



## PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

### FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán. Septiembre 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 septiembre 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 1367 1282 1780"> <thead> <tr> <th data-bbox="542 1367 699 1514">No. Ficha</th> <th data-bbox="699 1367 954 1514">Nombre Programa</th> <th data-bbox="954 1367 1114 1514">Horario</th> <th data-bbox="1114 1367 1282 1514">Horas Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="542 1514 699 1780">3293876</td> <td data-bbox="699 1514 954 1780">Técnico en Mantenimiento de Motocicletas y Motocarros</td> <td data-bbox="954 1514 1114 1780">Viernes de 13:00 a 19:00</td> <td data-bbox="1114 1514 1282 1780">6</td> </tr> </tbody> </table>	No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes	3293876	Técnico en Mantenimiento de Motocicletas y Motocarros	Viernes de 13:00 a 19:00	6	Reporte Mensual de Instructor (RMI)
No. Ficha	Nombre Programa	Horario	Horas Mes								
3293876	Técnico en Mantenimiento de Motocicletas y Motocarros	Viernes de 13:00 a 19:00	6								



		3229386	Técnico en Mantenimiento de Motores Diesel	Viernes 05 de sept. de 19:00 a 22:00 y a partir del 12 de sept. De 18 a 22	15	
		3232775	Tecnólogo en Gestión del Mantenimiento de Automotores	Sábados de 13:00 a 18:00	10	
		3232775	Tecnólogo en Gestión del Mantenimiento de Automotores	Lunes de 18:00 a 22:00	20	
		3175907	Técnico en Mantenimiento de Motocicletas y Motocarros	Jueves de 7:00 a 13:00	12	
		3233257	Técnico en Aplicación de procedimientos de	Viernes de 7:00 a 13:00	12	



		laboratorio Químico		
	3141738	Técnico en Aplicación de procedimientos de laboratorio Químico	Lunes de 7:00 a 13:00	24
	3232805	Tecnólogo en Gestión del Mantenimiento de Automotores	Miércoles de 7 a 13	24
	3293876	Técnico en Mantenimiento de Motocicletas y Motocarros	Jueves de 13 a 19	12
	3232775	Tecnólogo en Gestión del Mantenimiento de Automotores	Martes de 18 a 22	4
			TOTAL HORAS MES	139
<p><i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i></p>				



2	<p>Realizar Seguimiento a etapa productiva a los aprendices de formación titulada de conformidad con la asignación realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.</p>	Realizar y entregar los seguimientos de etapa productiva de las fichas, asignadas	<p>Revisión de bitácoras</p> <p>Evaluación de etapa productiva.</p>	<p>Reporte Mensual de Instructor (RMI)</p> <p>Programación concertada con el Líder de seguimiento</p>																									
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">No. Ficha</th> <th style="width: 50%;">Nombre Programa</th> <th style="width: 15%;">No. Aprendices</th> <th style="width: 25%;">Horas Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">2879792</td> <td>Tecnólogo en Coordinación de Procesos Logísticos</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2711350</td> <td>Tecnólogo en Levantamientos Topográficos y Georreferenciación</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2758130</td> <td>Tecnólogo en Gestión Integral del Transporte</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">12</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2627023</td> <td>Tecnólogo en Análisis y Desarrollo de Software</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">TOTAL HORAS MES</td> <td style="text-align: center;">24</td> </tr> </tbody> </table>			No. Ficha	Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes	2879792	Tecnólogo en Coordinación de Procesos Logísticos	1	2	2711350	Tecnólogo en Levantamientos Topográficos y Georreferenciación	4	8	2758130	Tecnólogo en Gestión Integral del Transporte	3	12	2627023	Tecnólogo en Análisis y Desarrollo de Software	1	2			TOTAL HORAS MES	24	
		No. Ficha			Nombre Programa	No. Aprendices	Horas Mes																						
		2879792			Tecnólogo en Coordinación de Procesos Logísticos	1	2																						
		2711350			Tecnólogo en Levantamientos Topográficos y Georreferenciación	4	8																						
		2758130			Tecnólogo en Gestión Integral del Transporte	3	12																						
		2627023			Tecnólogo en Análisis y Desarrollo de Software	1	2																						
		TOTAL HORAS MES	24																										
<p><i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i></p>																													



3	<p>Realizar actividades de Investigación aplicada, desarrollo tecnológico, e innovación de conformidad con la asignación realizada por la Coordinación Académica del Centro de Formación.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="544 403 792 478">Nombre Proyecto</th> <th data-bbox="792 403 1040 478">Código SENNOVA</th> <th data-bbox="1040 403 1284 478">Horas Mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="544 478 792 562"><i>Proyecto 1</i></td> <td data-bbox="792 478 1040 562"></td> <td data-bbox="1040 478 1284 562"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="544 562 792 646"><i>Proyecto 2</i></td> <td data-bbox="792 562 1040 646"></td> <td data-bbox="1040 562 1284 646"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="544 646 792 730"><i>Proyecto 3</i></td> <td data-bbox="792 646 1040 730"></td> <td data-bbox="1040 646 1284 730"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="544 730 792 814"></td> <td data-bbox="792 730 1040 814">TOTAL HORAS MES</td> <td data-bbox="1040 730 1284 814"></td> </tr> </tbody> </table> <p><i>NOTA: Inserte Filas si es requerido</i></p>	Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes	<i>Proyecto 1</i>			<i>Proyecto 2</i>			<i>Proyecto 3</i>				TOTAL HORAS MES		<p>Acta o resolución de aprobación del Proyecto</p> <p>Informe de avance o ejecución mensual del proyecto</p>
Nombre Proyecto	Código SENNOVA	Horas Mes																
<i>Proyecto 1</i>																		
<i>Proyecto 2</i>																		
<i>Proyecto 3</i>																		
	TOTAL HORAS MES																	
4	<p>Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación profesional integral del SENA</p>	<p>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</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td data-bbox="544 1327 914 1402">No. Ficha</td> <td data-bbox="914 1327 1284 1402"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="544 1402 914 1486">Nombre Programa</td> <td data-bbox="914 1402 1284 1486"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="544 1486 914 1759">Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)</td> <td data-bbox="914 1486 1284 1759">Diligenciamiento de formatos de seguimiento a etapa productiva y revisión de bitácoras.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="544 1759 914 1837">Total Horas asignadas</td> <td data-bbox="914 1759 1284 1837"></td> </tr> </tbody> </table>	No. Ficha		Nombre Programa		Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)	Diligenciamiento de formatos de seguimiento a etapa productiva y revisión de bitácoras.	Total Horas asignadas		<p>Portafolio de la ficha:</p> <p>Ficha: XXX</p> <p>Enlace a la carpeta: XXX</p>							
No. Ficha																		
Nombre Programa																		
Descripción actividad (Guía, Instrumento, Material apoyo)	Diligenciamiento de formatos de seguimiento a etapa productiva y revisión de bitácoras.																	
Total Horas asignadas																		



5	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande.	<p>Diseño curricular</p> <p>Aseguramiento de la calidad (Registro calificado, Autoevaluación Institucional)</p> <p>Otros (PREVIA AUTORIZACIÓN COORDINACIÓN ACADÉMICA: Normalización y certificación de competencias laborales, Fortalecimiento idiomas para instructores, Liderazgo área, Worldskills, SENAsoft)</p> <table border="1" data-bbox="544 970 1282 1390"> <tr> <td data-bbox="544 970 808 1054">No. Ficha</td> <td data-bbox="808 970 1282 1054"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="544 1054 808 1138">Nombre Programa</td> <td data-bbox="808 1054 1282 1138"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="544 1138 808 1222">Actividad realizada</td> <td data-bbox="808 1138 1282 1222"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="544 1222 808 1306">Horas asignadas</td> <td data-bbox="808 1222 1282 1306"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="544 1306 808 1390">Observación</td> <td data-bbox="808 1306 1282 1390"></td> </tr> </table>	No. Ficha		Nombre Programa		Actividad realizada		Horas asignadas		Observación		<p>Informe Reporte Mensual de Instructor (RMI)</p> <p>Informe o producto de la actividad realizada</p>
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
XXX	XXXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX

**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. 9491434606 de la planilla aportes en línea de agosto del año 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (15) 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					
SENA		Código: GFR-F-023					
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL							
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:	Tecnólogo en Coordinación de procesos logísticos					Nº. Ficha:	2879792
Modalidad de formación:	Presencial		Virtual	X	A Distancia		
Datos del (de la) Aprendiz:	Nombre Completo:	Luis Fernando Márquez Vera					
	Tipo de documento:	MUP.	Tarjeta de identidad	Cédula de estudiante	Cédula Digital	Cédula de extrajero	Permisos especial permanente
	Nº de identificación:	20.792.610					
	Teléfono (fijo/móvil):	3197200350					
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:lfernandosaquez05@gmail.com">lfernandosaquez05@gmail.com</a>					
Datos del (de la) instructor(a) con rol de seguimiento:	Correo electrónico institucional:						
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Vínculo Laboral					
	Fecha de Registro en SENA Plus:						
	Nombre:	J. Rosendo VILLALBA VILLALBA					
	Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía					
Datos del ente Coformador (Jefe inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización):	Nº de identificación:	13001727352					
	Teléfono (fijo/móvil):	3136506268					
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:juvillalba@unpa.edu.co">juvillalba@unpa.edu.co</a>					
	Correo electrónico institucional:	<a href="mailto:rosendo032003@gmail.com">rosendo032003@gmail.com</a>					
	Teléfono (fijo/móvil):						
Datos del ente Coformador (Jefe inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización):	Nombre empresa o entidad coformadora:	BIPOFER Importadora de Ferretería SAS					
	Dirección:	Calle 11 #27-38 Paloqueima, Bogotá					
	Nº:	60003063-1					
	Correo electrónico organizacional o institucional:	<a href="mailto:rosendo@bipofe.com">rosendo@bipofe.com</a>					
	Nombre del jefe inmediato/coformador del (de la) aprendiz(a):	Francisco Libarazo					
Persona en situación de discapacidad (Si aplica):	Cargo:	Gerente Comercial					
	Correo electrónico organizacional o institucional:						
	Teléfono (fijo/móvil):	3142136611					
	Nombre otra:						
	Correo electrónico organizacional o institucional:						
Tutor(a) responsable 3523 del 2020 y 3545 del 2018:	Teléfono (fijo/móvil):						
Persona en situación de discapacidad (Si aplica):	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:						
	Tipo de asistencia (Equipo de sillas, apoyo visual, etc):						



SENA		Versión: 05						
SENA		Código: GFR-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 LEVANTAMIENTOS TOPOGRÁFICOS Y GEORREFERENCIACIÓN					No. Ficha	2711250	
Modalidad de Formación:	Presencial	X		Virtual		A Distancia		
Datos del(a) Aprendiz:	Nombre Completo:	LALY TALHA ALBÁN SPH13R						
	Tipo de documento:	NUP.	Tejido de Identidad	Cédula de estudiante	Cédula Digital	Cédula de esta oficina	Permisos expedidos por municipio	Número de cédula militar (si aplica)
		X						
	N° de identificación:	1.001.342.277						
	Teléfono (fijo/móvil):	376.002775						
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:lalytalha@outlook.com">lalytalha@outlook.com</a>						
	Correo electrónico institucional:							
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Fisicista						
	Fecha de Registro en SoFPlus:							
	Datos del(a) Instructor(a) con rol de seguimiento:	Nombre:	Yoni Farney Albán Carvajal					
Tipo de documento:		Cédula de Identidad						
N° de identificación:		1.001.327.350						
Teléfono (fijo/móvil):		3136506266						
Correo electrónico personal:								
Correo electrónico institucional:		<a href="mailto:yoni.farney@sena.gov.co">yoni.farney@sena.gov.co</a>						
Teléfono (fijo/móvil):								
Nombre empresa o entidad conformadora:		ALCAR TOPOGRAFIA Y CONSTRUCCION SAS						
Dirección:								
NIT:		900018029-0						
Datos del ente Conformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización):	Correo electrónico organizacional o institucional:							
	Nombre del jefe inmediato/coformador del(a) aprendiz/tutor(a):	Yoni Farney Albán Carvajal						
	Cargo:							
	Correo electrónico organizacional o institucional:							
	Teléfono (fijo/móvil):	3717327567						
	Nombre otro:							
	Correo electrónico organizacional o institucional:							
	* Tutor(a) (resolución 0523 del 2020 y 3546 del 2018)	Teléfono (fijo/móvil):						
		Nombre de la persona que asiste al aprendiz:						
		Tipo de asistencia (Lenguaje de señas, apoyos visuales, otros)						



		Versión: 05		
		Código: GFP-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:	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 SARRÍA VELAZCO		
	Tipo de documento:	MUP.	Tejido de Identidad	Cédula de ciudadanía
			<input checked="" type="checkbox"/>	Cédula Digital
				Cédula de este org. la
				Fin en su org. la
				Máscara de identificación (si aplica)
		Nº de identificación:	1.107.091.492	
Datos del (de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	Teléfono (fijo/móvil):	3224555075		
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:www@topografias.com">www@topografias.com</a>		
	Correo electrónico institucional:			
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Pasantía		
	Fecha de Registro en SENA:			
	Nombre:	Yoni Farney Aldán Carvajal		
	Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía		
	Nº de identificación:	1.001.727.351		
	Teléfono (fijo/móvil):	3136506269		
	Correo electrónico institucional:	<a href="mailto:www@topografias.com">www@topografias.com</a>		
Datos del ente Coformador (Jefe inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización):	Nombre empresa o entidad coformadora:	ALCAR TOPOGRAFIA Y CONSTRUCCION SAS		
	Dirección:			
	Nº:	900610029-0		
	Correo electrónico organizacional o institucional:			
	Nombre del jefe inmediato/coformador del (de la) aprendiz/tutor(a):	Yoni Farney Aldán Carvajal		
	Cargo:			
	Correo electrónico organizacional o institucional:			
	Teléfono (fijo/móvil):	3113311507		
	Nombre otra:			
	Correo electrónico organizacional o institucional:			
* Tablas de resolución 0623 de 2020 y 3545 del 2018	Teléfono (fijo/móvil):			
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:			
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Tipo de asistencia (Lenguaje de señas, Braille, visual, entre)			



SENA		Versión: 05					
SENA		Código: GFR-F-023					
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL							
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:	TECNÓLOGO EN LEVANTAMIENTOS TOPOGRÁFICOS Y GEORREFERENCIACIÓN					No. Ficha	2711350
Modalidad de Formación:	Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Virtual	<input type="checkbox"/>	A Distancia		<input type="checkbox"/>
Datos del (de la) Aprendiz:	Nombre Completo:	ALVARO FERNANDEZ HUARTE FERNANDEZ					
	Tipo de documento:	NUP.	Tarjeta de Identidad	Cédula de ciudadanía	Cédula Digital	Cédula de votación	Permisos expedidos por municipio
	N° de identificación:	1001542249					
	Teléfono (fijo/móvil):	3121500154					
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:alvarofernandez@gmail.com">alvarofernandez@gmail.com</a>					
Datos del (de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	Correo electrónico institucional:						
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Pasante					
	Fecha de Registro en SENAPlus:						
	Nombre:	JOSÉ ANTONIO MARTÍNEZ GARCÍA					
	Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía					
	N° de identificación:	1001721588					
	Teléfono (fijo/móvil):	313020209					
	Correo electrónico personal:						
	Correo electrónico institucional:	<a href="mailto:josantonio.martinez@sena.gov.co">josantonio.martinez@sena.gov.co</a>					
	Teléfono (fijo/móvil):						
Datos del ente Coformador (Jefe inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización):	Nombre empresa o entidad coformadora:	ALCAR TOPOGRAFIA Y CONSTRUCCION SAS					
	Dirección:						
	NIT:	900610094-0					
	Correo electrónico organizacional o institucional:						
	Nombre del jefe inmediato/coformador del (de la) aprendiz/tutor(a):	Yoni Farney Abán Carvajal					
	Cargo:						
* Tutor(a): resolución 8023 de 2020 y 3546 de 2018	Correo electrónico organizacional o institucional:						
	Teléfono (fijo/móvil):	3111201567					
	Nombre otro:						
	Correo 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, Braille, Visual, 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:	TECNÓLOGO EN LEVANTAMIENTOS TOPOGRÁFICOS Y GEORREFERENCIACIÓN	No. Ficha	2711350	
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:	Nombre Completo:	YONEL FERNÁNDEZ CARVAJAL		
	Tipo de documento:	<input type="checkbox"/> NUP. <input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad <input type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula Digital <input type="checkbox"/> Cédula de votación <input type="checkbox"/> Permiso especial permanente <input type="checkbox"/> Número de serie militar (si aplica)	<input checked="" type="checkbox"/> X	
	N° de identificación:	1.001.200.000		
	Teléfono (fijo/móvil):	3075000253		
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:yonelcarvajal1@gmail.com">yonelcarvajal1@gmail.com</a>		
Datos del (de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	Correo electrónico institucional:			
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Pasante		
	Fecha de Registro en SENA Plus:			
	Nombre:	YONEL FERNÁNDEZ CARVAJAL		
	Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía		
Datos del área Coformador (Jefe inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización):	N° de identificación:	1.001.721.384		
	Teléfono (fijo/móvil):	3136200209		
	Correo electrónico personal:			
	Correo electrónico institucional:	<a href="mailto:yonelcarvajal1@gmail.com">yonelcarvajal1@gmail.com</a>		
	Teléfono (fijo/móvil):			
Datos del área Coformador (Jefe inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización):	Nombre empresa o entidad coformadora:	ALCAR TOPOGRAFIA Y CONSTRUCCION SAS		
	Dirección:			
	NIT:	900010029-0		
	Correo electrónico organizacional o institucional:			
	Nombre del jefe inmediato/coformador del (de la) aprendiz/tutor(a):	Yoni Farney Abán Carvajal		
Teléfono: resolución 0523 de 2020 y 2546 del 2019	Cargo:			
	Correo electrónico organizacional o institucional:			
	Teléfono (fijo/móvil):	3113251567		
	Nombre otro:			
	Correo 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, entre otros):			



SENA		Versión: 05					
SENA		Código: GTH-F-062					
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL							
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:	TECNÓLOGO GESTIÓN INTEGRAL DEL TRANSPORTE					No. Ficha:	2756130
Modalidad de Formación:	Presencial	Virtual	X	A Distancia			
Datos del (de la) Aprendiz:	Nombre Completo:	JHORMAN ZAPATA GAVIRIA					
	Tipo de documento:	NUP.	Tarjeta de Identidad	Cédula de ciudadanía	Cédula Digital	Cédula de este tipo según la	Permisos especiales por momento
	N° de identificación:	1.026.147.353					
	Teléfono (fijo/móvil):	3000261556					
	Correo electrónico personal:	zapata0219@gmail.com					
	Correo electrónico institucional:	zapata0219@sena.edu.co					
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Vínculo Laboral					
	Fecha de Registro en SENA:	06/06/20					
Datos del (de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	Nombre:	JHORMAN ZAPATA GAVIRIA					
	Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía					
	N° de identificación:	1.026.147.353					
	Teléfono (fijo/móvil):	3136500269					
	Correo electrónico institucional:	jzav@sena.edu.co					
	Correo electrónico personal:	zapata0219@gmail.com					
	Teléfono (fijo/móvil):						
	Nombre empresa o entidad conformadora:	Línea Directa SAG					
Dirección:	Carrera 48 #66A sur 350						
URL:	811011000-7						
Correo electrónico organizacional o institucional:	coordinacion.rii@linedirecta.com.co						
Datos del ente Conformador (Jefe Inmediato o Tutor(a) y empresa u organización)	Nombre del jefe inmediato/coformador del (de la) aprendiz tutor(a):	Jhorman Zapata Gaviria					
	Cargo:	Jefe Industrial					
	Correo electrónico organizacional o institucional:						
	Teléfono (fijo/móvil):	3000261556					
	Nombre otro:						
	Correo electrónico organizacional o institucional:						
	Teléfono (fijo/móvil):						
	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 visual, entre otros):						



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 GESTIÓN INTEGRAL DEL TRANSPORTE	No. Ficha:	2758130	
Modalidad de Formación:	<input type="checkbox"/> Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> A Distancia			
Datos del (de la) Aprendiz:	Nombre Completo:	LUPULU ALBIR LUZARDO BERNALDA		
	Tipo de documento:	NUP.	Tarjeta de Identidad	Cédula de ciudadanía
	Nº de identificación:			X
	Teléfono (fijo/móvil):	3122500094		
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:lupe_lupulu@hotmail.com">lupe_lupulu@hotmail.com</a>		
	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 SoFiduc:	20/06/2023		
	Nombre:	LUPULU ALBIR LUZARDO BERNALDA		
	Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía		
	Nº de identificación:	13061727354		
	Teléfono (fijo/móvil):	3120500009		
Datos del ente Cofomador (Jefe inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización):	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:lupe@sena.edu.co">lupe@sena.edu.co</a>		
	Correo electrónico institucional:	<a href="mailto:lpululu@sena.edu.co">lpululu@sena.edu.co</a>		
	Teléfono (fijo/móvil):			
	Nombre empresa o entidad cofomadora:	DICO TELECOMUNICACIONES SA		
	Dirección:	Regional 27C #96-12		
	NIT:	800158162-0		
Datos del jefe inmediato/cofomador del (de la) aprendiz tutor(a)*:	Correo electrónico organizacional o institucional:	<a href="mailto:lpululu@sena.edu.co">lpululu@sena.edu.co</a>		
	Nombre del jefe inmediato/cofomador del (de la) aprendiz tutor(a)*:	NATALIA CAPAMORALES		
	Cargo:	Profesional Administrativo		
	Correo electrónico organizacional o institucional:			
	Teléfono (fijo/móvil):	3214218153		
	Nombre otra:			
* Título(s) resolución 8623 de 2020 y 3546 del 2016	Correo electrónico organizacional o institucional:			
	Teléfono (fijo/móvil):			
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:			
	Tipo de asistencia (Lenguaje de señas, Pocos visuales, etc):			



SENA		Versión: 05					
SENA		Código: GPP-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:	TECNOLOGO GESTIÓN INTEGRAL DEL TRANSPORTE					No. Ficha	2758/130
Modalidad de Formación:	Presencial		Virtual	X	A Distancia		
Datos del (de la) Aprendiz(a)	Nombre Completo:	Hernando Mancipe Ángel Cuatrecasas					
	Tipo de documento:	NUP.	Tarjeta de Identidad	Cédula de ciudadanía	Cédula Digital	Cédula de votación	Permiso especial por muerte
	N° de identificación:	170223013601					
	Teléfono (fijo/móvil):	31255551166					
	Correo electrónico personal:						
	Correo electrónico institucional:	<a href="mailto:h.mancipe@sena.edu.co">h.mancipe@sena.edu.co</a>					
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje					
	Fecha de Registro en SENA:	19/02/2024					
	Nombre:	SENA - Centro de Formación					
	Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía					
Datos del (de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	N° de identificación:	180017273804					
	Teléfono (fijo/móvil):	3136506269					
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:ms@sena.edu.co">ms@sena.edu.co</a>					
	Correo electrónico institucional:	<a href="mailto:andrea000200@sena.edu.co">andrea000200@sena.edu.co</a>					
	Teléfono (fijo/móvil):						
	Nombre empresa o entidad conformadora:	Servicios Nacionales Postales SAS					
	Dirección:	Diagonal 25G #654-55					
	NIT:	9000023017-9					
	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(a) tutor(a):	Hernando Mancipe				
Cargo:		Profesional de transporte y movilización					
Correo electrónico organizacional o institucional:		<a href="mailto:hernando.mancipe@sn-postal.com.co">hernando.mancipe@sn-postal.com.co</a>					
Teléfono (fijo/móvil):		3003444100					
Nombre otro:							
Correo electrónico organizacional o institucional:							
Teléfono (fijo/móvil):							
Información adicional 0623 de 2020 y 2546 de 2019	Nombre de la persona que asiste al aprendiz(a):						
	Tipo de asistencia (Lenguaje de señas, apoyo visual, etc):						
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)							



SENA		Versión: 05 Código: GPR-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:	TECNÓLOGO EN ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE	No. Ficha:	2627023	
Modalidad de Formación:	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> A Distancia			
Datos del( de la) Aprendiz:	Nombre Completo:	JUAN LIEGO HIGUERA MURDO		
	Tipo de documento:	MSP.	Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía
			<input checked="" type="checkbox"/> X	Cédula Digital
	N° de identificación:	1.027.280.758		
	Teléfono (fijo/móvil):	312.501.0516		
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:juandiego@sepsa.edu.co">juandiego@sepsa.edu.co</a>		
	Correo electrónico institucional:			
Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje			
Fecha de Registro en SENA:				
Datos del( de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	Nombre:	Jhonatan Giraldo Higuera de la Cruz		
	Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía		
	N° de identificación:	1.851.127.9878		
	Teléfono (fijo/móvil):	313.650.6069		
	Correo electrónico personal:	<a href="mailto:juandiego@sepsa.edu.co">juandiego@sepsa.edu.co</a>		
	Correo electrónico institucional:	<a href="mailto:andrea032290@gmail.com">andrea032290@gmail.com</a>		
	Teléfono (fijo/móvil):			
	Nombre empresa o entidad conformadora:	Wom Network Services		
	Dirección:	Transversal 23 #65-63 Edificio Ecotek		
	Nº:	901437134		
Correo electrónico organizacional o institucional:				
Datos del( de la) Conformador (Jefe Inmediato o Tutor(a) y empresa u organización):	Nombre del jefe inmediato/ conformador del( de la) aprendiz/ tutor(a):	Juan Camilo Galindo Bahamon		
	Cargo:	Especialista de Control de Fraude		
	Correo electrónico organizacional o institucional:	<a href="mailto:camilo.galindob@wom.co">camilo.galindob@wom.co</a>		
	Teléfono (fijo/móvil):	316.174.5578		
	Residencia:			
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Teléfono (fijo/móvil):			
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:			
	Tipo de asistencia (Lenguaje de señas, Braille, etc.)			