FORMATO INFORME LEGALIZACIONDESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA:
Montería, octubre 24 de 2020

PRESENTADO A: JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 0400	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	13/10/2020	16/10/2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO LORICA, PURISIMA, PURISIMA.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	MONTERIA – CORDOBA-CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	**LORICA - (PALODE AGUA)** **PURISIMA - (EL HUESO)** **PURISIMA - (EL HUESO)** **PURISIMA – (COMEJEN)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PECUARIA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Atender las formaciones de aprendices en el área de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que para cada acción se determine por el centro de formación

RESULTADOS:

1. **Los aprendices conocieron, aprendieron los temas preparación de insumos necesarios para la ejecución de las labores culturales según requerimiento técnico.**

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

1. Lista de Asistencia de los Aprendices

2-- Imágenes proceso de formación.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Cumplir con las actividades desarrolladas en las sesiones en los proyectos de Formación.	APRENDICES	16/10/2020
1. Desarrollar el proyecto y programa de formación en su totalidad. 2. Ejecutar las competencias y resultados de aprendizajes pertinente.	INSTRUCTOR SENA	09/12/2020

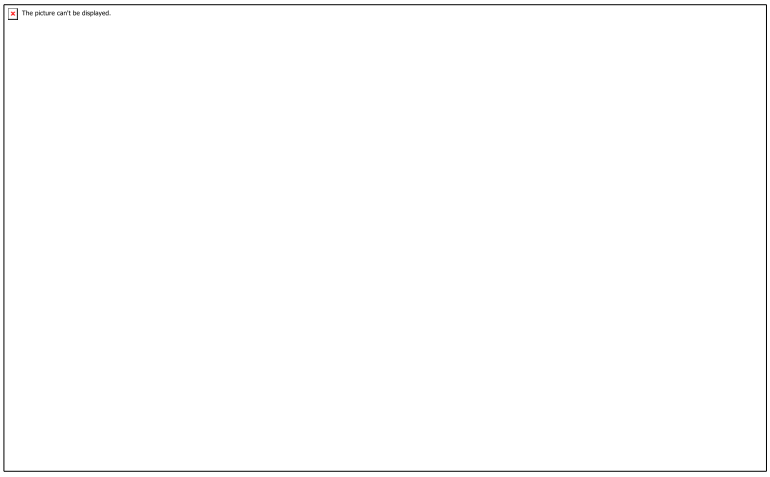
CONCLUSIÓNES: Se cumplieron con los objetivos propuestos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
CORDINADOR ACADEMICO	**JIMMY TORRES BUSTILLO**	


The picture can't be displayed.

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

No: 9400

(FORMATO 3 ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 25 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre: MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ C.C No.: 64.704.304 de [illegible]

Contrato No.: 1340525 de 10 DE FEBRERO DE 2020

Valor Honerarios mensual: 3.317.600 Valor 100%: 3.317.600

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada: 13/10/2020 Llegada estimada: 16/10/2020 dias: 4

Destino ciudad: Varios municipios C

Manutencion Diaria: 81.435

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [X] Ruta: LORICA(DIA 13C), PURISIMA(DIA 14 C),PURISIMA (DIA15C), PURISIMA(DIA16C)

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PECUARIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	325.740
Gtos transporte por comision	195.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	520.740

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 165120

FECHA: 9/10/2020 FIRMA: Diana Chavez

SON: Quinientos veinte mil setecientos cuarenta pesos m/cte.

CUENTA No. 8246933937 TIPO: AHORROS BANCO: BANCO OMEGA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE CONFORME COMISIONADO: Diana Núñez

C.C. 64.704.304 de SINCE (SUCRE)

No. CDP: 2630 de 09/09/2020

Observaciones

SEGUN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

JIMMY TORRES BUSTILLO
Coordinador Academico

Jose Nicolas Barrios Sierra 2020.10.22 19:37:01 -05'00'

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	325.740	
Gtos transporte por comision	195.000	
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	520.740	

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Jose Nicolas Barrios Sierra 2020.10.22 19:37:14 -05'00'

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

Escaneado con CamScanner



COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA $12.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Montería
DESTINO: Lorica
DIA: 13 MES: 10 AÑO: 20
HORA DE SALIDA: 11:00
BUS N°:
NOMBRE: Maria Nuñez
FIRMA DESPACHADOR:
768293



COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA $12.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Lorica
DESTINO: Montería
DIA: 13 MES: 10 AÑO: 20
HORA DE SALIDA: 18:00
BUS N°:
NOMBRE: Maria Nuñez
FIRMA DESPACHADOR:
768278



COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA $18.500

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Montería
DESTINO: Purísima
DIA: 14 MES: 10 AÑO: 20
HORA DE SALIDA: 11:00
BUS N°:
NOMBRE: Maria Nuñez
FIRMA DESPACHADOR:
768227



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $18.500

TIQUETE

Origen: Purísima
Destino: Montería.
DIA: 14 MES: 10 AÑO: 20
HORA DE SALIDA: 16:00
BUS N°:
NOMBRE: Maria Nuñez
FIRMA DEL DESPACHADOR:
220132

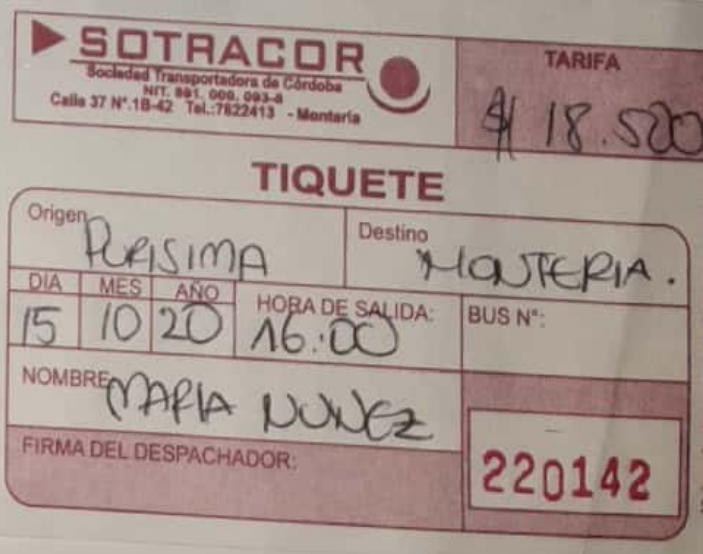


COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA $18.500

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: MONTERIA.
DESTINO: PURISIMA
DIA: 15 MES: 10 AÑO: 20
HORA DE SALIDA: 11:00
BUS N°:
NOMBRE: MARIA NUÑEZ
FIRMA DESPACHADOR:
768276



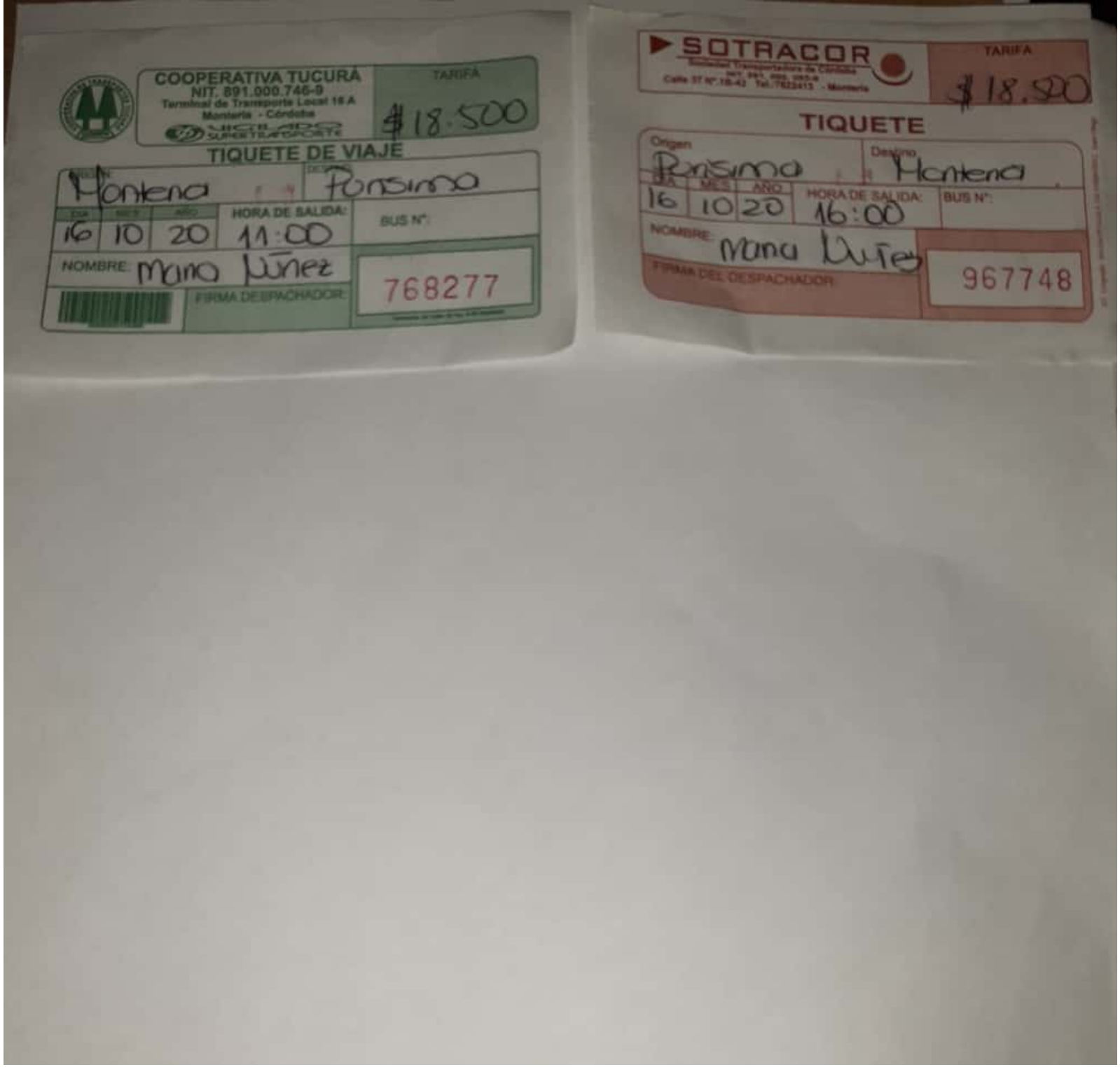
SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $ 18.500

TIQUETE

Origen: PURISIMA
Destino: MONTERIA.
DIA: 15 MES: 10 AÑO: 20
HORA DE SALIDA: 16:00
BUS N°:
NOMBRE: MARIA NUÑEZ
FIRMA DEL DESPACHADOR:
220142

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: PURISIMA-23 DE OCTUBRE DEL 2020

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 64.704.504

Codigo Regional	23	
Codigo Centro:	911510	
Fecha de elaboración: 21/10/2020		

En desarrollo de la comisión No. 0.407 durante los dias 13, 14, 15 y 16 del mes de OCTUBRE del 2020 se informa que en los tramos detallados a continuacion, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO 20000
13/10/2020	LORICA-VEREDA PALO DE AGUA-LORICA	MOTO	
14/10/2020	PURISIMA - VEREDA EL HUESO-PURISIMA	MOTO	16000
15/10/2020	PURISIMA - VEREDA EL HUESO-PURISIMA	MOTO	16000
16/10/2020	PURISIMA - VEREDA COMEJEN -PURISIMA	MOTO	8000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 60.000,00

Para efectos legales el funcionario certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: MARIA LEONO NUÑEZ HERNANDEZ	Nombre completo: JIMMY TORRES BUSTILLO	Nombre completo: JOSE NICOLAS BARRIOS S SUBDIRECTOR
INSTRUCTOR SER	COORDINADOR ACADEMICO	CABP
Cargo:	Cargo:	Cargo:
Firma:	Firma:	Firma:

Evidencia de Desplazamiento

Normas de bioseguridad implementadas en la presencialidad a los aprendices semana de 13 – 16 octubre





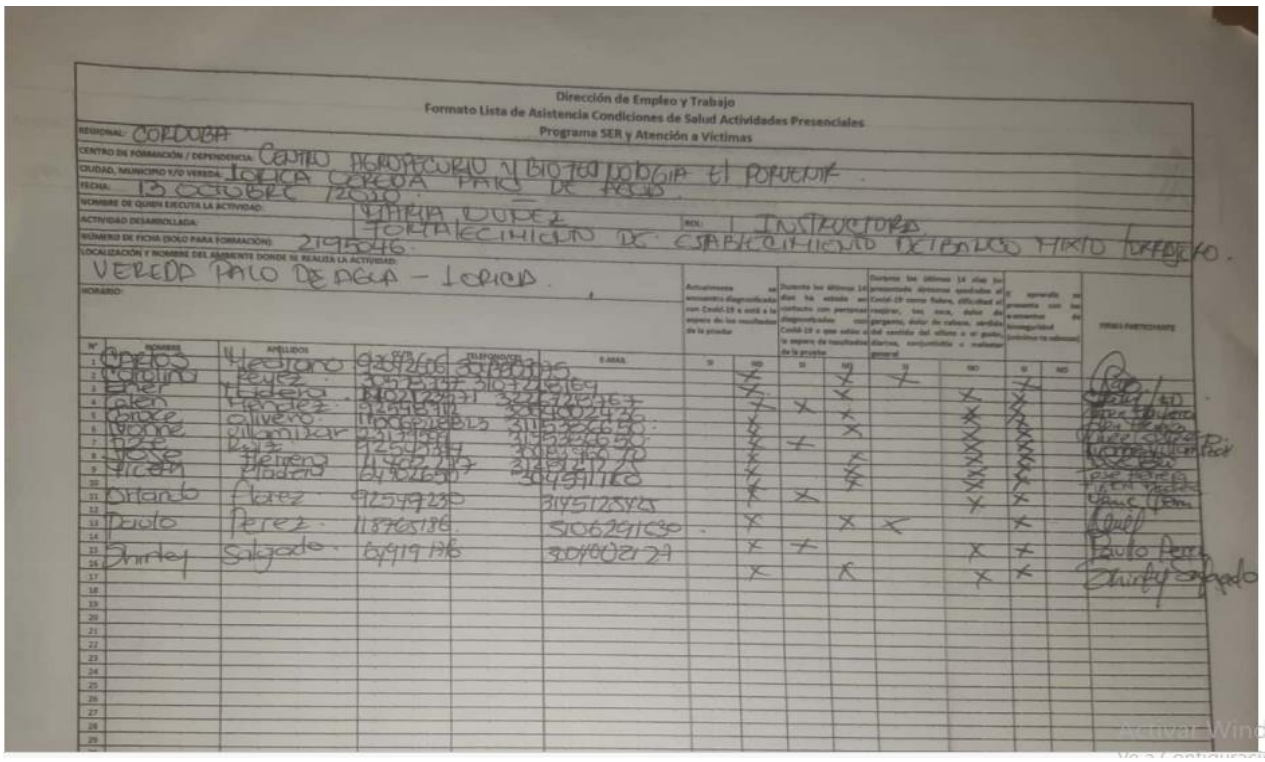








Listado de asistencia y formatos de bioseguridad estadp de salud de los aprendices semana 13 – 16 oct



Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: LORICA CORDOBA PARQUE DE PALO
FECHA: 13 OCTUBRE 2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: YUMIRA LOPEZ
ACTIVIDAD DESARROLLADA: FORTALECIMIENTO DE CAPACITACION EXTENSIVO MIXTO FORRAJERO
ROL: INSTRUCTORA
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2195046
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: VEREDA PALO DE AGUA – LORICA
HORARIO:

N°	NOMBRES	APELLIDOS	C.C.	TELEFONO/CEL	E-MAIL
1	Carlos	Herrera	92510689	3043000075	
2	Carolina	Reyes	30578737	3107228169	
3	Ener	Madera			
4	Glen	Mendez		3226728367	
5	Grace	Olivero		3115326650	
6	Yvonne	Villamizar		3115326650	
7	Jose	Ruiz		3128121225	
8	Jose	Herrera		3128121225	
9	Yicam	Madera		3045911160	
10					
11	Orlando	Florez		3145128925	
12					
13	Deivis	Perez		3106291630	
14					
15	Shirley	Salgado		3004002179	
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					

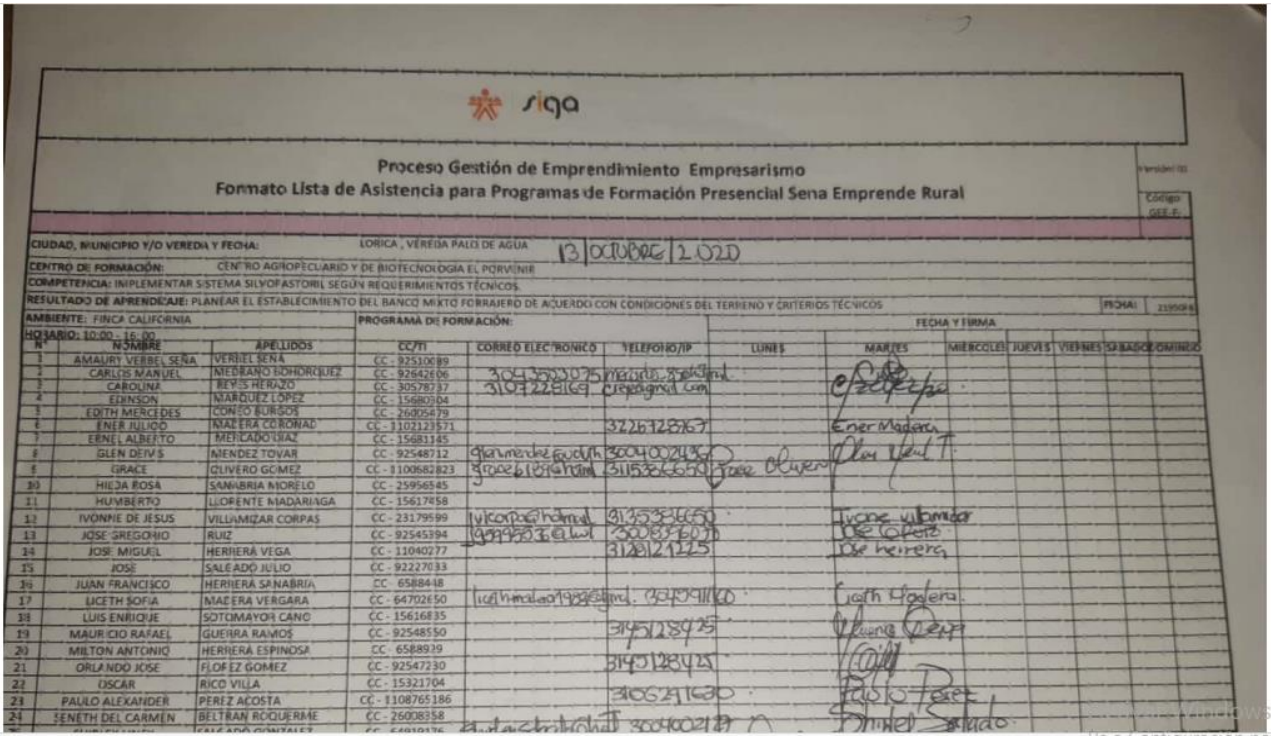
Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba: SI / NO

Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba: SI / NO

Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general: SI / NO

El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (máximo tres tapabocas): SI / NO

FIRMA PARTICIPANTE



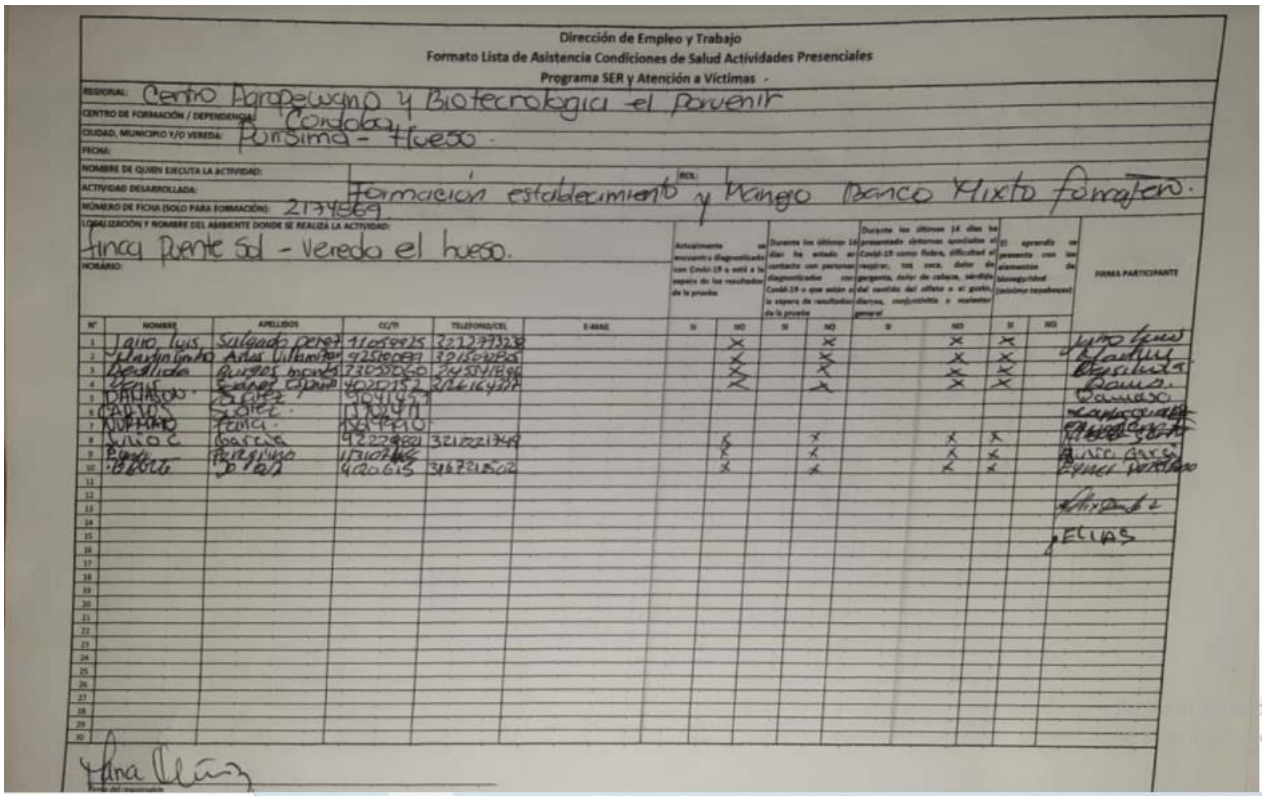
siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Código: GEE-F-

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: LORICA, VEREDA PALO DE AGUA 13 OCTUBRE 2020
CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR
COMPETENCIA: IMPLEMENTAR SISTEMA SILVOPASTORIL SEGÚN REQUERIMIENTOS TÉCNICOS.
RESULTADO DE APRENDIZAJE: PLANEAR EL ESTABLECIMIENTO DEL BANCO MIXTO FORRAJERO DE ACUERDO CON CONDICIONES DEL TERRENO Y CRITERIOS TÉCNICOS
FICHA: 2195046
AMBIENTE: FINCA CALIFORNIA
PROGRAMA DE FORMACIÓN:
HORARIO: 10:00 - 16:00
FECHA Y FIRMA

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	AMAURY VERBEL SEÑA	VERBEL SEÑA	CC - 92510689									
2	CARLOS MANUEL	HERRANO ISOHORQUEZ	CC - 92642606	3043000075								
3	CAROLINA	REYES HERAZO	CC - 30578737	3107228169								
4	EDINSON	MARQUEZ LOPEZ	CC - 15680704									
5	EDITH MERCEDES	CONTO BURGOS	CC - 26005479									
6	ENER JULIOD	MADERA CORONAD	CC - 1102123571		3226728367							
7	ERNEL ALBERTO	MERCADO DIAZ	CC - 15681145									
8	GLEN DEIVIS	MENDEZ TOVAR	CC - 92548712	glenmendez@outh	3004002179							
9	GRACE	OLIVERO GOMEZ	CC - 1100582823	grace6	3115326650							
10	HILDA ROSA	SANABRIA MORELO	CC - 25956545									
11	HUMBERTO	LLORENTE MADARIAGA	CC - 15617458									
12	IVONNE DE JESUS	VILLAMIZAR CORPAS	CC - 23179599	ivcorpas@hotmail	3115326650							
13	JOSE GREGORIO	RUIZ	CC - 92545394	9999503@live	3008376078							
14	JOSE MIGUEL	HERRERA VEGA	CC - 11040277		3128121225							
15	JOSE	SALGADO JULIO	CC - 92227033									
16	JUAN FRANCISCO	HERRERA SANABRIA	CC - 6588448									
17	LICETH SOFIA	MADERA VERGARA	CC - 64702650	licethmadera1998@gmail.	3045911160							
18	LUIS ENRIQUE	SOTOMAYOR CANO	CC - 15616835									
19	MAURICIO RAFAEL	GUERRA RAMOS	CC - 92548550		3145128925							
20	MILTON ANTONIO	HERRERA ESPINOSA	CC - 6588929									
21	ORLANDO JOSE	FLOREZ GOMEZ	CC - 92547230		3145128925							
22	OSCAR	RICO VILLA	CC - 15321704									
23	PAULO ALEXANDER	PEREZ ACOSTA	CC - 1108765186		3106291630							
24	SENETH DEL CARMEN	BELTRAN ROQUERME	CC - 26008358									
		SALGADO GONTALEZ	CC - 64919176	autoactividad	3004002179							



Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Centro Agropecuario y Biotecnologica el Porvenir
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Cordoba
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Purisima - Hueso
FECHA:
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: ROL:
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Formación establecimiento y Manejo Banco Mixto forrajero.
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2174869
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: finca Puente Sol - Vereda el hueso.
HORARIO:

Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba

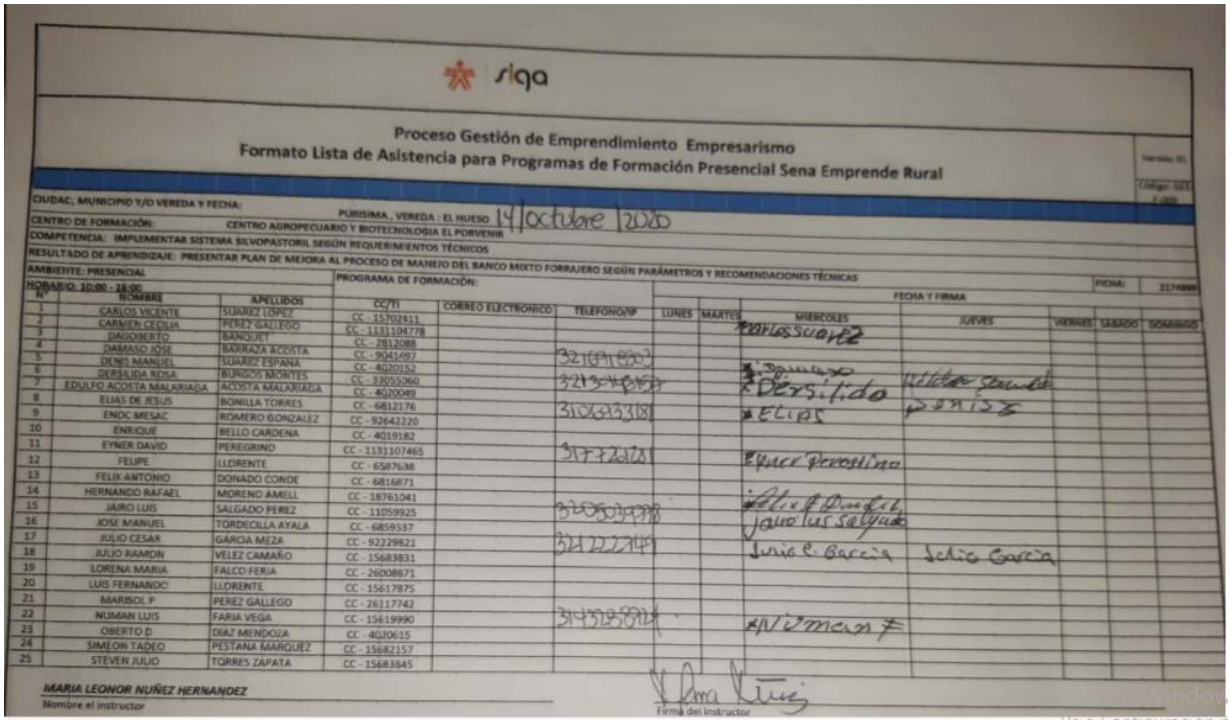
Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba

Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general

El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (tapabocas)

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Jairo Luis	Salgado perez	11059925	3212779328			X		X		X	X		
2	Wilson Arlet	Arlet Villamizar	92289821	3212217349			X		X		X	X		
3	Deysilida	Burgos montes	37655060	3145141886			X		X		X	X		
4	DENIS	SUAREZ ESPAÑA	4020152	3116164911			X		X		X	X		
5	DAMASO	ESTRADA	9041697											
6	CARLOS	SUAREZ	15702411											
7	NUMAN	FARIA	15619990											
8	JULIO C	GARCIA	92229821	3212217349			X		X		X	X		
9	EYNER	PEREGRINO	1131107465				X		X		X	X		
10	OBERTO	DIAZ	4020615	3167215602			X		X		X	X		
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del instructor



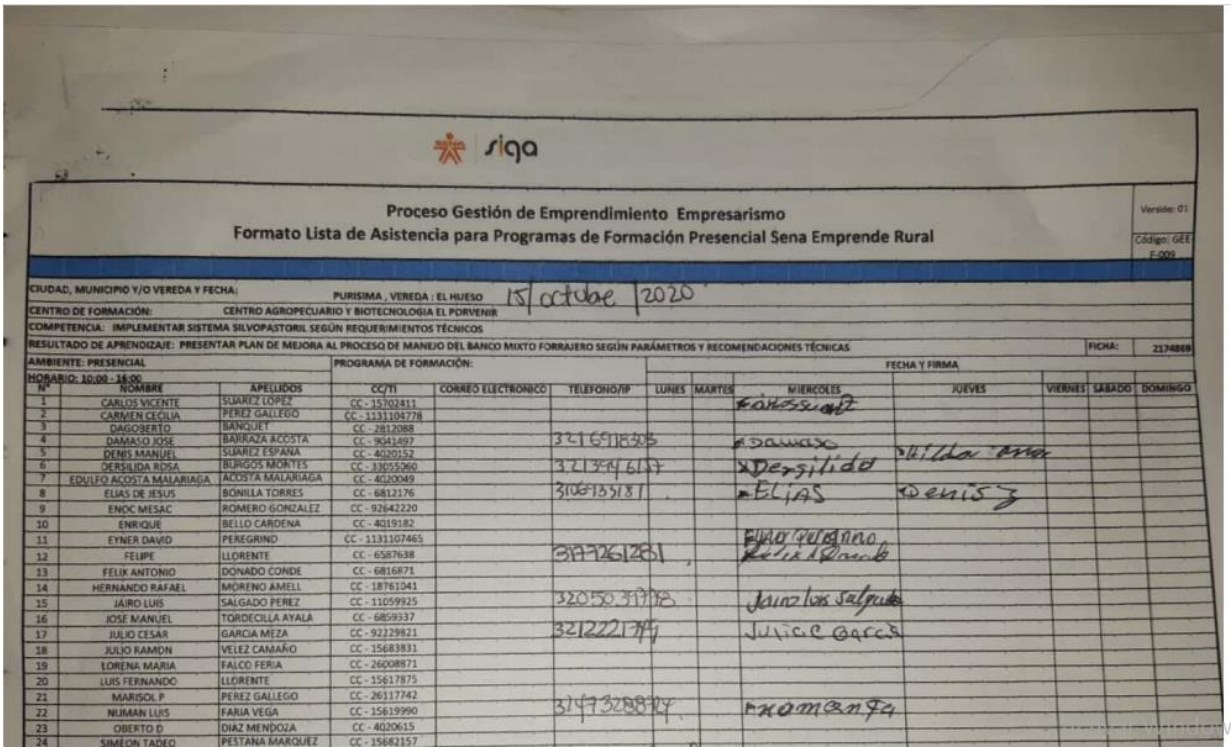
Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: PURISIMA , VEREDA : EL HUESO 14 octubre 2020
CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR
COMPETENCIA: IMPLEMENTAR SISTEMA SILVOPASTORIL SEGÚN REQUERIMIENTOS TÉCNICOS
RESULTADO DE APRENDIZAJE: PRESENTAR PLAN DE MEJORA AL PROCESO DE MANEJO DEL BANCO MIXTO FORRAJERO SEGÚN PARÁMETROS Y RECOMENDACIONES TÉCNICAS
AMBIENTE: PRESENCIAL
HORARIO: 10:00 - 16:00
PROGRAMA DE FORMACIÓN: FICHA: 2174869

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	CARLOS VICENTE	SUAREZ LOPEZ	CC - 15702411									
2	CARMEN CECILIA	PEREZ GALLEGO	CC - 1131104778									
3	DAGOBERTO	BANQUET	CC - 2812088									
4	DAMASO JOSE	BARRAZA ACOSTA	CC - 9041697		3216918303							
5	DENIS MANUEL	SUAREZ ESPAÑA	CC - 4020152		3213146153							
6	DERSILIDA ROSA	BURGOS MONTES	CC - 37655060									
7	EDULFO ACOSTA MALARIAGA	ACOSTA MALARIAGA	CC - 4020049		3106913318							
8	ELIAS DE JESUS	BONILLA TORRES	CC - 6812176									
9	ENOC MESAC	ROMERO GONZALEZ	CC - 92642220									
10	ENRIQUE	BELLO CARDENA	CC - 4019182									
11	EYNER DAVID	PEREGRINO	CC - 1131107465		3177726728							
12	FELIPE	LLORENTE	CC - 6587638									
13	FELIX ANTONIO	DONADO COINDE	CC - 6816871									
14	HERNANDO RAFAEL	MORENO AMELL	CC - 18761041									
15	JAIRO LUIS	SALGADO PEREZ	CC - 11059925		3212779328							
16	JOSE MANUEL	TORDECILLA AYALA	CC - 6859537									
17	JULIO CESAR	GARCIA MEZA	CC - 92229821		3212217349							
18	JULIO RAMON	VELEZ CAMAÑO	CC - 15683831									
19	LORENA MARIA	FALCO FERIA	CC - 26008871									
20	LUIS FERNANDO	LLORENTE	CC - 15617875									
21	MARISOL P	PEREZ GALLEGO	CC - 26117742									
22	NUMAN LUIS	FARIA VEGA	CC - 15619990		3145285914							
23	OBERTO D	DIAZ MENDOZA	CC - 4020615									
24	SIMEON TADEO	PESTANA MARQUEZ	CC - 15682157									
25	STEVEN JULIO	TORRES ZAPATA	CC - 15683845									

MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ
Nombre el instructor

Firma del instructor



siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: PURISIMA , VEREDA : EL HUESO 15 octubre 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

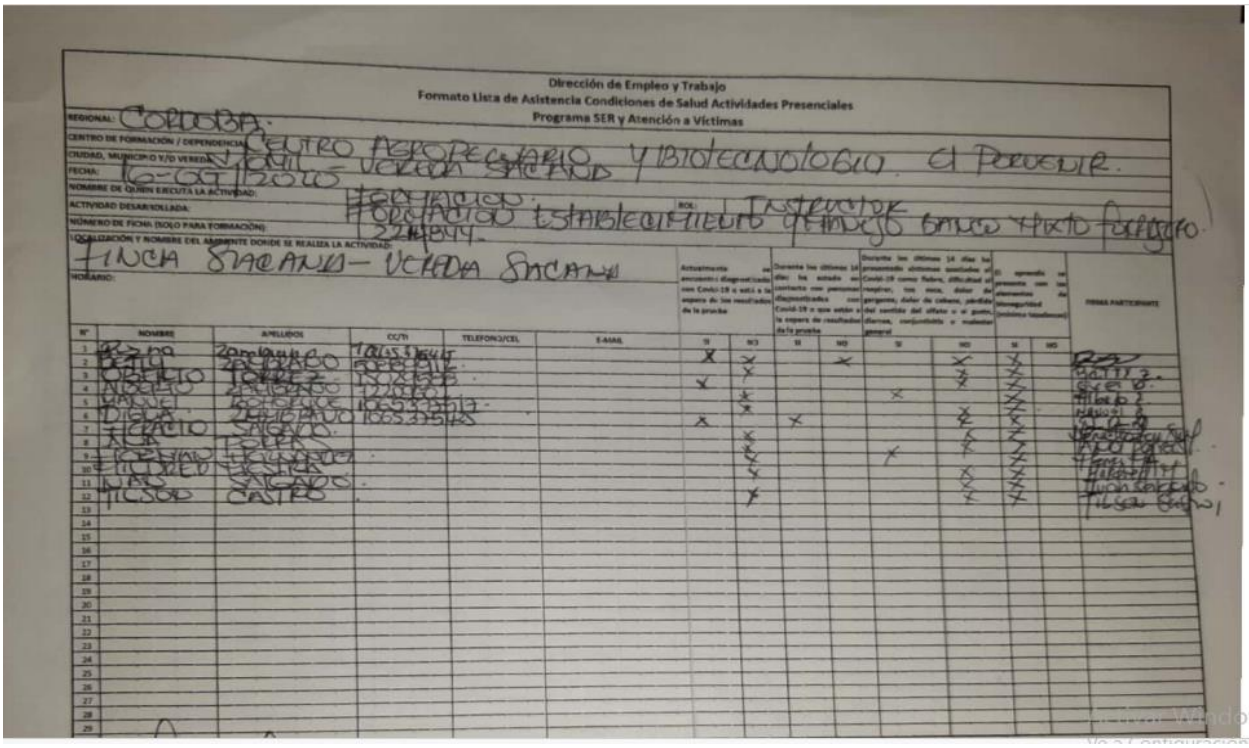
COMPETENCIA: IMPLEMENTAR SISTEMA SILVOPASTORIL SEGÚN REQUERIMIENTOS TÉCNICOS

RESULTADO DE APRENDIZAJE: PRESENTAR PLAN DE MEJORA AL PROCESO DE MANEJO DEL BANCO MIXTO FORRAJERO SEGÚN PARÁMETROS Y RECOMENDACIONES TÉCNICAS — FICHA: 2174869

AMBIENTE: PRESENCIAL — PROGRAMA DE FORMACIÓN: — FECHA Y FIRMA

HORARIO: 10:00 - 16:00

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	CARLOS VICENTE	SUAREZ LOPEZ	CC - 15702411									
2	CARMEN CECILIA	PEREZ GALLEGO	CC - 1131104778									
3	DAGOBERTO	BANQUET	CC - 2812088									
4	DAMASO JOSE	BARRAZA ACOSTA	CC - 9041497		3216918535							
5	DENIS MANUEL	SUAREZ ESPAÑA	CC - 4020152		3213546177							
6	DERSILIDA ROSA	BURGOS MORTES	CC - 33055260		3106135181							
7	EDULFO ACOSTA MALARIAGA	ACOSTA MALARIAGA	CC - 4020049									
8	ELIAS DE JESUS	BONILLA TORRES	CC - 6812176									
9	ENOC MESAC	ROMERO GONZALEZ	CC - 92642220									
10	ENRIQUE	BELLO CARDENA	CC - 4019182									
11	EYNER DAVID	PEREGRINO	CC - 1131107465									
12	FELIPE	LLORENTE	CC - 6587638		3147261281							
13	FELIX ANTONIO	DONADO CONDE	CC - 6816871									
14	HERNANDO RAFAEL	MORENO AMELL	CC - 18761041									
15	JAIRO LUIS	SALGADO PEREZ	CC - 11059925		3205039998							
16	JOSE MANUEL	TORDECILLA AYALA	CC - 6859337									
17	JULIO CESAR	GARCIA MEZA	CC - 92229821		3212221744							
18	JULIO RAMON	VELEZ CAMAÑO	CC - 15683831									
19	LORENA MARIA	FALCO FERIA	CC - 26008871									
20	LUIS FERNANDO	LLORENTE	CC - 15617875									
21	MARISOL P	PEREZ GALLEGO	CC - 26117742									
22	NUMAN LUIS	FARIA VEGA	CC - 15619990		3147328874							
23	OBERTO D	DIAZ MENDOZA	CC - 4020615									
24	SIMEON TADEO	PESTANA MARQUEZ	CC - 15682157									



Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA.

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MONTELIBANO - VEREDA SINCANO

FECHA: 16-07-2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: [illegible]

ACTIVIDAD DESARROLLADA: [illegible]

ROL: INSTRUCTOR

NÚMERO DE FICHA: (SOLO PARA FORMACIÓN): 2246944

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: FINCA SINCANO - VEREDA SINCANO

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días: ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que estén a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (tapabocas y tapaboca)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X			X			X		[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X				X		X	[illegible]
3	ROBERTO	TORRES	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X						X		[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X			X			X	[illegible]
5	MANUEL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X						X	[illegible]
6	DIEGO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X		X				X		[illegible]
7	IGNACIO	SALGADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X						X	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X						X	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X			X			X	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X						X	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X						X	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X						X	[illegible]
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														

sigo

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: MOMIL, VEREDA SACANA 16 octubre 2020.

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: MANEJAR LABORES CULTURALES NO MECANIZABLES SEGÚN RECOMENDACIÓN TÉCNICA Y CULTIVO

FICHA: 2214844

RESULTADO DE APRENDIZAJE: PREPARAR INSUMOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS LABORES CULTURALES SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

AMBIENTE: FINCA SACANA

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

HORARIO: 10:00 - 16: 00

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ALBERTO MANUEL	ZAMBRANO MARRUGO	CC - 72209602						Alberto Z			
2	AMADIS DE JESUS	CASTRO CORDERO	CC - 15680816						Ana Perras.			
3	ANA MARIA	PORRAS SALGADO	CC - 64703212						BETTY Z.			
4	BETTY ROSANA	ZAMBRANO MARRUGO	CC - 50882912									
5	DANIEL SANTOS	SANCHEZ ALMANZA	CC - 1131112011									
6	DIGNA MARIA	ZAMBRANO MARRUGO	CC - 1065575425									
7	ERIC JACOB	MEJIA MARQUEZ	CC - 1131107491									
8	HERACLIO	SALGADO HUMANEZ	CC - 92520373									
9	HERNAN HUMBERTO	HERNANDEZ HAWASLY	CC - 92540956									
10	HUGO ALFONSO	BELTRAN DIAZ	CC - 92503873						Ivan Salgado			
11	IVAN ANDRES	ALGADO JARAMILLO	CC - 1037262781									
12	JAISON ENRIQUE	ORTEGA ARTEAGA	CC - 1193090960									
13	JOSE CARLOS	PESTANA ROMERO	CC - 1104865420									
14	JOSE GERMAN	MEJIA MARQUEZ	CC - 15683345						• MANUEL B			
15	MANUEL EMILIO	BOHORQUEZ RAMOS	CC - 1065377517									
16	MARCELO	PETRO PETRO	CC - 6582410						• OVERWRITE			
17	MILORED	MESTRA ZAMORA	CC - 45517591									
18	OBERTO MANUEL	TORRES ZAPA	CC - 15029588									
19	ROGER	ROMERO DONADO	CC - 15681491									
20	SANTANDER ELIECER	LOPEZ GONZALEZ	CC - 15681237									
21	SINDY PAOLA	TORREGLOSA MONTES	CC - 1003399055						Tilson Castro.			
22	TILSON MANUEL	CASTRO ARGEL	CC - 1067405618									
23	YANETH PATRICIA	RAMOS HERNANDEZ	CC - 30654385						Zaudit Llorente			
24	YORFAN YUSETH	PAEZ PADILLA	CC - 1007299056									
25	ZAUDIT DEL CARMEN	LLORENTE MONTALVO	CC - 1065377431									

Firma del Instructor