAMUEL															√		√					√		√					√		√
3	JIMENEZ MARTINEZ RAFAEL															√		√					√		√					√		√
4	BORRERO DE LA HOZ DANIELA															√		√					√		√					√		√
5	DUARTE GUARIN JORGE ANDRES															√		√					√		√					√		√
6	ROJAS RUIZ JORGE															√		√					√		√					√		√
7	DUCHESNE MERCADO JULIO															√		√					√		√					√		√
8	CANTOR DIAZ JORGE															√		√					√		√					√		√
9	CASTILLO RINCON ESTEFANIA															√		√					√		√					√		√
10	RONCALLO PESSANO JUAN SEBASTIAN															√		√					√		√					√		√
11	GUERRERO JUAN PABLO															√		√					√		√					√		√
12	GAMARRA RUEDA CARLOS															√		√					√		√					√		√
13	GÓMEZ CAICEDO JORDIX															√		√					√		√					√		√
14	ROJAS SALAZAR CARLOS															√		√					√		√					√		√
15	YEPES MENDOZA ANDRES FELIPE															√		√					√		√					√		√
16	GUEVARA BARAJAS JUAN FRANCISCO															√		√					√		√					√		√
17	EUGENIO MILLAN ANA MARIA															√		√					√		√					√		√
18	ARCHILA SAMADRIA NUYER															√		√					√		√					√		√
19	LINERO ARIAS JOHATHAN															√		√					√		√					√		√
20	FERNANDEZ VILLAREAL ALICIA LISETH															√		√					√		√					√		√
21	VARGAS DIANA															√		√					√		√					√		√
22	SANCHEZ BOSH MELANI															√		√					√		√					√		√
23	ORTIZ LOPEZ JOHANNY															√		√					√		√					√		√
24	GUERRERO DAMAZO															√		√					√		√					√		√
25	FONTANILLA ALVAREZ GABRIELA															√		√					√		√					√		√
26	DE LA CRUZ PICALUA RITA															√		√					√		√					√		√
27	MOLINA DE LA CRUZ MARGARITA															√		√					√		√					√		√
28	DE LA CRUZ PICALUA MIRIAM															√		√					√		√					√		√
29																																
30																																

FORMATO DE ASISTENCIA
PROGRAMA DE VICTIMAS Y VULNERABLES
Coordinacion:CESAR DE LA CRUZ

INSTRUCTOR: WALBERTO | COMPLEMENTARIA: CORP CEER | MUNICIPIO: BARRANQ MES AÑO:08/2025

N	NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	ARDILA COLPAS ANDRES FELIPE					√		√					√		√																	
2	BRAVO CASTRO SAMUEL					√		√					√		√																	
3	JIMENEZ MARTINEZ RAFAEL					√		√					√		√																	
4	BORRERO DE LA HOZ DANIELA					√		√					√		√																	
5	DUARTE GUARIN JORGE ANDRES					√		√					√		√																	
6	ROJAS RUIZ JORGE					√		√					√		√																	
7	DUCHESNE MERCADO JULIO					√		√					√		√																	
8	CANTOR DIAZ JORGE					√		√					√		√																	
9	CASTILLO RINCON ESTEFANIA					√		√					√		√																	
10	RONCALLO PESSANO JUAN SEBASTIAN					√		√					√		√																	
11	GUERRERO JUAN PABLO					√		√					√		√																	
12	GAMARRA RUEDA CARLOS					√		√					√		√																	
13	GÓMEZ CAICEDO JORDIX					√		√					√		√																	
14	ROJAS SALAZAR CARLOS					√		√					√		√																	
15	YEPES MENDOZA ANDRES FELIPE					√		√					√		√																	
16	GUEVARA BARAJAS JUAN FRANCISCO					√		√					√		√																	
17	EUGENIO MILLAN ANA MARIA					√		√					√		√																	
18	ARCHILA SAMADRIA NUYER					√		√					√		√																	
19	LINERO ARIAS JOHATHAN					√		√					√		√																	
#	FERNANDEZ VILLAREAL ALICIA LISETH					√		√					√		√																	
21	VARGAS DIANA					√		√					√		√																	
#	SANCHEZ BOSH MELANI					√		√					√		√																	
#	ORTIZ LOPEZ JOHANNY					√		√					√		√																	
#	GUERRERO DAMAZO					√		√					√		√																	
25	FONTANILLA ALVAREZ GABRIELA					√		√					√		√																	
#	DE LA CRUZ PICALUA RITA					√		√					√		√																	
27	MOLINA DE LA CRUZ MARGARITA					√		√					√		√																	
#	DE LA CRUZ PICALUA MIRIAM					√		√					√		√																	
#																																
#																																

P. LISTADO PURIFICADO

REGISTRO DE FORMACION COMPLEMENTARIA PROGRAMA VICTIMAS Y VULNERABLES PARA LA APE 20

Nombre de la formación:LA MADERA USO Y APLICACIONES BASICAS					**Código: 93350002**
Lugar donde se ejecuta la formación: CORPORACION CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL Y					
Ficha de la Caracterización		**Instructor: WALBERTO ACOSTA**			**Intensidad horaria : 60**
Fecha de inicio: 15/07/2025		**Fecha de finalización: 26/08/2025**			**Horario: 7:00AM A 12:00PM**
Nombre del líder quien solicita la formacion: MARGARITA		**Número de contacto: 3107257203**			**Día: MARTES Y JUEVES**
Entidad que solicita formación: CORPORACION CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL Y REHABILITACION					**Hora: 5**
	ID	**NÚMERO**	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**TIPO DE POBLACIÓN**
	Cc	1193547978	ARDILA COLPAS ANDRES FELIPE	3002161473	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1001919721	BRAVO CASTRO SAMUEL	3009011188	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1006888072	JIMENEZ MARTINEZ RAFAEL	3166232392	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1045736540	BORRERO DE LA HOZ DANIELA	3004456635	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	72258831	DUARTE GUARIN JORGE ANDRES	3205214144	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1045749554	ROJAS RUIZ JORGE	3117944543	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1140821001	DUCHESNE MERCADO JULIO	3113624296	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	80471776	CANTOR DIAZ JORGE	3213333868	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1023242101	CASTILLO RINCON ESTEFANIA	3145954405	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	80718390	RONCALLO PESSANO JUAN SEBASTIAN	3013172600	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1003316704	GUERRERO JUAN PABLO	3003854510	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1140848110	GAMARRA RUEDA CARLOS	3023119232	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1044428119	GÓMEZ CAICEDO JORDIX	3157066256	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1140897840	ROJAS SALAZAR CARLOS	3042270504	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1042241253	YEPES MENDOZA ANDRES FELIPE	3052393236	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	32670373	GUEVARA BARAJAS JUAN FRANCISCO	3004942840	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	100528825	EUGENIO MILLAN ANA MARIA	3178539033	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	13520272	ARCHILA SANABRIA HUVER	3203164425	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	cc	1140818324	LINERO ARIAS JONATHAN	3107257203	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1140861941	FERNANDEZ VILLAREAL ALICIA LISETH	3013991790	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1042439903	VARGAS DIANA	3107257203	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1136909858	SANCHEZ BOSH MELANI	3107257203	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	1047413669	ORTIZ LOPEZ JOHANNY	3107257203	inrtitucional@corporacioncee.co	DISCAPACIDAD COGNITIVA
	Cc	8673423	GUERRERO DAMAZO	3005616978	damazoguerrero@gmail	MUJER CABEZA DE FAMILIA
	Cc	1002132413	FONTANILLA ALVAREZ GABRIELA	3014721495	gabriela.fontanilla@uniminuto.ed	MUJER CABEZA DE FAMILIA
	CC	22410137	DE LA CRUZ PICALUA RITA	3045314636	direccion@corporacioncee.com	MUJER CABEZA DE FAMILIA
	CC	55312047	MOLINA DE LA CRUZ MARGARITA	3107257203	mmolina@corporacioncee.com	MUJER CABEZA DE FAMILIA
	CC	32642486	DE LA CRUZ PICALUA MIRIAM	3005204523	inrtitucional@corporacioncee.co	MUJER CABEZA DE FAMILIA

APROBADO CG POR INT APOYO DEL PROGRAMA DE VICTIMAS Y VULNERABLES:

