

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CORDOBA		Código Regional	23
			Código Centro	911510
			Fecha Elaboración	Octubre de 2020
	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EM		Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	06325-488049
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		CALLEJAS MARTINEZ CENIA LUCIA	C.C.	26.028.832
Correo electrónico contratista:		ceniacallejas@hotmail.com	IP/N° de contacto	3017967216
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
			Es declarante de renta?	NO
			Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO	Inducción SST	SI
			Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
			N° Cuenta	9175062391
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000	NO
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:		N/A		
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:		N/A		
Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:		N/A		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	1337930/2020	N° Compromiso SIIF	32020	
Valor Total del Contrato	\$ 22.013.264	N° Pago	9	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 5.148.865	Periodo objeto de pago	Del 01/10/2020 Al 31/10/2020	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 2.910.228	Comisiones	\$ 465.340,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 2.238.637	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 465.340	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.703.977	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.561.033			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Octubre	Septiembre	Valor Base retención en la fuente	1.561.033,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 895.455	\$ 895.455	Valor Base retención en la fuente ICA	2.448.677,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 112.000	\$ 112.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 143.300	\$ 143.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
ARL II	\$ 9.400	\$ 9.400	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 206.200		Reteica - 8299	4.897,00 0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		-	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		-	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		-	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Salud hasta \$ 569.712	\$ 161.100		Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 520.344		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 2.233.740,00
SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
2077646 EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION CANALETE - CERRO MOCHO 2083125 EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION CIENAGA DE ORO BARRO PR 2080474 EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION CHIMA- CAROLINA 2081190 EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION CERETE CUERO CURTIDO 2081980 EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION SAN PELAYO – MAJAGUA ACTIVIDADES DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO Y SOCIALIZACION Y MANEJO DE MATERIALES DE FORMACION				
PROGRAMA SER EMPRENDE RURAL				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.			CALLEJAS MARTINEZ CENIA LUCIA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.			JIMMY TORRES BUSTILLO INSTRUCTOR G20	
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago: EL ORDENADOR DEL PAGO				
JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8930204866 DV: 345434

Cajero: HABEVILO

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 28/09/2020 16:08:30

PS Recaudador:
905214 OLIMPICA SAO CIRCUNVALAR
MONTERIA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 26028832

Nombre: GENIA LUCIA
Apellido 1: CALLEJAS
Apellido 2: MARTINEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4352815355
Periodo Pago: 2020/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
26028832 \$264.800,00

Valor recibido: \$264.800,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendase que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1)
6510101

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 26028832
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CENIA LUCIA CALLEJAS MARTINEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CR 12 N 21-73 B LA JULIA	TELÉFONO: 7864195
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4352815355	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/09/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992038150

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 143.400
SUBTOTAL:			1	\$ 143.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890102044	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1	\$ 112.000
SUBTOTAL:			1	\$ 112.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 9.400
SUBTOTAL:			1	\$ 9.400

TOTAL PAGADO:	\$ 264.800
----------------------	-------------------



No: 0394

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO 2 ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	CENIA CALLEJAS MARTINEZ	c.c No.	26.028.832	de	PLANETA RICA
Contrato No.	1337930	de	15 DE FEBRERO DE 2020		
Valor Honorarios mensual	2.238.637	Valor 100%	2.238.637		
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	☒	Ruta	CIENAGA DE ORO(DIA 13C), CHIMA (DIA 14 C), CERETE (DIA 15C), SAN PELAYO(DIA16C)
OBJETIVOS:	IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE ARTESANIAS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL				

Valores a reconocer:		
Gastos de manutención	325.740	REGISTRO PRESUPUESTAL No: 164620
Gtos transporte por comision	139.600	
Otros gastos		
Valor neto a reconocer	465.340	FECHA: 9/10/2020 FIRMA: Diana Chavez
SON: Cuatrocientos sesenta y cinco mil trescientos cuarenta pesos m/cte		

CUENTA No.	9175062391	TIPO :	AHORRO	BANCO :	BANCOLOMBIA
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:	
	C.C.	26.028.832 de PLANETA RICA

No. CDP	2620	de	09/09/2020
Observaciones	SEGÚN 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 19:40:58 -05'00'
JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	SALDO A FAVOR
Gastos de manutención	325.740		
Gtos transporte por comision	139.600		
Otros gastos			VALOR A REINTEGRAR
Valor neto a legalizar	465.340-		

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 19:41:14 -05'00'
JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA	
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto	

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:** MONTERIA 22 DE OCTUBRE DE 20202**PRESENTADO A:** JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 0394	FECHA DE INICIO: 13/10/2020	FECHA DE FINALIZACION: 13/10/2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO CIENAGA DE ORO VEREDA BARRO PRIETO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION CORDOBA /CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	OTRA : (ciudad) CIENAGA DE ORO VEREDA BARRO PRIETO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA ARTESANIA**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

IMPARTIR FORMACIÓN DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJES, CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL

RESULTADOS:

1. Se realizan las actividades propuestas por el instructor (a) mediante las cuales el aprendiz aplica fichas técnicas, manuales de procedimientos operativos para la elaboración del producto.
2. se realiza una mesa redonda para socializar y reflexionar los resultados finales de cada proceso por parte de los aprendices e instructor.

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

1. registro fotografico
2. lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. cumplir a cabalidad con todos los requerimientos de las actividades desarrolladas y su posterior desarrollo	APRENDICES	13/10/2020
CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL	INSTRUCTOR	14/10/2020

CONCLUSIONES:

1. SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS DE LA COMPETENCIA PROYECTAR PRODUCCION SEGÚN REQUERIMIENTO TECNICO.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CENIA CALLEJAS MARTINEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JIMMY TORREZ BUSTILLO	



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:** MONTERIA 22 DE OCTUBRE DE 2020**PRESENTADO A:** JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 0394	FECHA DE INICIO: 14/10/2020	FECHA DE FINALIZACION: 14/10/2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO CHIMA VEREDA CAROLINA	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION CORDOBA /CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	OTRA : (ciudad) CHIMA VEREDA CAROLINA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA ARTESANIA**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

IMPARTIR FORMACIÓN DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJES, CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL

RESULTADOS:

- Se realizan las actividades propuestas por el instructor (a) mediante las cuales el aprendiz aplica fichas técnicas, manuales de procedimientos operativos para la elaboración del producto.
- se realiza una mesa redonda para socializar y reflexionar los resultados finales de cada proceso por parte de los aprendices e instructor.

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

- registro fotografico
- lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
2. cumplir a cabalidad con todos los requerimientos de las actividades desarrolladas y su posterior desarrollo	APRENDICES	14/10/2020
CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL	INSTRUCTOR	15/10/2020

CONCLUSIONES:

1. SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS DE LA COMPETENCIA PROYECTAR PRODUCCION SEGÚN REQUERIMIENTO TECNICO.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO CENIA CALLEJAS MARTINEZ	FIRMA
---	------------------

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR COORDINADOR ACADEMICO	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR JIMMY TORREZ BUSTILLO	FIRMA
--	--	------------------



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:** MONTERIA 22 DE OCTUBRE DE 2020**PRESENTADO A:** JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 0394	FECHA DE INICIO: 15/10/2020	FECHA DE FINALIZACION: 15/10/2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO CERETE VEREDA CUERO CURTIDO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION CORDOBA /CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	OTRA : (ciudad) CERETE VEREDA CUERO CURTIDO
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA ARTESANIA		

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

IMPARTIR FORMACIÓN DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJES, CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL

RESULTADOS:

- Se realizan las actividades propuestas por el instructor (a) mediante las cuales el aprendiz aplica fichas técnicas, manuales de procedimientos operativos para la elaboración del producto.
- se realiza una mesa redonda para socializar y reflexionar los resultados finales de cada proceso por parte de los aprendices e instructor.

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

- registro fotografico
- lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
3. cumplir a cabalidad con todos los requerimientos de las actividades desarrolladas y su posterior desarrollo	APRENDICES	15/10/2020
CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL	INSTRUCTOR	16/10/2020

CONCLUSIONES:

1. SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS DE LA COMPETENCIA PROYECTAR PRODUCCION SEGÚN REQUERIMIENTO TECNICO.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CENIA CALLEJAS MARTINEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JIMMY TORREZ BUSTILLO	



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:** MONTERIA 22 DE OCTUBRE DE 2020**PRESENTADO A:** JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA**ORDEN DE VIAJE No:**
0394**FECHA DE INICIO:**
16/10/2020**FECHA DE FINALIZACION:**
16/10/2020**LUGAR A DONDE REALIZÓ EL
DESPLAZAMIENTO**
SAN PELAYO VEREDA MAJAGUA**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**
CORDOBA /CENTRO AGROPECUARIO
Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR**OTRA : (ciudad)**
SAN PELAYO VEREDA MAJAGUA**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA ARTESANIA**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

IMPARTIR FORMACIÓN DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJES, CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL

RESULTADOS:

7. Se realizan las actividades propuestas por el instructor (a) mediante las cuales el aprendiz aplica fichas técnicas, manuales de procedimientos operativos para la elaboración del producto.
8. se realiza una mesa redonda para socializar y reflexionar los resultados finales de cada proceso por parte de los aprendices e instructor.

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

7. registro fotografico
8. lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
4. cumplir a cabalidad con todos los requerimientos de las actividades desarrolladas y su posterior desarrollo	APRENDICES	16/10/2020
CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL	INSTRUCTOR	16/10/2020

CONCLUSIONES:

1. SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS DE LA COMPETENCIA PROYECTAR PRODUCCION SEGÚN REQUERIMIENTO TECNICO.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CENIA CALLEJAS MARTINEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JIMMY TORREZ BUSTILLO	



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 18-42 Tel. 782 3412 - Montería

ORIGEN: *Montería*

DESTINO: *Ciénaga de Oro*

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
\$ 8.000 =	13	10	20	10:00	

NOMBRE: *Cenia Callejas*

PUESTO N°

ESTE TIKETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFIA Y LITOGRAFIA DEISY / TEL.: 773 5966

TIKETE 627366

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 18-42 Tel. 782 3412 - Montería

ORIGEN: *Ciénaga de Oro*

DESTINO: *Montería*

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
\$ 8.000 =	13	10	20	6:15	

NOMBRE: *Cenia Callejas*

PUESTO N°

ESTE TIKETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFIA Y LITOGRAFIA DEISY / TEL.: 773 5966

TIKETE 837777

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 18-42 Tel. 782 3412 - Montería

ORIGEN: *Montería*

DESTINO: *Chimú*

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
\$ 18.000 =	14	10	20	9AM	

NOMBRE: *Cenia Callejas*

PUESTO N°

ESTE TIKETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFIA Y LITOGRAFIA DEISY / TEL.: 773 5966

TIKETE 627368

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 18-42 Tel. 782 3412 - Montería

ORIGEN: *Chimú*

DESTINO: *Montería*

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
\$ 18.000	14	10	20	6:15	

NOMBRE: *Cenia Callejas*

PUESTO N°

ESTE TIKETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFIA Y LITOGRAFIA DEISY / TEL.: 773 5966

TIKETE 427801

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 18-42 Tel. 782 2413 Montería

TARIFA: *3.300 =*

TIKETE DE VIAJE

ORIGEN: *Renele*

DESTINO: *Montería*

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
15	10	20	6:20 P.M.	

NOMBRE: *Cenia Callejas*

FIRMA DESPACHADOR: *Carlost*

5222

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 18-42 Tel. 782 2413 Montería

TARIFA: *3.300 =*

TIKETE DE VIAJE

ORIGEN: *Montería*

DESTINO: *Cerele*

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
15	10	20	9:30 A.M.	

NOMBRE: *Cenia Callejas*

FIRMA DESPACHADOR: *Lauilla*

5352

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 18-42 Tel. 782 3412 - Montería

ORIGEN: *Montería*

DESTINO: *San Pelayo*

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
\$ 6.500 =	16	10	20	9:30	

NOMBRE: *Cenia Callejas*

PUESTO N°

ESTE TIKETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFIA Y LITOGRAFIA DEISY / TEL.: 773 5966

TIKETE 837771

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 18-42 Tel. 782 3412 - Montería

ORIGEN: *San Pelayo*

DESTINO: *Montería*

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
\$ 6.500	16	10	20	6:15	

NOMBRE: *Cenia Callejas*

PUESTO N°

ESTE TIKETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFIA Y LITOGRAFIA DEISY / TEL.: 773 5966

TIKETE 427797

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: CIENAGA DE ORO, CHIMA, CERETE, SAN PELAYO, OCTUBRE 2020

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: CENIA CALLEJAS MARTINEZ

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 26.028.832

Código Regional: 23

Código Centro: 911510

Fecha de elaboración: 22 DE OCTUBRE 2020

En desarrollo de la comisión No.0394 durante los días DEL 13 AL 16 DE OCTUBRE del 2020 se informa que en los tramos detallados a continuación, 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
13/10/2020	CIENAGA DE ORO- BARRO PRIETO- CIENAGA DE ORO	MOTO	12000
14/10/2020	CHIMA- CAROLINA - CHIMA	MOTO	20000
15/10/2020	CERETE - CUERO CURTIDO - CERETE	MOTO	20000
16/10/2020	SAN PELAYO - LA MAJAGUA - SAN PELAYO	MOTO	16000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:

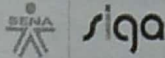
\$ 68.000,00

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 únicamente 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: CENIA CALLEJAS MARTINEZ	Nombre completo: JIMMY TORRES BUSTILLO	Nombre completo: JOSE NICOLAS BARRIOS SIERA
Cargos: INSTRUCTOR SER	Cargos: COORDINADOR ACADEMICO	Cargos: SUBDIRECTOR CABP
Firma: 	Firma: 	Firma:  Jose Nicolas Barrios Siera 2020.10.23 13:13:15 -05'00'



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial

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

Versión: 01

Código: GEE

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: CHIMA, VEREDA CAROLINA

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR

COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

FICHA: 2080474

RESULTADO DE APRENDIZAJE: ELABORAR ACCESORIOS ARTESANAL SEGÚN DISEÑO DE PRODUCTO.

AMBIENTE: I.E. SEBASTIAN SANCHEZ			PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGIÓN		FECHA Y FIRMA						
HORARIO: 10:00 - 18:00					Octubre 14/2020						
N°	NOMBRE	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	ALBA ISABEL SARMIENTO BORJA	1.063.082.339									
2	ALICIA JOSEFA LUNA BORJA	25.889.486									
3	ANA CRISTINA AYALA OLASCOAGA	1.003.714.157									
4	ANA KARINA GARCIA GALEANO	1.073.811.033		314 732 9802			Ana Karina Garcia G.				
5	ANA KARINA HUMANEZ JERONIMO	1.007.792.496		320 65 13431			Ana Karina Humanez				
6	ANA TEODORA GALEANO SANCHEZ	34.820.222									
7	CARMEN MARIA SANCHEZ GALEANO	50.967.717		316 41 62153			Carmen Sanchez Galea				
8	CRISTIAN JESUS SARMIENTO BORJA	1.007.800.845									
9	DANYS DANIELA RUBIO MARTÍNEZ	1.062.675.837									
10	ELIZABETH SARMIENTO LUNA	34.820.288		320 66 91698			Elizabeth Sarmiento				
11	ENITH YOHANA ALVAREZ MORALES	1.003.061.086									
12	GLORIA INES BORJA FERIA	34.820.293									
13	INGRID SARMIENTO BORJA	1.063.079.935		310 48 70312			Ingrid Sarmiento				
14	KATIA MARCELA BORJA LORENTE	1.007.505.080		320 66 91698			Katia Borja Lorente				
15	LEIDIS LUCIA HENAO CAVADIA	1.003.034.060					Leidy Henao Cavadin				
16	LEONOR GALEANO CASTRO	1.062.676.854									
17	MADITH EMILIA CORREA ARGEL	50.955.428					Madith Correa				
18	MARÍA DEL CARMEN NORIEGA SARMIENTO	26.176.772									
19	MARTHA ISABEL SARMIENTO LUNA	25.889.481									
20	MARTHA LUCIA MARTÍNEZ DORIA	1.062.678.358		314 85 83007			Martha Lucia Martinez Doria				
21	MARY LUZ GALEANO ARGEL	25.890.494					Mary Luz Galeano				
22	NURINALDA DEL SOCORRO LUNA PATERNINA	25.900.182									
23	ROSA AMELIA ARGEL ARGEL	25.970.663									
24	SILVIA MARINA GALEANO SANCHEZ	34.820.292									
25	VERONICA FERNANDA PÉREZ CAMPO	1.073.823.155									
26	YESICA YULIETH HURTADO SALGADO	1.073.829.020									
27	YIRIS SOFIA SANCHEZ NEGRETE	1.073.813.631		321 50 74649			Yaris Sanchez				
28	YOHANA SARMIENTO BORJA	1.073.813.169		310 48 70312			Yohana Sarmiento				
29	YUNY YANETH GALEANO RUBIO	25.889.794		320 60 44449			Yuny Galeano Rubio				
30											

CENIA CALLEJAS MARTÍNEZ

Nombre el instructor

ELIZABETH SARMIENTO LUNA

Nombre representante grupo

Benita Callejas

Firma del instructor

Elizabeth Sarmiento

Firma del representante grupo

GEE-F-008 VO.

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 DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MUNICIPIO CHIMA VEREDA CAROLINA

FECHA: Octubre 14/2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

CENIA CALLEJAS MARTINEZ

ROL:

INSTRUCTOR TECNICO

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

IMPARTIR FORMACION EN LA ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON NATURALES DE LA REGIÓN

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2980474

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: MUNICIPIO CHIMA VEREDA CAROLINA

HORARIO: 10:00 - 18:00

N°	NOMBRES Y 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 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 (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
					SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ALBA ISABEL SARMIENTO BORJA	1.063.082.339									SI		
2	ALICIA JOSEFA LUNA BORJA	25.889.486											
3	ANA CRISTINA AYALA OLASCOAGA	1.003.714.157											
4	ANA KARINA GARCIA GALEANO	1.073.811.033				NO		NO		NO	X		Ana Karina Garcia
5	ANA KARINA HUMANEZ JERONIMO	1.007.792.496				NO		NO		NO	SI		Ana Karina Humanez
6	ANA TEGODISA GALEANO SANCHEZ	34.820.222											
7	CARMEN MARIA SANCHEZ GALEANO	50.967.717				NO		NO		NO	SI		Carmen Sanchez Galeano
8	CRISTIAN JESUS SARMIENTO BORJA	1.007.800.845											
9	DANYS DANIELA RUBIO MARTINEZ	1.062.675.837				NO		NO		NO	SI		Elizabeth Sarmiento
10	ELIZABETH SARMIENTO LUNA	34.820.288											
11	ENITH YOHANA ALVAREZ MORALES	1.003.061.086											
12	GLORIA INES BORJA FERIA	34.820.293											
13	INGRID SARMIENTO BORJA	1.063.079.935				NO		NO		NO	SI		Ingrid Sarmiento
14	KATIA MARCELA BORJA LLORENTE	1.007.505.080				X		X		X	X		Katia Borja
15	LEIDIS LUCIA HENAO CAVADIA	1.003.034.060				X		X		X	X		Leidy Henao Cavadin
16	LEONOR GALEANO CASTRO	1.062.676.854				X		X		X	X		Modith Carrero
17	MADITH EMILIA CORREA ARGEL	50.955.428											
18	MARIA DEL CARMEN NORIEGA SARMIENTO	26.176.772											
19	MARTHA ISABEL SARMIENTO LUNA	25.889.481											
20	MARTHA LUCIA MARTINEZ DORIA	1.062.678.358				NO		NO		NO	SI		Martha Lucia Martinez
21	MARY LUZ GALEANO ARGEL	25.890.494				X		X		X	X		Mary Luz Galeano
22	NURINALDA DEL SOCORRO LUNA PATERNINA	25.900.182											
23	ROSA AMELIA ARGEL ARGEL	25.970.663											
24	SILVA MARINA GALEANO SANCHEZ	34.820.292											
25	VERONICA FERNANDA PEREZ CAMPO	1.073.823.155											
26	YESICA YULIETH HURTADO SALGADO	1.073.829.020											
27	YIRIS SOFIA SANCHEZ NEGRETE	1.073.813.631				NO		NO		NO	SI		Yiris Sanchez
28	YOHANA SARMIENTO BORJA	1.073.813.169				NO		NO		NO	SI		Yohana Sarmiento
29	YUNY YANETH GALEANO RUBIO	25.889.794				NO		NO		NO	SI		Yuny Galeano
30													

Cenia Callejas

Firma del responsable



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA RETORNAR A LAS FORMACIONES SER DE FORMA PRESENCIAL CON ALTERNANCIA

Yo, ELIZABETH SARMIENTO LUNA

Identificado con documento de Identidad: CC: X TI: N°: 34820288

; En calidad de Líder y/o representante del grupo de formación en: EMPREDEDOR EN ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES CON MATERIAS NATURALES DE LA REGIÓN
FICHA: 2020474 matriculado con el Programa SENA Emprende Rural- SER en la Vereda CAROLINA Municipio de CHINA

Manifiesto:

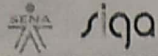
1. Tener la disposición para retomar la formación bajo una modalidad presencial con alternancia.
2. Que el grupo se compromete a facilitar un ambiente de formación o espacio físico en el que se pueda garantizar la conservación del distanciamiento social.
3. Que se tiene conocimiento que aquellos aprendices que estén en condición de vulnerabilidad de acuerdo con lo establecido en el numeral 8.2.1 del documento Protocolo de medidas generales y de bioseguridad para prevenir y mitigar la propagación del COVID-19 GTH-PR-005; deben abstenerse de participar de estas acciones presenciales.
4. Tener conocimiento que antes de iniciar las sesiones, el Instructor deberá diligenciar el Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales.
5. Que cada aprendiz que asista a las sesiones presenciales deberá llevar su respectivo tapabocas como elemento de protección personal, asegurando su autocuidado y estará dispuesto a aplicar los protocolos de limpieza y desinfección necesarios.
6. Nos comprometemos a informar por cualquier medio disponible (llamada, whatsapp, correo electrónico) cuando haya sesión presencial y alguno de los aprendices presente alguna de las siguientes condiciones, quienes adicionalmente no asistirán a dicha sesión:
 - a. Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba
 - b. 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
 - c. Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, los seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea conjuntivitis o malestar general.

FIRMA: Elizabeth Sarmiento

C.C.: 34820288

Fecha de Diligenciamiento:

Octubre 14/2020



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: CIENAGA DE ORO VEREDA BARRO PRIETO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR

COMPETENCIA: *Proyectar Producción Según Reconocimiento Técnico*

FICHA: 2083125

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE: *VDA BARRIO PUERTO*

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION

FECHA Y FIRMA

HORARIO: *00:00 - 18:00*

Octubre 13/2020

N°	NOMBRE	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	ADRIANA LUCIA CASTILLO PADILLA	1.007.152.690		<i>3107404788</i>		<i>Adriana castillo</i>					
2	ANA ARBEY MULASCO GAVIRIA	1.003.456.865									
3	ANA EDITH PADILLA COGOLLO	1.068.661.578									
4	ANGELA MARIA HERNANDEZ VEGA	1.067.232.901									
5	CARMEN ALICIA NISPERUZA PEREZ	1.068.656.871									
6	CARMEN CECILIA GOMEZ DORIA	1.068.656.422									
7	CLAUDIA ESTHER FUENTES YANCES	25.876.830		<i>3172314140</i>		<i>Daniel Fuentes</i>					
8	DANNA ISABEL GAVIRIA MONTALVO	1.003.456.818									
9	DANOVYDANIEL NISPERUZA CARE	1.003.456.807									
10	DENNIS MARIA CASTILLO POLO	26.159.964		<i>3107876750</i>		<i>Dennis Castillo</i>					
11	ELIS ISABEL ARTEAGA PEREZ	1.068.664.918									
12	ENA OBELISA PEREZ URANGO	1.007.152.486									
13	ENUEMIR DEL CARMEN CASTILLO MULASCO	25.875.165									
14	IVAN JOSE PADILLA FUENTES	1.065.293.014		<i>3145712803</i>		<i>Ivan Padilla f.</i>					
15	JHOANA PATRICIA MARTINEZ LOPEZ	1.003.189.400		<i>3107404788</i>		<i>Johana Martinez</i>					
16	KATERINE DEL CARMEN MERCADO PEREZ	1.007.152.732									
17	LILIANA ESTHER CASTILLO PADILLA	30.689.858		<i>30689858</i>		<i>Liliana castillo</i>					
18	LUIS MIGUEL RAMOS OSORIO	1.067.885.221									
19	MABEL DE JESUS GAVIRIA ORTIZ	25.877.803		<i>3145712803</i>		<i>Mabel Gavi R. C.</i>					
20	MARI LUZ SANTANA	1.068.666.867									
21	MARITZA LUZ MULASCO GAVIRIA	25.877.833									
22	MILADYS DE JESUS PADILLA COGOLLO	1.068.657.502		<i>3214138016</i>		<i>Miladys Padilla</i>					
23	SANDRA PATRICIA GAVIRIA PEREZ	1.003.456.402		<i>3214138016</i>		<i>SANDRA GAVIRIA</i>					
24	SILVANA VANESSA MENDOZA CASTILLO	1.068.667.320		<i>3172314140</i>		<i>Silvana Mendoza</i>					
25	YADIRA MARIA PADILLA COGOLLO	25.875.643									
26	YESICA PAOLA AVILES RUIZ	1.133.859.043									
27	YESICA PAULINE MENDOZA CASTILLO	1.003.457.356		<i>3172314140</i>		<i>Jessica Mendoza</i>					
28	YOLIMA ESTHER POLO RAMOS	1.003.457.585		<i>3172314140</i>		<i>Yolima Polo R.</i>					
29	YURANIS MARIA CARE GAVIRIA	1.003.206.504		<i>3145712803</i>		<i>Yuranis Care</i>					
30											

Cecilia Calleja U. Cortinez
Nombre el instructor

LILIANA CASTILLO PADILLA
Nombre representante grupo

Cecilia Calleja U. Cortinez
Firma del instructor

Liliana castillo
Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01

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 DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: CIENAGA DE ORO VEREDA BARRO PRIETO

FECHA: 13 DE OCTUBRE DE 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

CENIA CALLEJAS MARTINEZ

ROL:

INSTRUCTOR TECNICO

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

IMPARTIR FORMACION EN LA ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2083125

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: MUNICIPIO CIENAGA DE ORO VEREDA BARRO PRIETO

HORARIO: 10:00 - 18:00

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CC/TI	TELÉFONO/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 están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados a 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 (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
					SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ADRIANA LUCIA CASTILLO PADILLA	1.007.152.690				X		X			X	X	Adriana Castillo
2	ANA ARBEY MULASCO GAVIRIA	1.003.456.865											
3	ANA EDITH PADILLA COGOLLO	1.068.661.578											
4	ANGELA MARIA HERNANDEZ VEGA	1.057.232.901											
5	CARMEN ALICIA NISPERUZA PÉREZ	1.068.056.871											
6	CARMEN CECILIA GOMEZ DORIA	1.068.656.422											
7	CLAUDIA ESTHER FUENTES YANCES	25.876.830				X		X			X	X	Claudia Fuentes
8	DANNA ISABEL GAVIRIA MONTALVO	1.003.456.818											
9	DANOVYDANIEL NISPERUZA CARE	1.003.456.807											
10	DENNIS MARIA CASTILLO POLO	26.159.964				X		X			X	X	Dennis Castillo
11	ELIS ISABEL ARTEAGA PÉREZ	1.068.664.918											
12	ENA OBELISA PÉREZ URANGO	1.007.152.486											
13	ENUEMIR DEL CARMEN CASTILLO MULASCO	25.875.165											
14	IVAN JOSE PADILLA FUENTES	1.065.293.014				X		X			X	X	Ivan Padilla
15	JHOANA PATRICIA MARTÍNEZ LOPEZ	1.003.189.400				X		X			X	X	Johana Martinez
16	KATERINE DEL CARMEN MERCADO PÉREZ	1.007.152.732											
17	LILIANA ESTHER CASTILLO PADILLA	30.689.858				X		X			X	X	Liliana Castillo
18	LUIS MIGUEL RAMOS OSORIO	1.067.885.221											
19	MABEL DE JESUS GAVIRIA ORTIZ	25.877.803				X		X			X	X	Mabel Gaviria
20	MARI LUZ SANTANA	1.068.666.867											
21	MARITZA LUZ MULASCO GAVIRIA	25.877.833											
22	MILADYS DE JESUS PADILLA COGOLLO	1.068.657.502				X		X			X	X	Miladys Padilla
23	SANDRA PATRICIA GAVIRIA PÉREZ	1.002.456.402											
24	SILVANA VANESSA MENDOZA CASTILLO	1.068.667.320				X		X			X	X	Silvana Mendoza
25	YADIRA MARIA PADILLA COGOLLO	25.875.543											
26	YESICA PAOLA AVILES RUIZ	1.133.859.043				X		X			X	X	Yesica Aviles
27	YESICA PAULINE MENDOZA CASTILLO	1.003.457.356				X		X			X	X	Yesica Mendoza
28	YOLIMA ESTHER POLO RAMOS	1.003.457.585				X		X			X	X	Yolima Polo
29	YURANIS MARIA CARE GAVIRIA	1.003.206.504				X		X			X	X	Yuranis Care
30													

Cenia Callejas M.
Firma del responsable



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA RETORNAR A LAS FORMACIONES SER DE FORMA PRESENCIAL CON ALTERNANCIA

Yo, Liliana Esther castillo pedilla con cc 30689 858

Identificado con documento de Identidad: CC: X TI: _____ N°:
30.689 858; En calidad de Líder y/o representante del grupo de

formación en: Emprendedores en ELABORACIÓN DE ACCESORIOS CON RECURSOS NATURALES

FICHA: 2083125 matriculado con el Programa SENA Emprende Rural- SER
en la Vereda Bano prieto Municipio de
Ciénaga de Oro

Manifiesto:

1. Tener la disposición para retomar la formación bajo una modalidad presencial con alternancia.
2. Que el grupo se compromete a facilitar un ambiente de formación o espacio físico en el que se pueda garantizar la conservación del distanciamiento social.
3. Que se tiene conocimiento que aquellos aprendices que estén en condición de vulnerabilidad de acuerdo con lo establecido en el numeral 8.2.1 del documento Protocolo de medidas generales y de bioseguridad para prevenir y mitigar la propagación del COVID- 19 GTH-PR-005; deben abstenerse de participar de estas acciones presenciales.
4. Tener conocimiento que antes de iniciar las sesiones, el Instructor deberá diligenciar el Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales.
5. Que cada aprendiz que asista a las sesiones presenciales deberá llevar su respectivo tapabocas como elemento de protección personal, asegurando su autocuidado y estará dispuesto a aplicar los protocolos de limpieza y desinfección necesarios.
6. Nos comprometemos a informar por cualquier medio disponible (llamada, whatsapp, correo electrónico) cuando haya sesión presencial y alguno de los aprendices presente alguna de las siguientes condiciones, quienes adicionalmente no asistirán a dicha sesión:
 - a. Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba
 - b. 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
 - c. 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.

FIRMA: Liliana castillo p.

C.C.: 30 689 858

Fecha de Diligenciamiento:

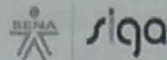
Oct. 13/2020.

Línea de atención al ciudadano: 018000 910770
Línea de atención al empresario: 018000 910682

@SENAcomunica

SCF-005 V. 05

www.sena.edu.co



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial

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

Versión: 01

Código: GEE

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: MUNICIPIO CERETE VEREDA CUERO CURTIDO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCION SEGÚN REQUERIMIENTO TECNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: ELABORAR ACCESORIOS ARTESANAL SEGÚN DISEÑO DE PRODUCTO.

FICHA: 2081190

AMBIENTE: <i>SAVON COMUNAL.</i>		PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION				FECHA Y FIRMA					
HORARIO: 10:00 - 18:00						<i>OCTUBRE 15/2020</i>					
N°	NOMBRE	CC/TI	ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	ANA DEL PILAR CORREA CORREA	50.851.808									
2	ANA GRACIELA GARCIA ORTEGA	50.985.153									
3	ANA JOAQUINA PALENCIA JORGE	64.704.510									
4	ANGELA CRISTINA HERNANDEZ HERNANDEZ	1.064.987.035									
5	DANIS LUCIA OSPINO PEÑA	1.065.014.689		3113850604				<i>Danis Ospino</i>			
6	DENIS MARÍA AMADOR GONZÁLEZ	26.240.977									
7	ELIDA ROSA ORTEGA MARTÍNEZ	50.850.617									
8	ELKIN EDUARDO DURANGO CORREA	78.024.113									
9	ELVIA MARÍA CALDERIN VELLOJIN	1.007.851.398									
10	ENEIDA ESTHER PAEZ OVIEDO	30.688.323		321865928				<i>Eneida Paez</i>			
11	GLORIA ESTHER BERROCAL MARTÍNEZ	50.866.598									
12	INGRID PATRICIA CANTERO HERNANEZ	35.116.800									
13	LUIS FERNANDO COGOLLO DIAZ	1.064.993.764									
14	LUZ MARTHA MACHADO MENDOZA	34.995.408		3113850604				<i>Luz m machado</i>			
15	LUZ MARY GOMEZ OSPINO	50.986.029									
16	LUZ MARY ROATAN HERNANDEZ	50.985.850									
17	LUZMA DEL CARMEN GARCIA CORREA	25.845.234		311384353				<i>Luzma Garcia</i>			
18	MARCO ANTONIO COGOLLO DIAZ	78.022.085		<i>Marco</i>				<i>Marco cogollo</i>			
19	MARÍA ANGELICA DIAZ AYALA	1.003.715.184									
20	MARÍA AUXILIADORA ROQUEME	50.909.580									
21	MARÍA BERLIDY PINTO TORRES	26.176.308		310681082				<i>Maria Pinto</i>			
22	MARÍA JULIA MARTÍNEZ CALDERIN	35.115.152									
23	MARÍA SEGUNDA TAPIAS CUABAS	50.975.055									
24	NAYIBE DEL ROSARIO DURANO ROSSO	35.113.106		3126848291				<i>Nayibe Durango Rosso</i>			
25	NELLY DEL CARMEN CONTRERA MARTÍNEZ	50.847.703		312625446				<i>Nelly Contreras</i>			
26	NEOMICIA ZENAIDA LUNA HERNANDEZ	45.579.025		3214569932				<i>Neomicia Luna</i>			
27	RUFINA DE JESUS GARCIA DE MARTÍNEZ	25.845.874		3116725391				<i>Rufina Garcia</i>			
28	VANESSA PAOLA CONTRERAS MORALES	1.003.713.422		3226136119				<i>Vanessa Contreras Morales</i>			
29	NEVIS DEL ROSARIO SALAS TANO	1.064.977.211		3106923855				<i>Nevis Salas Tano</i>			
30											

CENIA CALLEJAS MARTINEZ

Nombre el instructor

NEVIS SALAS TANO

Nombre representante grupo

Nevis Callejas

Firma del instructor

Nevis Salas Tano

Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01

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 DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MUNICIPIO CERETE VEREDA CUERO CURTIDO

FECHA: OCTUBRE 15 / 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

CENIA CALLEJAS MARTINEZ

ROL:

INSTRUCTOR TECNICO

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

IMPARTIR FORMACION EN LA ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON NATURALES DE LA REGIÓN

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2081190

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: MUNICIPIO CERETE VEREDA CUERO CURTIDO

HORARIO: 10:00 - 18:00

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 (mínimo tapabocas)

FIRMA PARTICIPANTE

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CC/PI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ANA DEL PILAR CORREA CORREA	50.851.808											
2	ANA GRACIELA GARCIA ORTEGA	50.985.153											
3	ANA JOAQUINA PALENCIA JORGE	64.704.510											
4	ANGELA CRISTINA HERNANDEZ HERNANDEZ	1.064.987.035											
5	DANIS LUCIA OSPINO PEÑA	1.065.014.689	3113856644			X		X		X	X		Danis Ospino
6	DENIS MARÍA AMADOR GONZÁLEZ	26.240.977								X	X		
7	ELIDA ROSA ORTEGA MARTÍNEZ	50.850.617											
8	ELKIN EDUARDO DURANGO CORREA	78.024.113											
9	ELVIA MARÍA CALDERIN VELLOJIN	1.007.851.398											
10	ENEIDA ESTHER PAEZ OVIEDO	30.688.323	321865425			X		X		X	X		Eneida Paez
11	GLORIA ESTHER BERROCAL MARTÍNEZ	50.866.598											
12	INGRID PATRICIA CANTERO HERNANDEZ	35.116.800											
13	LUIS FERNANDO COGOLLO DIAZ	1.064.993.764											
14	LUZ MARTHA MACHADO MENDOZA	34.995.408	3113856644			X		X		X	X		Luz Machado
15	LUZ MARY GOMEZ OSPINO	50.986.029											
16	LUZ MARY ROATAN HERNANDEZ	50.985.850											
17	LUZMA DEL CARMEN GARCIA CORREA	25.845.234	3113134353			X		X		X	X		Luzma Garcia
18	MARCO ANTONIO COGOLLO DIAZ	78.022.085	María Nela			X		X		X	X		María Nela
19	MARÍA ANGELICA DIAZ AYALA	1.003.715.184											
20	MARÍA AUXILIADORA ROQUEME	50.909.580											
21	MARÍA BERLIDY PINTO TORRES	26.176.308	3104841082			X		X		X	X		María Pinto
22	MARÍA JULIA MARTÍNEZ CALDERIN	35.115.152											
23	MARÍA SEGUNDA TAPIAS CUABAS	50.975.055											
24	NAYIBE DEL ROSARIO DURANO ROSSO	35.113.106	3126838291			X		X		X	X		Nayibe Durano
25	NELLY DEL CARMEN CONTRERA MARTÍNEZ	50.847.703	3125444446			X		X		X	X		Nelly Contreras
26	NEOMICIA ZENaida LUNA HERNANDEZ	45.579.025	3214569932										Neomicia Luna
27	RUFINA DE JESUS GARCIA DE MARTÍNEZ	25.845.874	3116320491			X		X		X	X		Rufina Garcia
28	VANESSA PAOLA CONTRERAS MORALES	1.003.713.422	3214480801			X		X		X	X		Vanessa Morales
29	NEVIS DEL ROSARIO SALAS TANO	1.064.977.211	3106985852			X		X		X	X		Nevis Salas
30													

Firma del responsable



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA RETORNAR A LAS FORMACIONES SER DE FORMA PRESENCIAL CON ALTERNANCIA

Yo, Nevis del Rosario Salas Tano

Identificado con documento de Identidad: CC: X TI: _____ Nº: 1064977211

; En calidad de Líder y/o representante del grupo de formación en: EMPRENDEDORES EN ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES

FICHA: _____ matriculado con el Programa SENA Emprende Rural- SER

en la Vereda Guero Cortado Municipio de

Cerete

Manifiesto:

1. Tener la disposición para retomar la formación bajo una modalidad presencial con alternancia.
2. Que el grupo se compromete a facilitar un ambiente de formación o espacio físico en el que se pueda garantizar la conservación del distanciamiento social.
3. Que se tiene conocimiento que aquellos aprendices que estén en condición de vulnerabilidad de acuerdo con lo establecido en el numeral 8.2.1 del documento Protocolo de medidas generales y de bioseguridad para prevenir y mitigar la propagación del COVID-19 GTH-PR-005, deben abstenerse de participar de estas acciones presenciales.
4. Tener conocimiento que antes de iniciar las sesiones, el Instructor deberá diligenciar el Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales.
5. Que cada aprendiz que asista a las sesiones presenciales deberá llevar su respectivo tapabocas como elemento de protección personal, asegurando su autocuidado y estará dispuesto a aplicar los protocolos de limpieza y desinfección necesarios.
6. Nos comprometemos a informar por cualquier medio disponible (llamada, WhatsApp, correo electrónico) cuando haya sesión presencial y alguno de los aprendices presente alguna de las siguientes condiciones, quienes adicionalmente no asistirán a dicha sesión:
 - a. Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba
 - b. 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
 - c. 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.

FIRMA: Nevis Salas Tano

C.C.: 1064 977 211

Fecha de Diligenciamiento:

OCTUBRE 15/2020

Línea de atención al ciudadano: 0187 90 910270

Línea de atención al empresario: 0187 90 910682



SENA Aprende

www.sena.edu.co

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA:

SAN PELAYO VEREDA MAJAGUA

CENTRO DE FORMACIÓN:

CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCION SEGÚN REQUERIMIENTO TECNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: ELABORAR ACCESORIOS ARTESANAL SEGÚN DISEÑO DE PRODUCTO.

FICHA:

2081980

AMBIENTE: APROPECAM

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION

FECHA Y FIRMA

HORARIO: 10:00 - 18:00

Octubre 16/2020

N°	NOMBRE	CC/TI	ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	ALBIS DEL CARMEN AVILA HERNANDEZ	50.985.685									
2	AMADO MANUEL LOZANO ROMERO	7.375.508									
3	ANGELA MARCELA ARUACHAN HERNANDEZ	1.073.811.347									
4	ARTURO MIGUEL LOPEZ NEGRETE	7.375.982									
5	BLADIMIRO ANTONIO UBARNES COGOLLO	78.440.014									
6	BLADIMIR JOSE UBARNES FERNANDEZ	1.003.190.033									
7	BRENDA DURANGO PASTRANA	1.003.713.501									
8	DEISY ESCOBAR	30.082.972									
9	ELVIRA ESTHER LOPEZ HERNANDEZ	26.174.355									
10	FRANCISCO PASTRANA MAYORCA	12.581.230									
11	GLORIA ISABEL PASTRANA MAYORCA	26.174.515									
12	JESUS DAVID DURANGO ROMERO	1.073.828.536									
13	JULIO DAVID VELASQUEZ CAVADIAS	6.581.583									
14	KEYLA MARTÍNEZ GARCIA	1.003.003.225									
15	LUDIS CECILIA LOPEZ OSORIO	26.176.150									
16	LIDIS LINEY HERNANDEZ FAJARDO	26.176.004									
17	MANUELA DE JESUS ROMERO NEGRETE	26.172.904									
18	MARGELIO EFRAIN OSORIO LUNA	7.378.097									
19	MARÍA JACINTA BELLO NARVAEZ	26.204.467									
20	MAXIMO LUIS BELLO NARVAEZ	2.789.244									
21	MILADY PASTRANA MAYORCA	45.400.051									
22	MISAEAL ALBERTO PASTRANA MAYORCA	7.379.008									
23	OMAIRA LUZ LOPEZ DURANGO	50.987.131									
24	SARA INES LOPEZ PASTRANA	1.073.808.107									
25	SARY JULIA LOPEZ PASTRANA	1.073.829.263									
26	SILENY PASTRANA MAYORCA	26.176.659									
27	TANIA LUZ HERNANDEZ HOYOS	1.003.713.901									
28	YADITH JUDITH ROMERO MORALES	26.174.152									
29	YANILY MARÍA PAYARES VARGAS	50.986.839									
30											

CENIA CALLEJAS MARTÍNEZ

Nombre el instructor

Gloria Pastora

Nombre representante grupo

Gloria Pastora

Firma del instructor

Gloria Pastora

Firma del representante grupo

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 DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MUNICIPIO SAN PELAYO VEREDA LA MAJAGUA

FECHA: Octubre 16 - 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

CENIA CALLEJAS MARTINEZ

ROL:

INSTRUCTOR TECNICO

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

IMPARTIR FORMACION EN LA ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON NATURALES DE LA REGIÓN

NÚMERO DE FICHA (SOLD PARA FORMACIÓN): 2081980

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: MUNICIPIO SAN PELAYO VEREDA LA MAJAGUA

A PROPECAM

HORARIO: 10:00 - 18:00

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 (mínimo tapabocas)

FIRMA PARTICIPANTE

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ALBIS DEL CARMEN AVILA HERNANDEZ	50.985.685											
2	AMADO MANUEL LOZANO ROMERO	7.375.508				X		X		X	X		Amado M. Lozano
3	ANGELA MARCELA ARUACHAN HERNANDEZ	1.073.811.347											
4	ARTURO MIGUEL LOPEZ NEGRETE	7.375.982											
5	BLADIMIRO ANTONIO UBARNES COGOLLO	78.440.014											
6	BLADIMIR JOSE UBARNES FERNANDEZ	1.003.190.033											
7	BRENDA DURANGO PASTRANA	1.003.713.501											
8	DEISY ESCOBAR	30.082.972	301 3582214			X		X		X	X		Deisy Escobar
9	ELVIRA ESTHER LOPEZ HERNANDEZ	26.174.355											
10	FRANCISCO PASTRANA MAYORCA	12.581.230											Blanca Pastрана
11	GLORIA ISABEL PASTRANA MAYORCA	26.174.515	30064073			X		X		X	X		Francisco Pastрана
12	JESUS DAVID DURANGO ROMERO	1.073.828.536	3116660896			X		X		X	X		Jesus Durango
13	JULIO DAVID VELASQUEZ CAVADIAS	6.581.583											
14	KEYLA MARTINEZ GARCIA	1.003.003.225	3006649884			X		X		X	X		Keyla Martinez
15	LUDIS CECILIA LOPEZ OSORIO	26.176.150	3006119304			X		X		X	X		Luis Hernandez
16	LIDIS LINEY HERNANDEZ FAJARDO	26.176.004											
17	MANUELA DE JESUS ROMERO NEGRETE	26.172.904	3006119304			X		X		X	X		Manuela Romero
18	MARGELIO EFRAIN OSORIO LUNA	7.378.097	3006110304			X		X		X	X		Margelio Osorio
19	MARÍA JACINTA BELLO NARVAEZ	26.204.467											
20	MAXIMO LUIS BELLO NARVAEZ	2.789.244											
21	MILADY PASTRANA MAYORCA	45.400.051											
22	MISAEAL ALBERTO PASTRANA MAYORCA	7.379.008											
23	OMAIRA LUZ LOPEZ DURANGO	50.987.131											
24	SARA INES LOPEZ PASTRANA	1.073.808.107	30024054			X		X		X	X		Sara Pastрана
25	SARY JULIA LOPEZ PASTRANA	1.073.829.263	310659603			X		X		X	X		ASTIANA SPY
26	SILENY PASTRANA MAYORCA	26.176.659											
27	TANIA LUZ HERNANDEZ HOYOS	1.003.713.901	3226014305			X		X		X	X		Tania Hernandez
28	YADITH JUDITH ROMERO MORALES	26.174.152	2116660896			X		X		X	X		Yadil Romero
29	YANILY MARÍA PAYARES VARGAS	50.986.839	300674408			X		X		X	X		Yanily Vargas
30													

Cenia Callejas

Firma del responsable



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA RETORNAR A LAS FORMACIONES SER
DE FORMA PRESENCIAL CON ALTERNANCIA

Yo, Gloria Isabel Pastora Mayora

Identificado con documento de Identidad: CC: 26.174.515 ✓ TI: _____ N°: _____

; En calidad de Líder y/o representante del grupo de formación en: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ADECUADOS INTERVALES CON RECURSOS NATURALES

FICHA: 2081980 DE LA REGIÓN matriculado con el Programa SENA Emprende Rural- SER

en la Vereda La Majagua Municipio de Saupe

Manifiesto:

1. Tener la disposición para retomar la formación bajo una modalidad presencial con alternancia.
2. Que el grupo se compromete a facilitar un ambiente de formación o espacio físico en el que se pueda garantizar la conservación del distanciamiento social.
3. Que se tiene conocimiento que aquellos aprendices que estén en condición de vulnerabilidad de acuerdo con lo establecido en el numeral 8.2.1 del documento Protocolo de medidas generales y de bioseguridad para prevenir y mitigar la propagación del COVID-19 GTH-PR-005; deben abstenerse de participar de estas acciones presenciales.
4. Tener conocimiento que antes de iniciar las sesiones, el Instructor deberá diligenciar el Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales.
5. Que cada aprendiz que asista a las sesiones presenciales deberá llevar su respectivo tapabocas como elemento de protección personal, asegurando su autocuidado y estará dispuesto a aplicar los protocolos de limpieza y desinfección necesarios.
6. Nos comprometemos a informar por cualquier medio disponible (llamada, WhatsApp, correo electrónico) cuando haya sesión presencial y alguno de los aprendices presente alguna de las siguientes condiciones, quienes adicionalmente no asistirán a dicha sesión:
 - a. Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba
 - b. 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
 - c. 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.

FIRMA:

Gloria Isabel Pastora Mayora

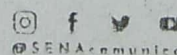
C.C.:

26.174.515.

Fecha de Diligenciamiento:

OCTUBRE 16/2020

Línea de atención al ciudadano: 018000 910270
Línea de atención al empresario: 018000 910462



@SENAcomunica

www.sena.edu.co

GC F-005 V.05