PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería, Septiembre 18 de 2025

Señor (a)
JOSE ANASTACIO RESTREPO CASTELLANO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.8066960**
INSTRUCTOR G 20
Centro de Comercio Industria y Turismo de Córdoba
Montería - Córdoba

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes **Septiembre** del año 2025

Referencia: Contrato No. **CO1.PCCNTR.8066960** del año 2025

JULIO CESAR TORDECILLA SIERRA, identificado con la cédula de ciudadanía **No. 1233339987** de **Montería,** en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Comercio Industria y Turismo del SENA Regional Córdoba, 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: Se fija como valor total para el contrato la suma VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($24.990.675) Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primero pago correspondiente al mes de Julio de 2025 por valor de TRES MILLONES SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE($ 3.066.340) b) Cuatro (4) pagos iguales por los meses de Agosto a Noviembre de 2025, por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE. ($4.599.511) cada uno. c) un (1) pago por el mes de diciembre de 2025 por valor de TRES MILLÓNES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE. ($ 3.526.291)

Plazo: Será hasta el (23) de (diciembre) de 2025.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LA POBLACIÓN CAMPESINA, APORTANDO AL FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA CAMPESINA, FAMILIAR, ÉTNICA Y COMUNITARIA, EN CONCORDANCIA CON LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y LA COORDINACIÓN NACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL, DIFERENCIAL E INCLUYENTE A LA ECONOMÍA CAMPESINA - CAMPESENA.

Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear y ejecutar la formación profesional cumpliendo con la programación académica predeterminada por la coordinación respectiva en los programas y competencias asignadas, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral.	Planee y ejecute la formación profesional del curso buenas prácticas agrícolas en el municipio de Planeta Rica- Córdoba Ficha: 3333926 Ficha: 3334813 Ficha: 3333941 Ficha: 3333942 Ficha: 3333934 **Código: 76130572**	• Guías de aprendizaje • Diseño curricular • Ficha de caracterización (anexos Subidas en la carpeta GC)
2	Apoyar la elaboración de la planeación pedagógica, guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación, plande trabajo, ayudas didácticas requeridos para el desarrollo de losprocesos de formación asignados	Apoyé en la elaboración de la planeación pedagógica, guías de aprendizaje y demás formatos para la elaboración.	•Guías de aprendizaje •Diseño curricular • (Anexos Subidas en la carpeta

3	Registrar en elaplicativo SOFIA PLUS, todas las	Se registró en Sofía plus todas las evidencias del proceso formativo.	Se creo las rutas de aprendizaje, se
		Ficha: 3333926 Ficha: 3334813 Ficha: 3333941 Ficha: 3333942 Ficha: 3333934	asocio aprendices Con sus fichas correspondientes

	evidencias del proceso formativo: crear las rutas de aprendizaje, asociar aprendices, realizar registro de inasistencia de aprendices, planes de mejoramiento y registrar juicios evaluativos, acorde con los lineamientos institucionales.		
4	Participar en las reuniones de equipos de ejecución de la formación por grupo o áreas, según la determinación de la respectiva Coordinación Académica y de acuerdo con el procedimiento establecido por la institución, para garantizar integralidad en el diseño de actividades de aprendizaje.	Participe de reunión en el Sena, sobre el tema de Control de horas ejecutadas. **5/09/2025**	Se anexa evidencias fotograficas
5	Presentar las actas finales de cierre de etapa lectiva de las fichas asignadas como responsable, acorde con los lineamientos institucionales	No aplica para este mes	No aplica para este mes
6	Apoyar el trámite de las novedades de deserción de aprendices acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz	No aplica para este mes	No aplica para este mes
7	Asistir a los aprendices en las novedades acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz	No aplica para este mes	No aplica para este mes

8	Aportar todos los documentos soporte del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma SIGA, así como los requeridos para aseguramiento de la calidad (Autoevaluación y Registro calificado).	Aporté todos los documentos soporte del proceso de formacion profeciomal (las carpetas GC y GF del mes de Septiembre)	• Guías de aprendizaje • Planeación pedagógica • Cuenta de cobro del mes de Septiembre • Detallado de seguridad social

9	Participar en proyectos de investigación aplicada, técnica y pedagógica en función de la formación profesional de los programas relacionados con el área temática.	No aplica para este mes	No aplicapara este mes
10	Gestionar la colocación de aprendices en alguna de las modalidades de etapa productivayrendir informes periódicos de los resultados alcanzados, conforme a las instrucciones que les sean impartidas.	No aplica para este mes	No aplicapara este mes
11	Subir los documentos soporte del pago en la plataforma del SECOP II en los plazos establecidos por la entidad y acorde con los requisitos legales exigidos. De evidenciarse la falta de cargue de los documentos para el respectivo pago en la plataforma por dos meses seguidos se procederá con el inicio de proceso de incumplimiento contractual	Subí los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de Septiembre al SECOP II.	Detalle de seguridad social, Certificado de afiliación a cada uno de los operadores de seguridad social: administradora de ARL, administradora de Salud y pensión, vigentes desde el mes de cobro del objeto. (Subidas en la carpeta de evidencias GCy GF.)
12	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo máximo de tres (3) días hábiles anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información	No aplica para este mes	
13	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo no inferior a quince (15) días hábiles las anomalías, inconsistencias, novedades del Contrato (Cesión - Terminación)	No aplica para este mes	No aplicapara este mes

14	Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato	Atendílas solicitudes realizadas por el supervisor del contrato. Agenda de desplazamiento de los viáticos del mes.	• Agenda de desplazamiento delmes de septiembre • Cuenta de cobro mes de septiembre (Subidas en la carpeta GC)

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	**76625**	**PLANETA RICA**	1/08/2025	1/08/2025
2	**76625**	**PLANETA RICA**	4/08/2025	4/08/2025
3	**76625**	**PLANETA RICA**	5/08/2025	5/08/2025
4	**76625**	**PLANETA RICA**	6/08/2025	6/08/2025
5	**76625**	**PLANETA RICA**	7/08/2025	7/08/2025
6	**76625**	**PLANETA RICA**	8/08/2025	8/08/2025
7	**76625**	**PLANETA RICA**	11/08/2025	11/08/2025
8	**76625**	**PLANETA RICA**	12/08/2025	12/08/2025
9	**76625**	**PLANETA RICA**	13/08/2025	13/08/2025
10	**76625**	**PLANETA RICA**	14/08/2025	14/08/2025
11	**76625**	**PLANETA RICA**	15/08/2025	15/08/2025

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1		**PLANETA RICA**	15/09/2025	15/09/2025
2		**PLANETA RICA**	16/09/2025	16/09/2025
3		**PLANETA RICA**	17/09/2025	17/09/2025
4		**PLANETA RICA**	18/09/2025	18/09/2025
5		**PLANETA RICA**	19/09/2025	19/09/2025
6		**PLANETA RICA**	22/09/2025	22/09/2025
7		**PLANETA RICA**	23/09/2025	23/09/2025
8		**PLANETA RICA**	24/09/2025	24/09/2025
9		**PLANETA RICA**	25/09/2025	25/09/2025
10		**PLANETA RICA**	26/09/2025	26/09/2025
11		**PLANETA RICA**	29/09/2025	29/09/2025

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. **1749007469** de la planilla SOI, correspondiente al mes de **Agosto** del año 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites**")**

Evidencias en (**16**) folios

Cordialmente,

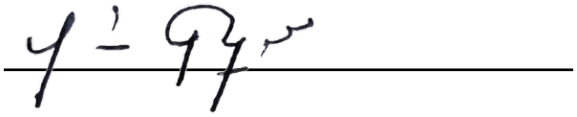


JULIO CESAR TORDECILLA SIERRA

Contratista

C.C. No. 1233339987

Recibí a satisfacción:



JOSE ANASTACIO RESTREPO CASTELLANO

SUPERVISOR(A) CONTRATO: **CO1.PCCNTR.8066960**

INSTRUCTOR G 20

Centro de Comercio Industria y Turismo

➢ **EVIDENCIAS MES DE AGOSTO 2025**

PLANETA RICA

VEREDA: Santa rosa
FICHA: 3333926



PLANETA RICA
VEREDA: Santa rosa
FICHA: 3333934





- **EVIDENCIA ASISTENCIA REUNION EN EL SENA**







SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACIÓN DE LAFORMACIÓN F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administration Educativa Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3333926 No. SOLICITUD 2298769

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **MUESTREO DE SUELOS AGRICOLAS**

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: COMPLEMENTARIA X

CODIGO PROGRAMA: **76130572** VERSION: **2** SECTOR: **AGRICOLA**

CONVENIO: **ALCALDIA DE PLANETA RICA**

PROGRAMA ESPECIAL: **2375 CAMPESENA**

FECHA: INICIO**: 12/09/2025** TERMINACIÓN:**18/09/2025**

TOTAL HORAS: 48

NºAPRENDICES: **19** MUNICIPIO: **PL AN ET A RI C A**

VEREDA: **SANTAROSA** DIRECCIÓN**:**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	**SEPTIEMBRE: 15**	**8:00**	**16:00**
MARTES	**SEPTIEMBRE: 16**	**8:00**	**16:00**
MIERCOLES	**SEPTIEMBRE: 17**	**8:00**	**16:00**
JUEVES	**SEPTIEMBRE: 18**	**8:00**	**16:00**
VIERNES	**SEPTIEMBRE: 12**	**8:00**	**16:00**
SABADO	**SEPTIEMBRE: 13**	**8:00**	**16:00**
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

* Cuando sea festivo indicar la fecha delfestivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **JULIO CESAR TORDECILLASIERRA**

CC: No**1233339987**

TELÉFONO: **3116203495** EMAIL: **YULIOBASS@GMAIL.COM**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDAS: **RED DE ORGANIZACIONES SOCIALES DE MUJERESCOMUNALES, COMUNITARIAS Y CAMPESINAS.**

NITNo. TELÉFONO: **3106448791** FAX:

DIRECCIÓN: **SANTAROSA** APARTADO:

E-MAIL:

NOMBREDEL GERENTE:

No. DE EMPLEADOS: ACTIVIDAD ECONÓMICA:

DPTO: **CÒRDOBA** MUNICIPIO: **PLANETARICA** GREMIO:

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro			Solidaria			Instituciones Educativas	
	Limitada			Precooperativas		Instituciones Educativas: Publica Privada	
	Anónima			Cooperativas			
	En Comandita			Cooperativas Publicas		Otros	
	Economía Mixta			Empresas Comunales			
	Colectiva			Mutuales		Entes Territoriales	
	Unipersonal			Fondo de Empleado		ONGS	
						Grupos	

Julio Sierra

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADÉMICO

1/09/2025

FECHA DE ENTREGA

SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACIÓN DE LAFORMACIÓN F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administration Educativa Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3333934 No. SOLICITUD 2298768

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **MUESTREO DE SUELOS AGRICOLAS**

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: COMPLEMENTARIA X

CODIGO PROGRAMA: **76130572** VERSION: **2** SECTOR: **AGRICOLA**

CONVENIO: **ALCALDIA DE PLANETA RICA**

PROGRAMA ESPECIAL: **2375 CAMPESENA**

FECHA: INICIO**: 5/09/2025** TERMINACIÓN:**11/09/2025**

TOTAL HORAS: 48

Nº APRENDICES: **15** MUNICIPIO: **PL AN ET A RI C A**

VEREDA: **SANTAROSA** DIRECCIÓN**:**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	**SEPTIEMBRE: 8**	**8:00**	**16:00**
MARTES	**SEPTIEMBRE: 9**	**8:00**	**16:00**
MIERCOLES	**SEPTIEMBRE: 10**	**8:00**	**16:00**
JUEVES	**SEPTIEMBRE: 11**	**8:00**	**16:00**
VIERNES	**SEPTIEMBRE: 5**	**8:00**	**16:00**
SABADO	**SEPTIEMBRE: 6**	**8:00**	**16:00**
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

* Cuando sea festivo indicar la fecha delfestivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **JULIO CESAR TORDECILLASIERRA**

CC: No**1233339987**

TELÉFONO: **3116203495** EMAIL: **YULIOBASS@GMAIL.COM**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDAS: **RED DE ORGANIZACIONES SOCIALES DE MUJERESCOMUNALES, COMUNITARIAS Y CAMPESINAS.**

NITNo. TELÉFONO: **3106448791** FAX:

DIRECCIÓN: **SANTAROSA** APARTADO:

E-MAIL:

NOMBREDEL GERENTE:

No. DE EMPLEADOS: ACTIVIDAD ECONÓMICA:

DPTO: **CÒRDOBA** MUNICIPIO: **PLANETARICA** GREMIO:

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro			olidaria		Instituciones Educativas	
	Limitada			Precooperativas	Instituciones Educativas: Publica ☐ Privada ☐	
	Anónima			Cooperativas		
	~~En Comandita~~			~~Cooperativas Publicas~~	**Otros**	
	~~Economía Mixt~~			~~Empresas Comunale~~		
	Colectiva			Mutuales	Entes Territoriales	
	Unipersonal			~~Fondo de Empleado~~	ONGS	
					Grupos	

Julio Sierra

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADÉMICO

01/09/2025

FECHA DE ENTREGA

SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administration Educativa Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3333941 No. SOLICITUD 2298761

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **MUESTREO DE SUELOS AGRICOLAS**

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: COMPLEMENTARIA X

CODIGO PROGRAMA: **76130572** VERSION: **2**

SECTOR: **AGRICOLA**

CONVENIO: **ALCALDIA DE PLANETA RICA**

PROGRAMA ESPECIAL: **2375 CAMPESENA**

FECHA: INICIO**: 26/09/2025** TERMINACIÓN: **2/10/2025**

TOTAL HORAS: **48**

Nº APRENDICES: **15** MUNICIPIO: **PL AN ET A R IC A**

VEREDA: **CAMPOBELLO** DIRECCIÓN**:**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	**SEPTIEMBRE: 29**	**8:00**	**16:00**
MARTES	**SEPTIEMBRE: 30**	**8:00**	**16:00**
MIERCOLES	**OCTUBRE: 1**	**8:00**	**16:00**
JUEVES	**OCTUBRE: 2**	**8:00**	**16:00**
VIERNES	**SEPTIEMBRE: 26**	**8:00**	**16:00**
SABADO	**SEPTIEMBRE: 27**	**8:00**	**16:00**
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **JULIO CESAR TORDECILLASIERRA**

CC: No **1233339987**

TELÉFONO: **3116203495** EMAIL: **YULIOBASS@GMAIL.COM**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDAS: **ROSMUC CAMPOBELLO**

NIT No. TELÉFONO: **3143046234** FAX:

DIRECCIÓN: **CDI PLANETA RICA** APARTADO:

E-MAIL:

NOMBRE DEL GERENTE:

No. DE EMPLEADOS: ACTIVIDAD ECONÓMICA:

DPTO: **CÒRDOBA** MUNICIPIO: **PLANETA RICA** GREMIO:

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro			Solidaria			Instituciones Educativas	
	Limitada			Precooperativas		Instituciones Educativas: Publica ☐ Privada ☐	
	Anónima			Cooperativas			
	~~En Comandita~~			~~Cooperativas Publicas~~		**Otros**	
	~~Economía Mixta~~			~~Empresas Comunales~~			
	Colectiva			Mutuales		Entes Territoriales	
	Unipersonal			~~Fondo de Empleados~~		ONGS	
						Grupos	

Julio Sierra

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADÉMICO

01/09/2025

FECHA DE ENTREGA

SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administration Educativa Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3333942 No. SOLICITUD 2298767

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **MUESTREO DE SUELOS AGRICOLAS**

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: COMPLEMENTARIA X

CODIGO PROGRAMA: **76130572** VERSION: **2**

SECTOR: **AGRICOLA**

CONVENIO: **ALCALDIA DE PLANETA RICA**

PROGRAMA ESPECIAL: **2375 CAMPESENA**

FECHA: INICIO**: 19/09/2025** TERMINACIÓN:**25/09/2025**

TOTAL HORAS: **48**

Nº APRENDICES: **15** MUNICIPIO: **PL AN ET A RIC A**

VEREDA: DIRECCIÓN**:**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	**SEPTIEMBRE: 22**	**8:00**	**16:00**
MARTES	**SEPTIEMBRE: 23**	**8:00**	**16:00**
MIERCOLES	**SEPTIEMBRE: 24**	**8:00**	**16:00**
JUEVES	**SEPTIEMBRE: 25**	**8:00**	**16:00**
VIERNES	**SEPTIEMBRE: 19**	**8:00**	**16:00**
SABADO	**SEPTIEMBRE: 20**	**8:00**	**16:00**
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **JULIO CESAR TORDECILLASIERRA**

CC: No **1233339987**

TELÉFONO: **3116203495** EMAIL: **YULIOBASS@GMAIL.COM**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDAS: **ROSMUC CAMPOBELLO**

NIT No. TELÉFONO: **3143046234** FAX:

DIRECCIÓN: **CDI PLANETA RICA** APARTADO:

E-MAIL:

NOMBRE DEL GERENTE:

No. DE EMPLEADOS: ACTIVIDAD ECONÓMICA:

DPTO: **CÒRDOBA** MUNICIPIO: **PLANETA RICA** GREMIO:

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro	Limitada		Solidaria	Precooperativas		Instituciones Educativas	
	Anónima			Cooperativas		Instituciones Educativas: Publica ☐ Privada ☐	
	~~En Comandita~~			~~Cooperativas Públicas~~			
	~~Economía Mixt~~			~~Empresas Comunales~~		Otros	
	Colectiva			Mutuales		Entes Territoriales	
	Unipersonal			~~Fondo de Empleados~~		ONGS	
						Grupos	

Julio Sierra

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADÉMICO

01/09/2025

FECHA DE ENTREGA

SENA	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administration Educativa Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3334813 No.SOLICITUD 2299511

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **MUESTREO DE SUELOS AGRICOLAS**

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: COMPLEMENTARIA **X**

CODIGO PROGRAMA: **76130572** VERSION: **2** SECTOR: **AGRICOLA**

CONVENIO: **ALCALDIA DE PLANETA RICA**

PROGRAMA ESPECIAL: **2375 CAMPESENA**

FECHA: INICIO**: 10/10/2025** TERMINACIÓN:**16/10/2025**

TOTAL HORAS: **48**

NºAPRENDICES: **20** MUNICIPIO: **PL AN ET A RIC A**

VEREDA: DIRECCIÓN**:**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	**OCTUIBRE: 13**	**8:00**	**16:00**
MARTES	**OCTUIBRE: 14**	**8:00**	**16:00**
MIERCOLES	**OCTUIBRE: 15**	**8:00**	**16:00**
JUEVES	**OCTUIBRE: 16**	**8:00**	**16:00**
VIERNES	**OCTUIBRE: 10**	**8:00**	**16:00**
SABADO	**OCTUIBRE: 11**	**8:00**	**16:00**
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

*Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **JULIO CESAR TORDECILLASIERRA**

CC: No**1233339987**

TELÉFONO: **3116203495** EMAIL: **YULIOBASS@GMAIL.COM**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDAS: **ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIAS Y SOCIOS CDI SAGRADO CORAZON**

NIT No. TELÉFONO: **3003238583** FAX:

DIRECCIÓN: **CDI PLANETA RICA** APARTADO:

E-MAIL:

NOMBRE DEL GERENTE:

No. DE EMPLEADOS: ACTIVIDAD ECONÓMICA:

DPTO: **CÒRDOBA** MUNICIPIO: **PLANETA RICA** GREMIO:

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro			Solidaria			Instituciones Educativas	
	Limitada			Precooperativas		Instituciones Educativas: Publica ☐ Privada ☐	
	Anónima			Cooperativas			
	~~En Comandita~~			~~Cooperativas Publicas~~		**Otros**	
	~~Economía Mixta~~			~~Empresas Comunales~~			
	Colectiva					Entes Territoriales	
	Unipersonal			Mutuales		ONGS	
				~~Fondo de Empleados~~		Grupos	

Julio Sierra

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADÉMICO

01/10/2025

FECHA DE ENTREGA