



## PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

### FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán. Julio de 2025

Señor (a)

**Ana Jackeline Díaz**

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 7462267

Cargo del supervisor: Coordinador(a) Académico

Dependencia: CTPI

Ciudad: Popayán

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual julio del año 2025

**Referencia:** No (7462267) del año (2025)

(Johana Andrea Murillo Vásquez), identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.061.727.384 de Popayán - Cauca, en mi calidad de Contratista del SENA, en CTPI, 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:** Copiar el texto de la minuta del contrato.

PAGO INICIAL: \$3.066.341

PAGOS IGUALES: \$4.599.511

PAGO FINAL: \$2.913.023

**Plazo:** Será hasta el (19) de (diciembre) de 2025.

<b>OBJETO:</b> (Transcriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)
<b>PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR</b>



**CONTRATISTA, IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL, A DISTANCIA, VIRTUAL O MEDIADA POR TICS, EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL, PERTENECIENTES A LA RED TECNOLÓGICA DE: INSTITUCIONAL DE INTEGRALIDAD DE LA FORMACIÓN Y A LA RED DE CONOCIMIENTO: INTERACCIÓN CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS, CON LA NATURALEZA Y CON LA TRASCENDENCIA EN LOS PROGRAMAS DE REGULAR SEGÚN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, EN EL O LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DONDE SE LE SEA ASIGNADO POR LA ENTIDAD CONTRATANTE.**

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias								
1	Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con la programación asignada por Coordinación Académica en el marco de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia.	Impartir formación profesional en los programas de formación <b>Titulada o Complementaria</b> de acuerdo con la programación asignada en las siguientes fichas de caracterización: <table border="1" data-bbox="542 1329 1286 1850"> <thead> <tr> <th data-bbox="542 1329 699 1472">No. Ficha</th> <th data-bbox="699 1329 954 1472">Nombre Programa</th> <th data-bbox="954 1329 1117 1472">Horario</th> <th data-bbox="1117 1329 1286 1472">Horas Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="542 1472 699 1850">3141972</td> <td data-bbox="699 1472 954 1850">Técnico en Instalación de Sistemas Eléctricos, Residenciales y Comerciales</td> <td data-bbox="954 1472 1117 1850">Lunes de 18 a 22</td> <td data-bbox="1117 1472 1286 1850">4</td> </tr> </tbody> </table>	No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes	3141972	Técnico en Instalación de Sistemas Eléctricos, Residenciales y Comerciales	Lunes de 18 a 22	4	Reporte Mensual de Instructor (RMI)
No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes								
3141972	Técnico en Instalación de Sistemas Eléctricos, Residenciales y Comerciales	Lunes de 18 a 22	4								



		3064839	Tecnólogo Dibujo y Modelado Arquitectónico y de Ingeniería	Sábados de 13 a 18	5		
		3288215	Aplicación de la Ética y Habilidades Sociales en el Contexto Laboral	Lunes de 13 a 19 martes, miércoles, jueves y viernes de 7 a 15 y sábado de 7 a 17	48		
				TOTAL HORAS MES	57		
		<i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i>					
2	Realizar Seguimiento a etapa productiva a los aprendices de formación titulada de conformidad con	Realizar y entregar los seguimientos de etapa productiva de las fichas, asignadas Revisión de bitácoras Evaluación de etapa productiva.			Reporte Mensual de Instructor (RMI)  Programación concertada		



la asignación realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.	No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes	con el Líder de seguimiento
	2824806	Técnico en Mantenimiento de Motocicletas y Motocarros	1	8	
	2922386	Técnico en Mantenimiento y Ensamble de Equipos Electrónicos	2	8	
	2758130	Tecnólogo Gestión Integral del Transporte	1	4	
	2993334	Técnico en Instalación de Sistemas Electricos, Residenciales y Comerciales	1	2	
	2758130	TECNÓLOGO GESTIÓN INTEGRAL DEL TRANSPORTE	1	4	
	2235205	Tecnólogo Gestión Logística	1	2	
	2348294	Tecnólogo en Gestión de Mercados	1	4	



		2374590	Tecnólogo Gestión Logística	1	2
		2281588	Tecnólogo Análisis y Desarrollo de Sistemas de Información	1	2
		2821623	TECNÓLOGO EN GESTION DEL MANTENIMIENTO DE AUTOMOTORES	3	6
		2771304	TECNÓLOGO EN ELECTRICIDAD INDUSTRIAL	3	8
		2711350	TECNÓLOGO EN LEVANTAMIENTOS TOPOGRAFICOS Y GEORREFERENCIACION	4	16
		2992923	TÉCNICO EN MANTENIMIENTO DE MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS	1	2
		2992792	Técnico en Mantenimiento de Motores Diesel	1	2



				TOTAL HORAS MES	70	
		NOTA: Inserte Filas si es requerido				
3	Realizar actividades de Investigacion aplicada, desarrollo tecnológico, e innoivacion de conformidad con la asignación realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.					Acta o resolucion de aprobación del Proyecto  Informe de de avance o ejecución mensual del proyecto
		Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes		
		Proyecto 1				
		Proyecto 2				
		Proyecto 3				
		TOTAL HORAS MES				
		NOTA: Inserte Filas si es requerido				
4	Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación	Diligenciar las guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material de apoyo para los aprendices en los formatos o instrumentos oficiales actualizados y publicarlos en el aplicativo COMPROMISO				Portafolio de la ficha: Ficha: XXX Enlace a la carpeta: XXX
		No. Ficha	2992923			
			2992792			
			2711350			



	profesional integral del SENA	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="542 296 912 625"></td> <td data-bbox="912 296 1284 625">           2771304             2821623             2281588             2374590         </td> </tr> <tr> <td data-bbox="542 625 912 709">Nombre Programa</td> <td data-bbox="912 625 1284 709"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="542 709 912 915">Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td> <td data-bbox="912 709 1284 915">Diligenciamiento de formatos de seguimiento a etapa productiva.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="542 915 912 999">Total Horas asignadas</td> <td data-bbox="912 915 1284 999">35</td> </tr> </table>		2771304  2821623  2281588  2374590	Nombre Programa		Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)	Diligenciamiento de formatos de seguimiento a etapa productiva.	Total Horas asignadas	35	
	2771304  2821623  2281588  2374590										
Nombre Programa											
Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)	Diligenciamiento de formatos de seguimiento a etapa productiva.										
Total Horas asignadas	35										
5	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande.	Diseño curricular Aseguramiento de la calidad (Registro calificado, Autoevaluación Institucional) Otros (PREVIA AUTORIZACIÓN COORDINACIÓN ACADÉMICA: Normalización y certificación de competencias laborales, Fortalecimiento idiomas para instructores, Liderazgo área, Worldskills, SENAsoft)  <table border="1"> <tr> <td data-bbox="542 1675 808 1759">No. Ficha</td> <td data-bbox="808 1675 1284 1759"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="542 1759 808 1839">Nombre Programa</td> <td data-bbox="808 1759 1284 1839"></td> </tr> </table>	No. Ficha		Nombre Programa		Informe Reporte Mensual de Instructor (RMI)  Informe o producto de la actividad realizada				
No. Ficha											
Nombre Programa											



		Actividad realizada		
		Horas asignadas		
		Observación		

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
1.	103125	Santander de Quilichao, Cauca	21 de julio del 2025	26 de julio del 2025

**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. 9488189019 de la planilla aportes en línea de junio del año 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (26) folios

Cordialmente,

**Firma**

**Johana Andrea Murillo Vásquez**

**Contratista**

**C.C. No. 1.061.727.384 de Popayán**

Recibí a satisfacción:

Firma

Nombres y Apellidos

Supervisor(a) Contrato 7462267 de 2025

Cargo



















SENA		Versión 05 Codigo: GFNF-003							
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL									
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva									
1. Información general									
Regional:	CAUCA								
Centro de Formación:	CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL								
Programa de Formación:	Técnico en Mantenimiento de Motocicletas y Motocarrros	No. Ficha:	2621606						
Modalidad de Formación:	<table border="1"> <tr> <th>Presencial</th> <th>Virtual</th> <th>A Distancia</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Presencial	Virtual	A Distancia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Presencial	Virtual	A Distancia							
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Datos del (de la) Aprendiz:	Nombre Completo:	Jeferson Alberto Muñoz Valencia							
	Tipo de documento:	NUP.	Tarjeta de Identidad						
	N° de identificación:	1.007.805.180							
	Teléfono (fijo/móvil):	9704310072							
	Correo electrónico institucional:	jefersonmu1008@secol.com							
Datos del (de la) instructor/a centro de aprendizaje:	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje							
	Fecha de Registro en SENA:								
	Nombre:	Jeferson Muñoz Valencia							
	N° de identificación:	1.007.727.588							
	Teléfono (fijo/móvil):	9735550268							
Datos del ente conformador (Jefe inmediato o Tutor/a y empresa u organización):	Correo electrónico institucional:	jmu@viva.com.co							
	Correo electrónico institucional:	jmu@viva.com.co							
	Teléfono (fijo/móvil):								
	Nombre empresa o entidad conformadora:	Grupo Supermoto, SAS							
	RUC:	907026109							
Persona en situación de discapacidad (Código):	Correo electrónico organizacional o institucional:								
	Nombre del jefe inmediato o conformador del(a) aprendiz:	Mayel Smith Macías							
	Cargo:	Jefe de Taller							
	Correo electrónico organizacional o institucional:								
	Teléfono (fijo/móvil):	9575000261							
Persona en situación de discapacidad (Código):									
Nombre de la persona que asiste al aprendiz:									
Tipo de asistencia:	Lenguaje de señas, Braille, móvil visual, etc.								



		Versión: 05	
		Código: GFR-F-002	
<b>GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL</b>			
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva			
1. Información general			
Región:	CAUCA		
Centro de Formación:	CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL		
Programa de Formación:	TECNÓLOGO EN LEVANTAMIENTOS TOPOGRÁFICOS Y GEORREFERENCIACIÓN	No. Ficha:	2522366
Modalidad de Formación:	<input type="checkbox"/> Presencial <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> A Distancia		
Datos del (de la) Aprendiz(a)	Nombre Completo:	Edward Hoyos Sotelo	
	Tipo de documento:	<input type="checkbox"/> SUP. <input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad <input type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula Digital <input type="checkbox"/> Cédula de extrajero <input type="checkbox"/> Permiso especial permanente <input type="checkbox"/> Número de cédula militar (si aplica)	X
	N° de identificación:	1.055.376.186	
	Teléfono (fijo/móvil):	3102646671	
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:edwardhoyos@postnet.com">edwardhoyos@postnet.com</a>	
	Correo electrónico institucional:		
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje	
Datos del (de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	Fecha de Registro en SENA:		
	Nombre:	JOSÉ ANTONIO TORRES GARCÍA	
	Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía	
	N° de identificación:	1.061.271.384	
	Teléfono (fijo/móvil):	3132506209	
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:jatgarcia@sena.edu.co">jatgarcia@sena.edu.co</a>	
	Correo electrónico institucional:	<a href="mailto:jatgarcia@postnet.com">jatgarcia@postnet.com</a>	
Datos del (de la) Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)) y empresa u organización:	Teléfono (fijo/móvil):		
	Nombre empresa o entidad coformadora:	E. cobandas SA	
	Dirección:	C.R. # 66 NOROCCIDENTE - 99	
	NIT:	091200205-9	
	Correo electrónico organizacional o institucional:		
	Nombre del jefe inmediato/coformador del (de la) aprendiz/tutor(a):		
	Cargo:		
Correo electrónico organizacional o institucional:			
Teléfono (fijo/móvil):	310708923		
Tutor(a) mediador (320 del 2020 y 354 del 2018)	Nombre del jefe inmediato/coformador del (de la) aprendiz/tutor(a):		
	Correo electrónico organizacional o institucional:		
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:		
	Tipo de asistencia (Lenguaje de señas, apoyo visual, entre otros):		



Versión: 05  
Código:  
GFP-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL						
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva						
I. Información general						
Regional:	CAUCA					
Centro de Formación:	CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL					
Programa de Formación:	Técnico en Mantenimiento y Ensamble de Equipos Electrónicos				No. Ficha	2922366
Modalidad de Formación:	Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Virtual	<input type="checkbox"/>	A Distancia	<input type="checkbox"/>
Datos del (de la) Aprendiz(a):	Nombre Completo:	JUAN CARLOS RIVERA BLORENO				
	Tipo de documento:	NUP.	Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía	Cédula Digital	Cédula de extranjería
Datos del (de la) Instructor(a) control de seguimiento:	Nº de identificación:	1.615.216				
	Teléfono (fijo/móvil):	0130596916				
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:juanchodiviana21@gmail.com">juanchodiviana21@gmail.com</a>				
	Correo electrónico institucional:					
	Alternativa de etapa productiva noestrada:	Contrato de Aprendizaje				
	Fecha de Registro en SoHoPlus:					
	Nombre:	JUAN CARLOS RIVERA BLORENO				
	Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía				
	Nº de identificación:	1.801.721.987				
	Teléfono (fijo/móvil):	0130500209				
Datos del ente Cofomador (Jefe inmediato o Tutor(a) y empresa u organización):	Correo electrónico institucional:	<a href="mailto:me@scu@sena.edu.co">me@scu@sena.edu.co</a>				
	Correo electrónico externo:	<a href="mailto:aprenda032200@gmail.com">aprenda032200@gmail.com</a>				
	Teléfono (fijo/móvil):					
	Nombre empresa o entidad cofomadora:	Icobanda SA				
	Dirección:	CALLE 64 NOROCCIDENTE - 80				
	NIT:	891500008-9				
	Correo electrónico organizacional o institucional:					
	Nombre del jefe inmediato/cofomador del (de la) aprendiz(a) tutor(a):					
	Cargo:					
	Correo electrónico organizacional o institucional:					
Persona en situación de discapacidad (2 aplicas):	Teléfono (fijo/móvil):	0161709902				
	Nombre otro:					
	Correo electrónico organizacional o institucional:					
Teléfono (fijo/móvil):						
Nombre de la persona que asiste al aprendiz:						
Tipo de asistencia (Lenguaje de señas, ASOVIS, visual, etc):						



SENA								Versión: 05		
SENA								Código: GPRF-023		
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL										
Formulario de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva										
I. Información general										
Región:	CAUCA									
Centro de Formación:	CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL									
Programa de Formación:	TECNÓLOGO GESTIÓN INTEGRAL DEL TRANSPORTE						No. Ficha:	2756130		
Modalidad de Formación:	Presencial		Virtual		X		A Distancia			
Datos del( de la) Aprendiziz	Nombre Completo:	Manuel Fernando Mancipe Paez								
	Tipo de documento:	NUP	Tarjeta de Identidad	Cédula de ciudadanía	Cédula Digital	Cédula de extrajero	Permiso especial por morante	Número de identificación (si aplica)		
	N° de identificación:	1.022.307.022								
	Teléfono (fijo/móvil):	3002005460								
	Correo electrónico personal:	mancipe@sena.edu.co								
	Correo electrónico institucional:									
Datos del( de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de aprendizaje								
	Fecha de Registro en el SPS:	Página 1								
	Nombre:	Johanna Patricia Mancipe Paez								
	Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía								
	N° de identificación:	1.021.727.204								
	Teléfono (fijo/móvil):	313606268								
Datos del ente Coformador (Jefe inmediato o Tutor(A)* y empresa u organización)	Correo electrónico personal:	jancipe@sena.edu.co								
	Correo electrónico institucional:	jancipe00020@sena.edu.co								
	Teléfono (fijo/móvil):									
	Nombre empresa o entidad coformadora:	AJOVER DARNEL SAS								
	Categoría:	BACHILLER								
	Correo electrónico organizacional o institucional:									
Fuente(s) de financiación 3523 del 2020 y 3548 del 2019	Nombre del jefe inmediato/coformador del( de la) aprendiz(a) tutor(a):	Katherin Triana Mancera								
	Cargo:									
	Correo electrónico organizacional o institucional:									
	Teléfono (fijo/móvil):	3002005460								
	Correo electrónico personal:									
	Correo electrónico organizacional o institucional:									
Persona en situación de discapacidad (S aplica)	Teléfono (fijo/móvil):									
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz(a):									
	Tipo de asistencia (Equipaje de sillas, apoyo visual, entre									



SENA		Versión: 05					
SENA		Código: GPPH-025					
<b>GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL</b>							
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva							
I. Información general							
Región:	CAUCA						
Centro de Formación:	CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL						
Programa de Formación:	Técnico en Instalación de Sistemas Eléctricos Residenciales y Comerciales	No. Ficha:	2993334				
Modalidad de Formación:	Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Virtual		A Distancia		
	Nombre Completo:		LINDA JULIANA RIVERA				
Datos del (de la) Aprendiz:	Tipo de documento:	NUP.	Tarjeta de Identidad	Cédula de ciudadanía	Cédula Digital	Cédula de votación	Permiso especial permanente
	N° de identificación:	31331002					
	Teléfono (fijo/móvil):	3148863618					
	Correo electrónico personal:	linda.03@gmail.com					
	Correo electrónico institucional:						
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje					
Datos del (de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	Fecha de Registro en SENA:	14/06/2025					
	Nombre:	LINDA JULIANA RIVERA					
	Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía					
	N° de identificación:	31001327381					
	Teléfono (fijo/móvil):	3106000069					
	Correo electrónico institucional:	linda.rivera@sena.edu.co					
Datos del área Coformador (Jefe inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización):	Correo electrónico institucional:	linda.rivera@sena.edu.co					
	Nombre empresa o entidad coformadora:	APPLUS NORCONTROL COLOMBIA BITADA					
	Dirección:	MEDIO DEL NOROCCIDENTE AMBUCO-06					
	RAE:	BOGOTÁ FZAR					
	Correo electrónico organizacional o institucional:						
	Nombre del jefe inmediato/coformador del (de la) aprendiz/tutor(a):						
Información adicional (3223 del 2020 y 2546 del 2018)	Cargo:						
	Correo electrónico organizacional o institucional:						
	Teléfono (fijo/móvil):						
	Nombre otro:						
Persona en situación de discapacidad (3 aplicas)	Correo electrónico organizacional o institucional:						
	Teléfono (fijo/móvil):						
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:						
	Tipo de asistencia (Lenguaje de señas, Braille, Visual, etc):						



SENA		Versión: 05						
SENA		Código: GPF-F-003						
<b>GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL</b>								
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva								
<b>I. Información general</b>								
Regional:	CAUCA							
Centro de Formación:	CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL							
Programa de Formación:	Tecnólogo Gestión del Mantenimiento de Automóviles					No. Ficha:	2621623	
Modalidad de Formación:	Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Virtual	<input type="checkbox"/>	A Distancia			<input type="checkbox"/>
Datos del (de la) Aprendiz@	Nombre Completo:	Ivonne Sánchez Urmendez						
	Tipo de documento:	NUP	Tarjeta de Identidad	Cédula de ciudadanía	Cédula Digital	Cédula de extrajero	Permiso organizacional	Mayor o igual a 18 años
	N° de identificación:	1.040.97.223						
	Teléfono (fijo/móvil):	322255703						
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:ivonne2023@gmail.com">ivonne2023@gmail.com</a>						
	Correo electrónico institucional:							
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje						
	Fecha de Registro en el SENA:							
	Nombre:	Ivonne Sánchez Urmendez						
	Tipo de documento:	NUP						
Datos del (de la) Instructor(a) con contrato de seguimiento:	N° de identificación:	1.001.727.584						
	Teléfono (fijo/móvil):	3136506208						
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:ivonne@sena.edu.co">ivonne@sena.edu.co</a>						
	Correo electrónico institucional:	<a href="mailto:ivonne2023@gmail.com">ivonne2023@gmail.com</a>						
	Teléfono (fijo/móvil):							
	Nombre empresa o entidad conformadora:							
	Dirección:							
	CI:							
	Correo electrónico organizacional o institucional:							
	Datos del ente Conformador (Jefe inmediato o Tutor(a) y empresa u organización)	Nombre del jefe inmediato conformador del (de la) aprendiz(a) tutorial:						
Cargo:								
Correo electrónico organizacional o institucional:								
Teléfono (fijo/móvil):								
Nombre otro:								
Correo electrónico organizacional o institucional:								
Número de contacto: 3223 del 2020 y 3548 del 2018	Teléfono (fijo/móvil):							
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:							
Persona en situación de discapacidad (S.A.D.C.)	Tipo de asistencia (Lenguaje de señas, Braille, etc.):							



SENA		Versión: 05		
SENA		Código: GPR-F-023		
<b>GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL</b>				
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva				
I. Información general				
Región:	CAUCA			
Centro de Formación:	CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL			
Programa de Formación:	Tecnología Gestión del Mantenimiento de Automóviles	No. Ficha:	2621623	
Modalidad de Formación:	Presencial	X	Virtual	
			A Distancia	
Datos del( de la) Aprendiz:	Nombre Completo:	TCHIAN LOPEZ BUCARHUZ		
	Tipo de documento:	NIUP	Tarjeta de Identidad	Cédula de ciudadanía
			Cédula Digital	Cédula de votante
				Permiso especial por muerte
				Minero o litario (si aplica)
	N° de identificación:	1.003.660.361		
	Teléfono (fijo/móvil):	3215488995		
	Correo electrónico institucional:	tchianlopez@sena.edu.co		
	Correo electrónico personal:			
	Alternativa de etapas productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje		
Fecha de Registro en SENA:	13/04/2023			
Nombre:	TCHIAN LOPEZ BUCARHUZ			
Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía			
N° de identificación:	1.003.660.361			
Teléfono (fijo/móvil):	3215488995			
Correo electrónico institucional:	tchianlopez@sena.edu.co			
Correo electrónico personal:	tchianlopez@sena.edu.co			
Teléfono (fijo/móvil):				
Nombre empresa o entidad conformadora:				
Dirección:				
NIT:	800010313			
Correo electrónico organizacional o institucional:				
Nombre del jefe inmediato/conformador del( de la) aprendiz tutor(a):				
Cargo:				
Correo electrónico organizacional o institucional:				
Teléfono (fijo/móvil):				
Nombre otra:				
Correo electrónico organizacional o institucional:				
Teléfono (fijo/móvil):				
* Telefonos: 06040001 y 06040002	Teléfono (fijo/móvil):			
Persona en situación de discapacidad (SI aplica):	Nombre de la persona que asiste al aprendizaje			
	Tipo de asistencia (El espacio de asistat, activo y pasivo entre)			



SENA		Versión: 05						
SENA		Código: GPR-F-023						
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL								
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva								
1. Información general								
Región:	CAUCA							
Centro de Formación:	CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL							
Programa de Formación:	TECNÓLOGO EN ELECTRICIDAD INDUSTRIAL					No. Ficha:	2771304	
Modalidad de Formación:	Presencial	X	Virtual			A Distancia		
Datos del (de la) Aprendiziz:	Nombre Completo:	USGELLE PERINANDA CORDOBA CORRALES						
	Tipo de documento:	MSP.	Tarjeta de Identidad	Cédula de ciudadanía	Cédula Digital	Cédula de extrajero	Permisos expedidos por municipio	Número de cédula expedida (si aplica)
	N° de identificación:	1.027.696.168						
	Teléfono (fijo/móvil):	01373262038						
	Correo electrónico institucional:	<a href="mailto:usgelle0326@sena.edu.co">usgelle0326@sena.edu.co</a>						
	Correo electrónico personal:							
	Correo electrónico institucional:							
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje						
	Fecha de Registro en SENA:	12/09/2025						
	Nombre:	USGELLE PERINANDA CORDOBA CORRALES						
Datos del (de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía						
	N° de identificación:	1.027.727.281						
	Teléfono (fijo/móvil):	0136206269						
	Correo electrónico institucional:	<a href="mailto:paullu@sena.edu.co">paullu@sena.edu.co</a>						
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:paullu0326@sena.edu.co">paullu0326@sena.edu.co</a>						
	Teléfono (fijo/móvil):							
	Nombre empresa o entidad cofomadora:	METREX SA						
	Dirección:	PARQUE INDUSTRIAL LOTES 3 e						
	NIT:	801000124						
	Correo electrónico organizacional o institucional:							
Datos del área Cofomador (Jefe inmediato o Tutor(a) y empresa u organización):	Nombre del jefe inmediato/cofomador del (de la) aprendiz/tutor(a):							
	Cargo:							
	Correo electrónico organizacional o institucional:							
	Teléfono (fijo/móvil):							
	Nombre otro:							
	Correo electrónico organizacional o institucional:							
*Tutor(a): vinculación 8033 del 2020 y 2546 del 2019	Teléfono (fijo/móvil):							
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:							
Persona en situación de discapacidad (Si aplica):	Tipo de asistencia (E. Anqueya de visitas, apoyo virtual, entre)							



SENA		Versión: 05	
SENA		Código: GFR-F-023	
<b>GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL</b>			
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva			
1. Información general			
Región:	CAUCA		
Centro de Formación:	CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL		
Programa de Formación:	TECNÓLOGO EN ELECTRICIDAD INDUSTRIAL	Nº. Ficha:	2771304
Modalidad de Formación:	Presencial	<input checked="" type="checkbox"/> Virtual	A Distancia
Datos del (de la) Aprendiziz	Nombre Completo:	Jhoan Fernando Hincapié Velasco	
	Tipo de documento:	NUP.	Tarjeta de Identidad
	Nº de identificación:	1.0563001225	
	Teléfono (fijo/móvil):	3177601044	
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:Jhoan.Vel@99@gmail.com">Jhoan.Vel@99@gmail.com</a>	
	Correo electrónico institucional:		
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje	
	Fecha de Registro en SENA:		
	Nombre:	Jhoan Fernando Hincapié Velasco	
	Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía	
Datos del (de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	Nº de identificación:	1.0061327384	
	Teléfono (fijo/móvil):	3126500209	
	Correo electrónico institucional:	<a href="mailto:carillo@sena.edu.co">carillo@sena.edu.co</a>	
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:carillo@99999@gmail.com">carillo@99999@gmail.com</a>	
	Teléfono (fijo/móvil):		
	Nombre empresa o entidad conformadora:	METALICAGE INGENIERIA SAS	
	Dirección:	SARREVADEPLANARQUE SUR 195 SAN EGRO JABUNDI	
	Nº:	817000036-1	
	Correo electrónico organizacional o institucional:		
	Nombre del jefe inmediato/coformador del (de la) aprendiz/tutor(a):	JAR RIVERA	
Datos del ente Coformador (Jefe inmediato o Tutor(a) y empresa u organización)	Cargo:	JEFE DE MANTENIMIENTO	
	Correo electrónico organizacional o institucional:	<a href="mailto:jar.rivera@metalica.com.co">jar.rivera@metalica.com.co</a>	
	Teléfono (fijo/móvil):	3148125667	
	Nombre empresa:		
	Correo electrónico organizacional o institucional:		
	Teléfono (fijo/móvil):		
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:		
	Tipo de asistencia (Lenguaje de señas, apoyo visual, etc):		
	Teléfono (fijo/móvil):		
	Personas en situación de discapacidad (Si aplica)		



SENA		Versión: 05		
SENA		Código: GFFN-F-020		
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL				
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva				
I. Información general				
Regional:	CAUCA			
Centro de Formación:	CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL			
Programa de Formación:	TECNOLOGO EN LEVANTAMIENTOS TOPOGRÁFICOS Y GEORREFERENCIACIÓN		No. Ficha: 2711350	
Modalidad de Formación:	Presencial	X	Virtual	
			A Distancia	
Datos del/ de la Aprendiz:	Nombre Completo:	LADY YRUBIAL SAN SANTIAGO		
	Tipo de documento:	NUP.	Tarjeta de Identidad	Cédula de estudiante
			Cédula Digital	Cédula de extranjero
				Permisos expedidos por el ente
				Número de identificación en el sistema (si aplica)
	N° de identificación:	1.001.512.217		
	Teléfono (fijo/móvil):	3133582175		
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:ladyrubial@outlook.com">ladyrubial@outlook.com</a>		
	Correo electrónico institucional:			
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Pasanda		
Fecha de Registro en SENA:				
Datos del/ de la Instructor(a) con rol de seguimiento:	Nombre:	Yoni Fernan Albán Carvajal		
	Tipo de documento:	Cédula de estudiante		
	N° de identificación:	1.001.727.281		
	Teléfono (fijo/móvil):	3136066268		
	Correo electrónico institucional:			
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:yonicarvajal@outlook.com">yonicarvajal@outlook.com</a>		
Datos del ente Conformador (Jefe Inmediato o Tutor(a) y empresa u organización):	Teléfono (fijo/móvil):			
	Nombre empresa o entidad conformadora:	ALCAR TOPOGRAFIA Y CONSTRUCCION SAS		
	Dirección:			
	NIT:	900610826-0		
	Código electrónico organizacional o institucional:			
	Nombre del jefe inmediato/conformador del/ de la aprendiz (tutor/a):	Yoni Fernan Albán Carvajal		
	Cargo:			
	Código electrónico organizacional o institucional:			
	Teléfono (fijo/móvil):	3111331567		
	Nombre otro:			
Código electrónico organizacional o institucional:				
Persona en situación de discapacidad (Si aplica):	Teléfono (fijo/móvil):			
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:			
	Tipo de asistencia (Lenguaje de señas, apoyo visual, etc.):			



SENA		Versión: 05		
SENA		Código: GFP-F-023		
<b>GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL</b>				
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva				
1. Información general				
Regional:	CAUCA			
Centro de Formación:	CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL			
Programa de Formación:	TECNÓLOGO EN LEVANTAMIENTOS TOPOGRÁFICOS Y GEORREFERENCIACIÓN	No. Ficha:	2711350	
Modalidad de Formación:	Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Virtual	
			A Distancia	
Datos del( de la) Aprendiz:	Nombre Completo:	LUZ XIMENA SERRA VILLAGO		
	Tipo de documento:	NUP.	Tarjeta de Identidad	Cédula de ciudadanía
				Cédula Digital
				Cédula de votación
				Permiso especial permanente
				Número de serie (si aplica)
	N° de identificación:	1.107.0561.490		
	Teléfono (fijo/móvil):	3024303015		
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:lximena@bovarensena.edu.co">lximena@bovarensena.edu.co</a>		
	Correo electrónico institucional:			
Alternativa de etapa productiva registrada:	Pasante			
Fecha de Registro en SejeDias:				
Datos del( de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	Nombre:	Yoni Fernay Abán Carvajal		
	Tipo de documento:	Cédula del Profesional		
	N° de identificación:	1.301.727.567		
	Teléfono (fijo/móvil):	3136506266		
	Correo electrónico institucional:			
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:yonifernay@bovarensena.edu.co">yonifernay@bovarensena.edu.co</a>		
	Teléfono (fijo/móvil):			
	Nombre empresa o entidad conformadora:	ALCAR TOPOGRAFIA Y CONSTRUCCION SAS		
	Dirección:			
	NIT:	900510829-0		
Correo electrónico organizacional o institucional:				
Datos del ente Conformador (Jefe inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización):	Nombre del jefe inmediato/coformador del( de la) aprendiz/tutor(a):	Yoni Fernay Abán Carvajal		
	Cargo:			
	Correo electrónico organizacional o institucional:			
	Teléfono (fijo/móvil):	0117301567		
	Nombre otro:			
	Correo electrónico organizacional o institucional:			
* Tutor(a): Resolución 0622 del 2020 y 3548 del 2018	Teléfono (fijo/móvil):			
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:			
	Tipo de asistencia (Lenguaje de señas, audio visual, etc):			



SENA		Versión: 05		
SENA		Código: GFFN-F-023		
<b>GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL</b>				
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva				
1. Información general				
Regional:	CAUCA			
Centro de Formación:	CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL			
Programa de Formación:	TECNÓLOGO EN LEVANTAMIENTOS TOPOGRÁFICOS Y GEORREFERENCIACIÓN	No. Ficha:	2711350	
Modalidad de Formación:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> A Distancia			
Datos del( de la) Aprendiz:	Nombre Completo:	YOSON EDUARDO CAGARRIN YANTEN		
	Tipo de documento:	NUP.	Tarjeta de Identidad	Cédula de ciudadanía
	N° de identificación:	1.031.500.960	Cédula Digital	<input checked="" type="checkbox"/>
	Teléfono (fijo/móvil):	3245060353	Cédula de votación	
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:josoncagarrin7@gmail.com">josoncagarrin7@gmail.com</a>		
	Correo electrónico institucional:			
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Pasantía		
	Fecha de Registro en SoHoPlus:			
Datos del( de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	Nombre:	Yoson Eduardo Cagarrin Yanten		
	Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía		
	N° de identificación:	1.031.727.281		
	Teléfono (fijo/móvil):	3136506266		
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:yosoncagarrin7@gmail.com">yosoncagarrin7@gmail.com</a>		
	Correo electrónico institucional:			
	Teléfono (fijo/móvil):			
	Nombre empresa o entidad coformadora:	ALCAR TOPOGRAFIA Y CONSTRUCCION SAS		
	Dirección:			
	NIT:	900970079-0		
	Correo electrónico organizacional o institucional:			
Datos del( de la) Coformador (jefe inmediato o Tutor(a)) y empresa u organización:	Nombre del jefe inmediato/coformador del( de la) aprendiz/tutor(a):	Yoni Farney Aldin Carvajal		
	Apellido:			
	Correo electrónico organizacional o institucional:			
	Teléfono (fijo/móvil):	3117331150		
	Nombre otra:			
	Correo electrónico organizacional o institucional:			
Fecha de actualización (0023 del 2020 y 2549 del 2018)	Teléfono (fijo/móvil):			
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:			
	Tipo de asistencia (Lenguaje de señas, Braille, etc.)			



SENA		Versión: 05							
SENA		Código: GFP-F-023							
<b>GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL</b>									
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva									
I. Información general									
Regional:	CAUCA								
Centro de Formación:	CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL								
Programa de Formación:	TECNÓLOGO EN LEVANTAMIENTOS TOPOGRÁFICOS Y GEORREFERENCIACIÓN	No. Ficha:	2711250						
Modalidad de Formación:	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Presencial</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Virtual</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>A Distancia</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Virtual	<input type="checkbox"/>	A Distancia	<input type="checkbox"/>		
Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Virtual	<input type="checkbox"/>	A Distancia	<input type="checkbox"/>				
Datos del( de la) Aprendiz:	Nombre Completo:	ADRIAN FERNANDO REAL PE HERNANDEZ							
	Tipo de documento:	NUP.	Tarjeta de Identidad	Cédula de ciudadanía					
	N° de identificación:	1.001.542.219							
	Teléfono (fijo/móvil):	3157530758							
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:padriandreal@worldnet.co">padriandreal@worldnet.co</a>							
	Correo electrónico institucional:								
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Pasante							
	Fecha de Registro en SoFIDAR:								
	Nombre:	ALCAR TOPOGRAFIA Y CONSTRUCCION SAS							
	Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía							
Datos del( de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	N° de identificación:	1.001.727.381							
	Teléfono (fijo/móvil):	3132203269							
	Correo electrónico institucional:								
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:padriandreal@worldnet.co">padriandreal@worldnet.co</a>							
	Teléfono (fijo/móvil):								
	Nombre empresa o entidad conformadora:	ALCAR TOPOGRAFIA Y CONSTRUCCION SAS							
	Dirección:								
	Régimen:	800670329-0							
	Correo electrónico organizacional o institucional:								
	Datos del jefe Conformador (jefe inmediato o Tutor(a) y empresa u organización):	Nombre del jefe inmediato/coformador del( de la) aprendiz/tutor(a):	Yoni Fernan Abán Carvajal						
Correo electrónico organizacional o institucional:									
Teléfono (fijo/móvil):		3111301567							
Nombre otro:									
Correo electrónico organizacional o institucional:									
Teléfono (fijo/móvil):									
Persona en situación de discapacidad (Si aplica):	Teléfono (fijo/móvil):								
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:								
	Tipo de asistencia (Lenguaje de señas, apoyo visual, entre otros):								



SENA		Versión: 05 Código: GFP-F-023							
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva 1. Información general									
Región:	CAUCA								
Centro de Formación:	CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL								
Programa de Formación:	Técnico en Mantenimiento de Motocicletas y Motocarrros	No. Ficha	2992923						
Modalidad de Formación:	<table border="1"> <tr> <td>Presencial</td> <td>X</td> <td>Virtual</td> <td></td> <td>A Distancia</td> <td></td> </tr> </table>	Presencial	X	Virtual		A Distancia			
Presencial	X	Virtual		A Distancia					
Datos del (de la) Aprendiz:	Nombre Completo:	MIGUEL LUCIANO GAVIRIA BARRIOS							
	Tipo de documento:	NUP	Tarjeta de Identidad	Cédula de ciudadanía	Cédula Digital	Cédula de este colegio	Permiso especial permanente	Número de este colegio (si aplica)	
	N° de identificación:	1.026.377.657							
	Teléfono (fijo/móvil):	3132097029							
Datos del (de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	Córeo electrónico personal:	<a href="mailto:angel@seccion01@gmail.com">angel@seccion01@gmail.com</a>							
	Córeo electrónico institucional:								
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje							
	Fecha de Registro en SoFIDuc:								
Datos del ente Conformador (Jefe inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización):	Nombre:	VIDAL ROJAS Y CIA S.A. - MAZDA SERVICIOS POPAYAN							
	Tipo de documento:	Cédula de identificación							
	N° de identificación:	1.061.27.351							
	Teléfono (fijo/móvil):	3130500269							
Tutor(a) responsable 0020 del 2020 y 2545 del 2018:	Córeo electrónico personal:	<a href="mailto:angel@seccion01@gmail.com">angel@seccion01@gmail.com</a>							
	Córeo electrónico institucional:								
	Teléfono (fijo/móvil):								
	Nombre otro:								
Persona en situación de discapacidad (Si aplica):	Córeo electrónico personal:								
	Córeo electrónico institucional:								
Persona en situación de discapacidad (Si aplica):	Teléfono (fijo/móvil):								
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:								
Persona en situación de discapacidad (Si aplica):	Tipo de asistencia (Lenguaje de señas, apoyo visual, entre otros):								