PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería – 30/NOVIEMBRE/2020

Señor (a)

JIMMY TORRES BUSTILLO

SUPERVISOR(A) CONTRATO No.CO1PCCNTR.1337966
Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes de Noviembre del año 2020
Referencia: No.CO1PCCNTR. 1337966 del año 2020

MARTHA GRACIA GOMEZ MORENO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 50.868.955 de Planeta Rica en mi calidad de Contratista del SENA, del Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir, 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: El valor total del presente contrato es máximo de TREINTA Y UN MILLON QUINIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE (31.517.200.00) esta suma será pagada por el Sena al contratista de la siguiente manera : a) un primer pago correspondiente al mes de febrero de 2020 por el valor de UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 1.769.386.00). b) ocho pagos iguales correspondiente a los meses de Marzo a Octubre por valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS PESOS ($ 3.317.600.00) cada uno. c) Y Un último pago correspondiente al mes de Noviembre por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL CATORCE PESOS M/CTE ($3.207.014.00). Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorro No. 0716142179 BANCO BBVA, cuyo titular es el Contratista

Plazo: Será hasta el 29 de Noviembre de 2020

OBJETO:
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES COMO APOYO A LA GESTION DE EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL PROGRAMA DE SENA EMPRENDE RURAL EN EL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR . EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS DE (SER.)

https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing

CLÁUSULA : CUARTA

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Atender la formación de aprendices en el área asignada dentro del programa SER, en las competencias, resultados de aprendizaje y actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que para cada acción se determine por el centro de formación.	Se atendió a la formación de los aprendices de manera presenciaL de las siguientes fichas. Ficha: 2085077 Progama: emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de Puerto escondido vereda el silencio. COMPETENCIAS DE APRENDIZAJE: Planear actividades de mercadeo que respondan a las necesidades y expectativas de los clientes y a los objetivos de la empresa. Ficha: 2156017 Emprendedor en producción de platano y banano en el municipio de Puerto Escondido Ficha: 2157414 Emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de Puerto Escondido – Vereda el pantano. Ficha: 2200909 Mercadeo y ventas en el municipio de cienaga de oro en la vereda de berastegui Ficha: 2188587 Mercadeo y ventas en el municipio de cotorra en la vereda los cedros. Ficha: 2176573 Emprendedor en cultivos transitorios municipio de Cotorra	Anexo # 1 Listado de asistencia y evidencias fotográficas. -Evidencia en drive (Link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing

		Ficha: 2166960 Emprendedor en producción de especies piscícolas, en el municipio de monteria, en la vereda cedro cocido. Ficha: 2177931 Emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de puerto escondido en la vereda arroyo arena. RESULTADO DE APRENDIZAJE. Elaborar los componentes del plan de ahorro personales y colectivos de acuerdo con los principios de la educación financiera y presupuestos. RESULTADO DE APRENDIZAJE. Reconocer las debilidades para la ejecución del proyecto y opciones de mejora para la sostenibilidad de acuerdo con los objetivos planteados.	
2.	Establecer la ruta de aprendizaje en Sofía Plus de acuerdo a la programación e intensidad horaria que conoce con la suscripción del contrato.	Se estableció la ruta de aprendizaje en sofia plus de acuerdo a la programación.	Plataforma Sofia Plus
3.	Asociar aprendices en el aplicativo Sofía Plus.	Se asociarón las fichas de aprendizaje en el tiempo establecido en el aplicativo sofia plus.	Plataforma Sofia Plus.
4.	Planear y ejecutar las actividades relacionadas en la guía de aprendizaje.	Se ejecutaron las actividades relacionadas en las guía de aprendizaje siguiendo con el proceso de formación de los aprendices	Evidencia en el drive (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing
5.	Cumplir con los productos asociados al proyecto en actividades de formador del programa de formación.	Se cumplió con los productos asociados al proyecto de actividades.	Anexo # 1 Listado de asistencia y evidencia fotográfica. Evidencia en drive (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmv

			DjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing
6.	Apoyar la gestión del programa de formación para el posicionamiento Regional de acuerdo con los lineamientos, cobertura y productos indicados por la Subdirección de centro y el supervisor del contrato.	Se apoyó la gestión del programa de formación para el posicionamiento Regional de acuerdo con los lineamientos.	Anexo # 1 Listado de asistencia y evidencia fotografica Evidencia en drive (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing
7.	Participar activamente en el cumplimiento de las metas de formación de acuerdo con los lineamientos, cobertura y productos indicados por la Subdirección de centro y el supervisor del contrato	Se participó en el cumplimiento de las metas de formación de acuerdo con los lineamientos indicados por la subdirección de centro.	Anexo # 1 Listado de asistencia y evidencia fotografica Evidencia en drive (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing
8.	Generar y ejecutar una estrategia que permita la permanencia de los aprendices durante el tiempo total del curso.	Se realizó reflexiones motivacionales pertinentes en cada una de las formación, se realizó el test de liderazgo y de emprendimiento. RESULTADO DE APRENDIZAJE. Reconocer las debilidades para la ejecución del proyecto y opciones de mejora para la sostenibilidad de acuerdo con los objetivos planteados.	Anexo # 1 Evidencias fotográficas Evidencia en el drive. (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing
9.	Realizar el seguimiento de cada aprendiz mediante la orientación y acompañamiento a las actividades de aprendizaje y reportar avances o dificultades de manera oportuna a la Coordinación Académica en los formatos y tiempos que se dispongan para ellos.	Se realizó la retroalimentación con los aprendices vinculados a la formación. Ficha: 2085077 Progama: emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de Puerto escondido vereda el silencio. COMPETENCIAS DE APRENDIZAJE:	Listado Evidencias fotográficas Evidencia drive. (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing

		Programar proyectos según especificaciones técnicas y métodos de planeación. Ficha: 2156017 Emprendedor en producción de platano y banano en el municipio de Puerto Escondido Ficha: 2157414 Emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de Puerto Escondido – Vereda el pantano. Ficha: 2188587 Mercadeo y ventas en el municipio de cotorra en la vereda los cedros. Ficha: 2176573 Emprendedor en cultivos transitorios municipio de Cotorra Ficha: 2166960 Emprendedor en producción de especies piscícolas, en el municipio de monteria, en la vereda cedro cocido. Ficha: 2177931 Emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de puerto escondido en la vereda arroyo arena. Ficha: 2200909 Mercadeo y venta en el municipio de cienaga de oro en la vereda de berastegui.	

10.	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar los informes mensuales de la ejecución del contrato o los productos que se le requiera, además del informe mensual de actividades según la fase en que se encuentre el curso (planear, ejecutar y evaluar) durante el desarrollo del proceso de aprendizaje y de las actividades en general con sus respectivos anexos.	Se entrego informe de ejecución mes de noviembre.	Documento cargado en la Plataforma secop II
11.	Gestionar y propiciar recursos en las comunidades objeto de la formación.	Se gestionaron los recursos en las comunidades objeto de la formación.	Evidencia en el drive (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing
12.	El instructor contratista se obliga durante el periodo de duración del contrato al proceso de certificación de competencias según normas de competencias que aplican a la función instructor, así como a los procesos, que el SENA adelante, para certificar Habilidades pedagógicas y capacitarse en el idioma ingles y aplicar al proceso de certificación de las normas de competencia“ORIENTAR FORMACION PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TECNICO Y NORMATIVO” y aportar el respectivo certificado aprobado al informe de ejecución contractual.	Me encuentro certificada en la competencia “ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TECNICO Y NORMATIVO”	Anexo # 3 Certificado de la norma Evidencia en Drive (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing

13.	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Se entrego informe correspondiente al mes de noviembre.	Documento cargado en la Plataforma secop II
14.	Desarrollar las horas de formación que requiera la implementación del programa.	Se realizó seguimiento a la formación de manera presencial. Ficha: 2085077 Progama: emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de Puerto escondido vereda el silencio. COMPETENCIAS DE APRENDIZAJE: Programar proyectos según especificaciones técnicas y métodos de planeación Ficha: 2156017 Emprendedor en producción de platano y banano en el municipio de Puerto Escondido Ficha: 2157414 Emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de Puerto Escondido – Vereda el pantano. Ficha: 2188587 Mercadeo y ventas en el municipio de cotorra en la vereda los cedros. Ficha: 2176573 Emprendedor en cultivos transitorios municipio de Cotorra Ficha: 2166960 Emprendedor en producción de especies piscícolas, en el municipio de monteria, en la vereda cedro cocido.	Anexo # 2 Registro de tiempo plataforma de sofiaplus.

		Ficha: 2177931 Emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de puerto escondido en la vereda arroyo arena. Ficha 2200909 Mercadeo y venta en el municipio de cienaga de oro en la vereda de besrastegui.	
15.	prestando con seriedad, responsabilidad, profesionalidad, eficiencia, oportunidad y diligencia estos servicios.	Se presentó con seriedad, responsabilidades y profesionales, eficacia en las diferentes fichas en formación. Ficha: 2085077 Progama: emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de Puerto escondido vereda el silencio. COMPETENCIAS DE APRENDIZAJE: Programar proyectos según especificaciones técnicas y métodos de planeación Ficha: 2156017 Emprendedor en producción de platano y banano en el municipio de Puerto Escondido Ficha: 2157414 Emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de Puerto Escondido – Vereda el pantano. Ficha: 2188587 Mercadeo y ventas en el municipio de cotorra en la vereda los cedros. Ficha: 2176573	Anexo # 1 Listado Evidencias fotográfica Evidencia en drive (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing

		Emprendedor en cultivos transitorios municipio de Cotorra Ficha: 2166960 Emprendedor en producción de especies piscícolas, en el municipio de monteria, en la vereda cedro cocido. Ficha: 2177931 Emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de puerto escondido en la vereda arroyo arena. Ficha 2200909 Mercadeo y venta en el municipio de cienaga de oro en la vereda de besrastegui.	
16.	Atender según los requerimientos de la Subdirección de centro, actividades de apoyo a la supervisión de contratos y/o evaluación de propuestas según las competencias que su formación académica le permitan desarrollar.	Se cumplió con las actividades de apoyo a la supervisión de contratos según las competencias que se permitieron desarrollar.	Evidencia en drive (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing
17.	Apoyar las diferentes acciones definidas por el programa dentro de las líneas de atención (autoconsumo, activos bioculturales, negocios rurales, fortalecimiento y ocupaciones rurales) de acuerdo con los diseños curriculares y la distribución del momento.	Se desarrollarón las acciones pertinentes a los linamientos del programa en la línea de atención de negocios rurales y fortalecimiento en las diferentes fichas. Ficha: 2085077 Progama: emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de Puerto escondido vereda el silencio. COMPETENCIAS DE APRENDIZAJE:	Anexo # 1 Listado de asistencia y evidencia fotografica Evidencia en drive (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing

		Programar proyectos según especificaciones técnicas y métodos de planeación. Ficha: 2156017 Emprendedor en producción de platano y banano en el municipio de Puerto Escondido Ficha: 2157414 Emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de Puerto Escondido – Vereda el pantano. Ficha: 2188587 Mercadeo y ventas en el municipio de cotorra en la vereda los cedros. Ficha: 2176573 Emprendedor en cultivos transitorios municipio de Cotorra Ficha: 2166960 Emprendedor en producción de especies piscícolas, en el municipio de monteria, en la vereda cedro cocido. Ficha: 2177931 Emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de puerto escondido en la vereda arroyo arena. Ficha 2200909 Mercadeo y venta en el municipio de cienaga de oro en la vereda de besrastegui.	
18.	Planear, ejecutar,realizar seguimiento y evaluar las acciones de formación	Se realizó y se ejecutó las actividades de seguimientos de las formaciones de acuerdo a	Anexo # 1 Listado Evidencias forograficas

	para el emprendimiento rural de acuerdo al procedimiento y actividades establecidas para el programa SER en el Sistema Integrado de gestión de Calidad del SENA de acuerdo a las orientaciones del Líder de Programa SER de su Centro de formación.	procedimientos presenciales en las diferentes fichas. Ficha: 2085077 Progama: emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de Puerto escondido vereda el silencio. COMPETENCIAS DE APRENDIZAJE: Programar proyectos según especificaciones técnicas y métodos de planeación Ficha: 2156017 Emprendedor en producción de platano y banano en el municipio de Puerto Escondido Ficha: 2157414 Emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de Puerto Escondido – Vereda el pantano. Ficha: 2188587 Mercadeo y ventas en el municipio de cotorra en la vereda los cedros. Ficha: 2176573 Emprendedor en cultivos transitorios municipio de Cotorra Ficha: 2166960 Emprendedor en producción de especies piscícolas, en el municipio de monteria, en la vereda cedro cocido. Ficha: 2177931 Emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de puerto escondido en la vereda arroyo arena.	Evidencia en Drive (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing

		Ficha 2200909 Mercadeo y venta en el municipio de cienaga de oro en la vereda de besrastegui.	
19.	Entrega de informes y resultados parciales mensuales en cada uno de los reportes de cuentas.	Se entregó informe mensual de ejecución correspondiente al mes de noviembre.	Documentos cargados en la plataforma secop II
20.	Apoyar la planeación, ejecución y sistematización de las acciones de convocatoria de población objetivo para la conformación de los grupos de formación, ya sean directas o en articulación con entidades públicas o privadas del orden local, regional o nacional, priorizando la participación y vinculación de la población entre 15 y 28 años.	Se apoyo la planeación de las acciones de población objetivo para la conformación de los grupos de formación.	Evidencia en el drive (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing
21.	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" para formación complementaria especial, de acuerdo al procedimiento de calidad del programa SER dentro del proceso "Gestión del emprendimiento y empresarismo".	Se ejecutaron acciones de formación para la formación complementaria especial de acuerdo al procedimiento de calidad.	Evidencia en el drive (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing
22.	Formular y orientar los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a	Se orientaron los proyectos formativos usando tecnologías adecuadas a las condiciones actuales en el área de emprendimiento.	Anexo # 1 Listado de asistencia y evidencia fotografica Evidencia en drive (link)

	las condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores de emprendimiento; debidamente costeados y con actividades definidas en el marco del uso de estrategias didácticas bajo la filosofía de aprender haciendo; priorizando el uso de los materiales de formación.		https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing
23.	Reportar y sistematizar las actividades, acciones y resultados realizadas en el marco del objeto contractual, en los diferentes sistemas, plataformas y formatos establecidos por el SENA para el seguimiento de la información, tales como SOFIA plus, GISENA y otros dispuestos temporalmente para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al Líder del programa en su centro de formación.	Se reportó y se sistematizó las acciones y resultados ejecutados en la plataforma y formatos establecidos por el SENA. Ficha: 2076785 Emprendedor en actividades turísticas en espacios naturales en el municipio de puerto escondido. Ficha: 2081982 Emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de puerto escondido, vereda canta rana Ficha: 2088937 Emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de san bernardo del viento, vereda pareja Ficha: 2085077 Emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de puerto escondido, vereda el silencio Ficha: 2157414 Emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de puerto escondido, vereda el pantano.	Anexo # 1 Listado de asistencia Evidencias fotográficas Evidencia en el Drive (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing

24.	Ejecutar los talleres trasversales de apoyo a la generación de emprendimientos rurales en el marco de las acciones del programa SER, como mínimo: taller de fortalecimiento de competencias para la innovación, taller identificación perfil emprendedor, taller de liderazgo y competencias blandas, taller de educación financiera, taller de ideación y modelo de negocio CANVAS, taller de gestión financiera.	Se ejecutó los talleres de liderazgo y competencias blandas. Ficha: 2176573 Cultivo transitorio en el municipio de cotorra, vereda los sahinos. Ficha: 2177931 Emprendedor en producción de especies piscícolas, municipio de puerto escondido, vereda arroyo arena	Anexo # 1 Listado de asistencia Evidencia fotográficas Evidencia en Drive (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing
25	Apoyar la articulación de las acciones del programa SER con las estrategias institucionales tales como SENNOVA, AGROSENA, SIGC; de acuerdo a las orientaciones del Líder del Programa SER.	Se apoyó las acciones del programa SER con las estrategias institucionales.	Evidencia fotográfica Evidencia en el drive (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing
26	Crear al menos una unidad productiva rural sostenible resultado de la ejecución del respectivo programa de formación.	Se creó la unidad productiva de la ficha 2076785, emprendedor en desarrollo de actividades turísticas en espacios naturales, en el municipio de puerto escondido.	ANEXO #5 Acta de entrega materiales.
27	De apoyo a la gestión del emprendimiento rural: realizar el diagnóstico inicial, georeferenciación y caracterización de las unidades productivas asignadas, creadas en la vigencia anterior y diseñar un plan de fortalecimiento de acuerdo al	Se realizó la georreferenciación de la unidad productiva de las siguientes fichas: Ficha: 2076785 Emprendedor en actividades turísticas en espacios naturales en el municipio de puerto escondido. Ficha: 2081982	Evidencia en Drive (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing

	procedimiento y formatos establecidos para esta actividad por el programa SER; así mismo caracterizar y sistematizar los casos exitosos del programa.	Emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de puerto escondido, vereda canta rana Ficha: 2088937 Emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de san bernardo del viento, vereda pareja Ficha: 2085077 Emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de puerto escondido, vereda el silencio Ficha: 2157414 Emprendedor en producción de especies piscícolas en el municipio de puerto escondido, vereda el pantano.	
28	Ejecutar las acciones de acompañamiento y asesoría técnica a las unidades productiva en el marco del procedimiento de fortalecimiento empresarial del programa SER, orientadas a los siguientes logros: gestión tecnológica y actualización del sistema productivo, actividades de gestión de recursos (ferias, muestras empresariales, convocatorias, concursos, negociaciones y contrataciones), adopción de esquemas o normas de buenas prácticas y otras orientadas a la producción, refinamiento, diseño y mejora del producto y de los procesos de la unidad productiva.	Se ejecutaron acciones de acompañiento y asesoría en las unidades productivas en el marco del procedimiento de fortalecimiento empresarial del programa SER. En la ficha 2200909, mercadeo y venta en el municipio de cienaga de oro, vereda berastegui. Ficha: 2188587, mercadeo y venta en el municipio de cotorra, vereda los cedros.	Listado de asistencia Evidencia fotografica Evidencia en drive (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing

29	Entregar oportunamente, con pertinencia y adecuadamente diligenciados los informes de acompañamiento y fortalecimiento a unidades productivas al supervisor del contrato en concertación con el Líder del programa SER y las orientaciones del programa.	Se entregó oportunamente lo riquerido por el líder del programa y el supervisor del contrato.	Informe del mes de noviembre cargado en la plataforma secop ii
30	Participar en las jornadas de actualización y transferencia tecnológica convocadas por el Líder del programa y/o por la coordinación del programa SER de la Dirección General, para su implementación en las acciones del programa.	Se participó en el programa de "diagnostico de la zona de estudio, la organización y empresa agropecuaria rural".	Anexo # 4 Captura de pantalla de videoconferencia. Evidencia en drive (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing
31	Realizar su afiliación ante la Administradora de Riesgo Laborales que disponga el SENA, bajo la clase de riesgo tipo II relacionada con labores agrícolas.	Se realizó la afiliación ante la administración de Riesgos laborales.	Evidencia en el drive (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing
32	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana los ambientes de aprendizaje y unidades productivas a visitar, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual.	Se reportó la visita a los diferentes lugares donde se encuentran matriculada las fichas.	Evidencia en Drive (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing
33	Las demás que sean asignadas por el supervisor de contrato en concertación con el Líder del programa SER de	No aplica para el mes objeto de cobro	No aplica para el mes objeto de cobro

	acuerdo a los lineamientos del programa SER.		
34	Atender según los requerimientos de la Subdirección de centro, actividades de apoyo a la supervisión de contratos y/o evaluación de propuestas según las competencias que su formación académica le permitan desarrollar.	Se atendierón las actividades de apoyo a la supervisión de contratos de propuestas según las competencias de la formación academica.	Evidencia en el drive (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing
35	Apoyar las actividades de investigación e innovación que se desarrollen en el centro de formación.	Se apoyaron las actividades de investigación que se dieron a desarrollar en el centro de formación.	Evidencia en el drive (link) https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing
36	Aplicar los procedimientos correspondientes al instructor para formalizar la deserción de los aprendices que abandonan el proceso formativo de acuerdo con lo establecido en el reglamento del aprendiz SENA vigente.	No aplica para el mes objeto de cobro	No aplica para el mes objeto de cobro

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	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	**0422**	***COTORRA(DIA 19), SAN BERNARDO(DIA 20), PUERTO ESCONDIDO (DIA21), LOS CORDOBA (DIA22) PUERTO ESCONDIVO (DIA 23)***	**19 del mes de Octubre de 2020**	**23 del mes de Octubre de 2020**
2.	**0446**	***PUERTO ESCONDIDO (DIA 26), COTORRA (DIA 27), COTORRA (DIA 28), PUERTO ESCONDIDO (DIA 29), CIENAGA DE ORO (DIA 30)***	**26 del mes de Octubre de 2020**	**30 del mes de Octubre de 2020**
3.	**0460**	***PUERTO ESCONDIDO (DIA 3), COTORRA (DIA 4), PUERTO ESCONDIDO (DIA 5), PUERTO ESCONDIDO (DIA 6)***	**3 del mes de Noviembre de 2020**	**6 del mes de Noviembre de 2020**

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 enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No **4364785877** de la planilla, correspondiente al mes de **OCTUBRE** del año **2020.** (Decreto Ley 2106 de 2019- "Decreto Ley Antitramite")
Numero de folios (146)



MARTHA GRACIA GOMEZ MORENO
Contratista
C.C. No. 50.868.955

Recibí a satisfacción:

Dr. **JIMMY TORRES BUSTILLO**
Supervisor(a) Contrato No. CO1PCCNTR. 1337966 del año 2020

Evidencia
Link de Evidencias diarias en DRIVE

https://drive.google.com/drive/folders/1FwfVDNVmvDjUsq8g248mR0Ah1QoH1AbU?usp=sharing

ANEXO # 1

Obligaciones contractuales (1, 5, 8, 15, 18, 23, 24)

PUERTO ESCONDIDO VEREDA SAN JOSÉ FICHA # 2081185

INFORME: REPORTE DE ACTIVIDADES DIARIAS POR PARTE DE INSTRUCTORES DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL – SER-REGIONAL CÓRDOBA

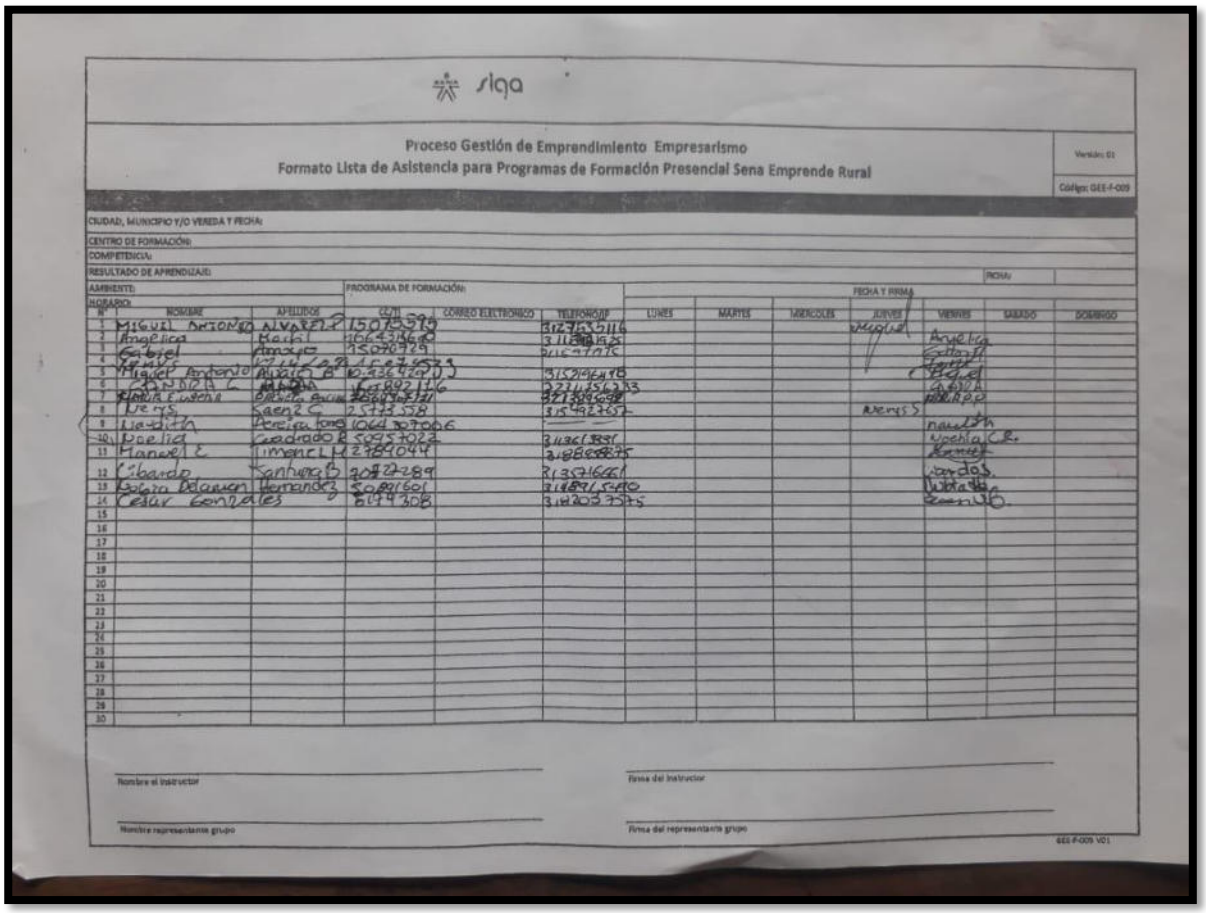
FECHA:	3 DE NOVIEMBRE 2020
NOMBRE DE INSTRUCTOR:	MARTHA GOMEZ MORENO
CÓDIGO DE FICHA:	2081185
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE PLATANO Y BANANO
UBICACIÓN: (Indicar Vereda y Municipio)	PUERTO ESCONDIDO VEREDA SAN JOSÉ
NOMBRE DEL APRENDIZ LÍDER:	JHONY JOSÉ MENDOZA
TELEFONO DE CONTACTO APRENDIZ LIDER:	3122687864
MEDIO DE CONTACTO USADO:	DE FORMA PRESENCIAL

Fase del Proyecto: EJECUCIÓN

Competencias: PROGRAMAR PROYECTO SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS Y METODOS DE PLANEACIÓN.

Resultados de Aprendizaje a alcanzar: RECONOCER LAS DEBILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y OBCIONES DE MEJORAS PARA LA SOSTENIBILIDAD DE ACUERDO CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.

EVIDENCIAS: (Pegar pantallazos de los instrumentos enviados a los aprendices)



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:
CENTRO DE FORMACIÓN:
COMPETENCIA:
RESULTADO DE APRENDIZAJE:
FICHA:
AMBIENTE:
PROGRAMA DE FORMACIÓN:
HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CEL	FECHA Y FIRMA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	MIGUEL ANTONIO	ALVAREZ	1507		3127							
2	Angelica	Maital	1064		3							
3	Gabiel	Amaya	1507									
4	Yeimys		1214									
5	Miguel Antonio	Alvarez B	10.2		315							
6	[illegible]	[illegible]	1		321							
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]							
8	Yeimys	Saenz G	2		315							
9	Lisbeth	Percia [illegible]	1064									
10	Noelia	Cuadrado R	5097		3							
11	Manuel E	Jimenez M	2		3							
12	Eibardo	Santiago B	20		3							
13	Gloria Dolores	Hernandez	50		3							
14	Cesar	Gonzales	61		3							
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

Nombre el instructor
Firma del instructor
Nombre representante grupo
Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01


Calendario de cosecha: San Jose
Platano
Maiz
name
Yuca
Arroz
Frijol
Berenjena
Habichuela
Tomate
Aji
Coco
Aguacate


Mapa Historico
Caño San Jose


SAMIR ESPITIA
ALCALDE
PUERTO SOCIAL
TIERRA PUERTO ESCONDIDO

COTORRA VEREDA LOS CEDROS FICHA # 2188587

INFORME: REPORTE DE ACTIVIDADES DIARIAS POR PARTE DE INSTRUCTORES DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL – SER-REGIONAL CÓRDOBA

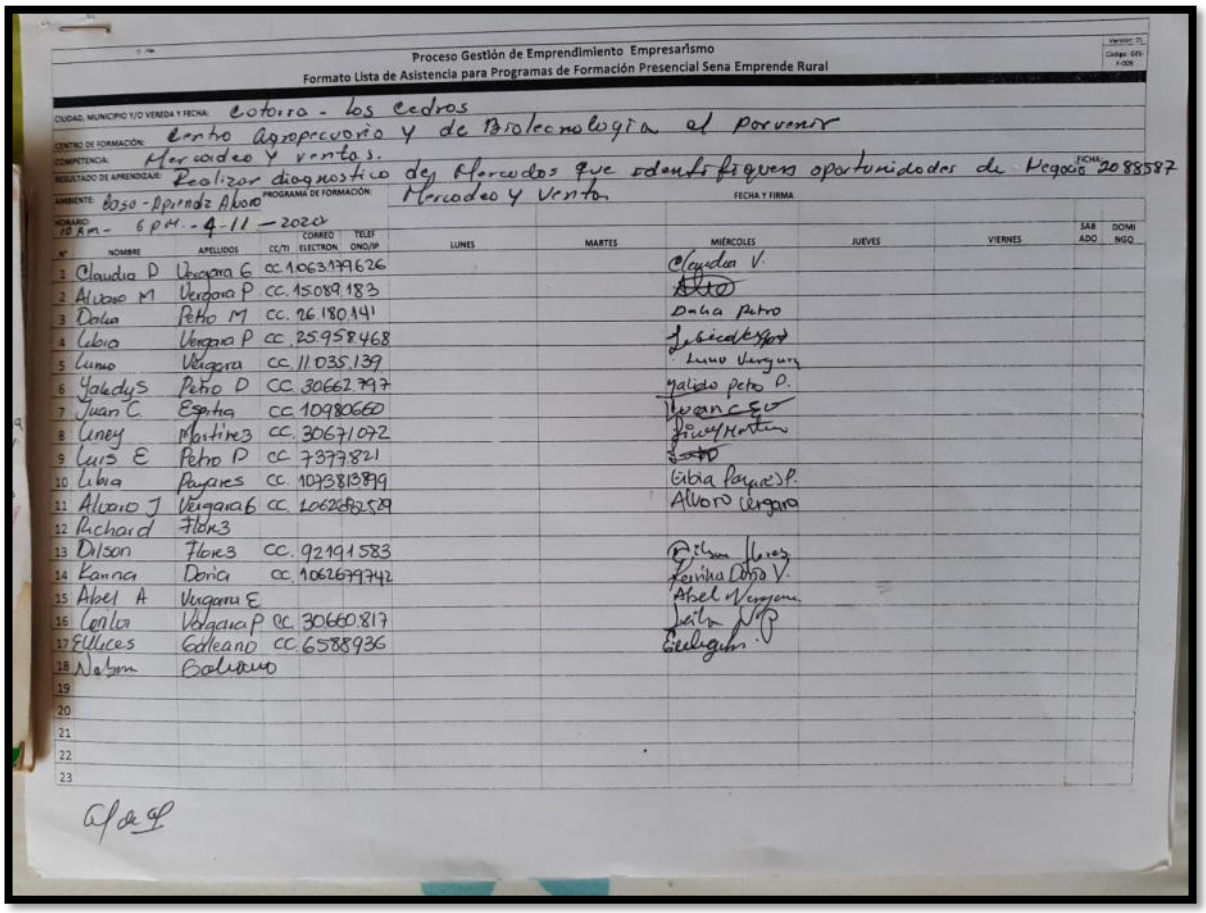
FECHA:	4 DE NOVIEMBRE 2020
NOMBRE DE INSTRUCTOR:	MARTHA GOMEZ MORENO
CÓDIGO DE FICHA:	2188587
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	MERCADEO Y VENTA
UBICACIÓN: (Indicar Vereda y Municipio)	COTORRA VEREDA LOS CEDROS
NOMBRE DEL APRENDIZ LÍDER:	ALVARO VERGARA
TELEFONO DE CONTACTO APRENDIZ LIDER:	3218049123
MEDIO DE CONTACTO USADO:	DE FORMA PRESENCIAL

Fase del Proyecto: EJECUCIÓN

Competencias: PROGRAMAR PROYECTO SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS Y METODOS DE PLANEACIÓN.

Resultados de Aprendizaje a alcanzar: RECONOCER LAS DEBILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y OBCIONES DE MEJORAS PARA LA SOSTENIBILIDAD DE ACUERDO CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.

EVIDENCIAS: (Pegar pantallazos de los instrumentos enviados a los aprendices)



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Cotoira - los cedros

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir

COMPETENCIA: Mercadeo y ventas.

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Realizar diagnostico del Mercados que identifiquen oportunidades de Negocio

FICHA: 2088587

AMBIENTE: Aula - Aprendizaje

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Mercadeo y Venta

HORARIO: 10 Am - 6 PM - 4-11-2020

FECHA Y FIRMA

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRON.	TELEF ONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁB ADO	DOMI NGO
1	Claudia P	Vergara G	cc		1063179626			Claudia V.				
2	Alvaro M	Vergara P	cc		15089183			Alvaro				
3	Dalia	Peño M	cc		26.180.141			Dalia Peño				
4	Fabio	Vergara P	cc		25958468			Fabio Vergara				
5	Lumo	Vergara	cc		11035139			Lumo Vergara				
6	Yaldys	Peño D	CC		30662797			Yaldis Peño D.				
7	Juan C	Espitia	cc		10980660			Juan Espitia				
8	Liney	Martinez	cc		30671072			Liney Martinez				
9	Luis E	Peño D	cc		7377821			Luis				
10	Libia	Pavares	cc		1073813899			Libia Pavares P.				
11	Alvaro J	Vergara G	cc		1062682529			Alvaro Vergara				
12	Richard	Flores										
13	Dilson	Flores	cc		92191583			Dilson Flores				
14	Karina	Doria	cc		1062699742			Karina Doria V.				
15	Abel A	Vergara E						Abel Vergara				
16	Leila	Vergara P	cc		30660817			Leila V.P.				
17	Eliecer	Galeano	cc		6588936			Eliecer				
18	Nelson	Galeano										
19												
20												
21												
22												
23												









PUERTO ESCONDIDO VEREDA ARROLLO ARENA FICHA # 2177931

INFORME: REPORTE DE ACTIVIDADES DIARIAS POR PARTE DE INSTRUCTORES DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL – SER-REGIONAL CÓRDOBA

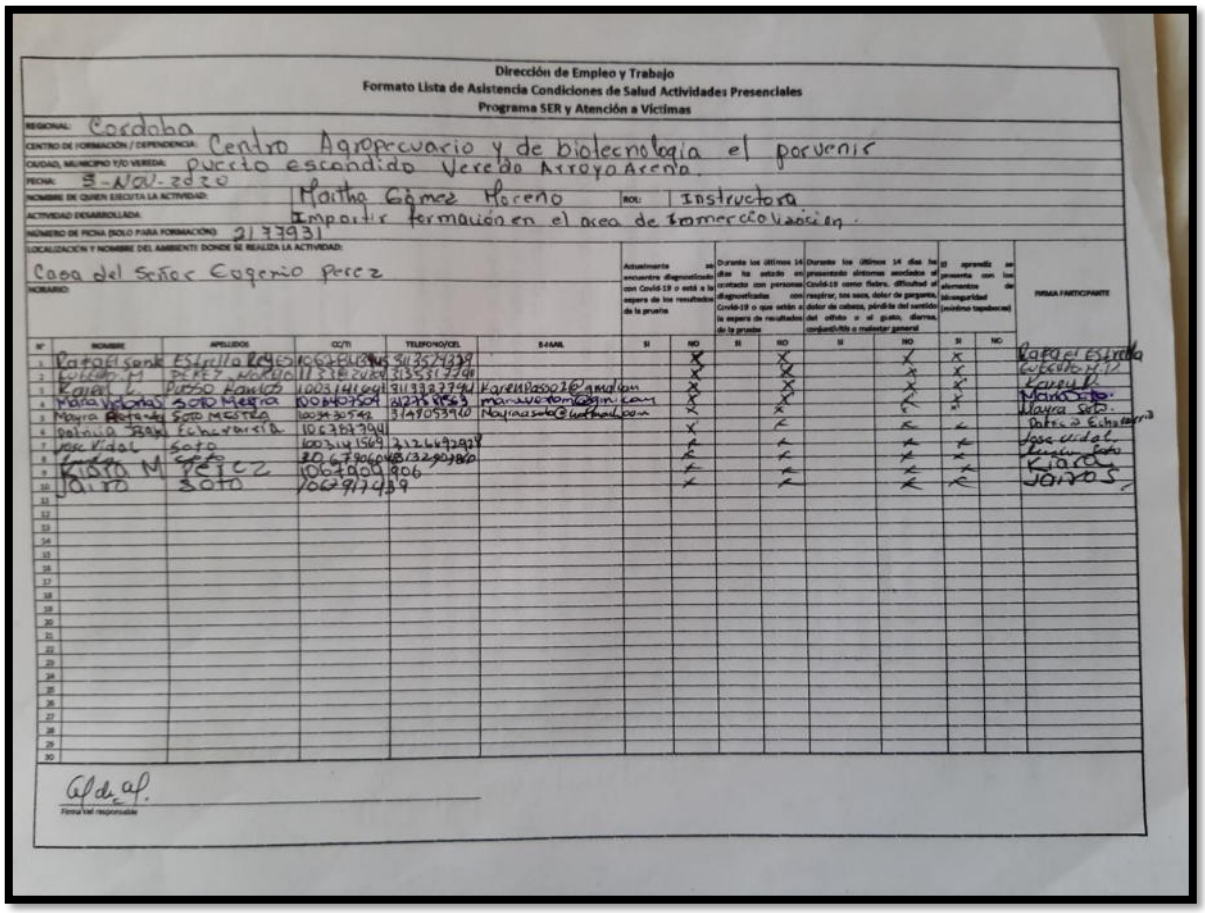
FECHA:	5 DE NOVIEMBRE 2020
NOMBRE DE INSTRUCTOR:	MARTHA GOMEZ MORENO
CÓDIGO DE FICHA:	2177931
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	EMPRENDEDOR EN LA PRODUCCIÓN DE ESPECIES PISCICOLAS
UBICACIÓN: (Indicar Vereda y Municipio)	PUERTO ESCONDIDO VEREDA ARROLLO ARENA.
NOMBRE DEL APRENDIZ LÍDER:	EUGENIO PEREZ
TELEFONO DE CONTACTO APRENDIZ LIDER:	3135317991
MEDIO DE CONTACTO USADO:	DE FORMA PRESENCIAL

Fase del Proyecto: EJECUCIÓN

Competencias: PROGRAMAR PROYECTO SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS Y METODOS DE PLANEACIÓN.

Resultados de Aprendizaje a alcanzar: RECONOCER LAS DEBILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y OBCIONES DE MEJORAS PARA LA SOSTENIBILIDAD DE ACUERDO CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.

EVIDENCIAS: (Pegar pantallazos de los instrumentos enviados a los aprendices)



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: Puerto escondido Vereda Arroyo Arena.
FECHA: 5-Mar-2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gómez Moreno ROL: Instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Impartir formación en el area de Comercialización.
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2177931
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Casa del Señor Eugenio Perez
HORARIO:

Nº	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 SI	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba 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	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 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 al gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general SI	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 al gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) SI	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Rafael Sanit	Estrella Reyes	1064 [illegible]	311 3574339			X		X		X	X		Rafael Estrella
2	Eugenio M	PEREZ MORENO	11 [illegible]	313 551 7740			X		X		X	X		Eugenio M.
3	Karen L.	Pasos Ramos	1003 141 691	311 3327790	KarenPasos26@gmail.com		X		X		X	X		Karen L.
4	Maria Victoria	Soto Mestra	1003407509	3127519563	mariavictoriasotomestra@gmail.com		X		X		X	X		Maria Soto.
5	Mayra Alejandra	Soto Mestra	1003430542	3149053910	Mayrasoto@outlook.com		X		X		X	X		Mayra Soto.
6	Patricia Isabel	Echavarria	1063767941				X		X		X	X		Patricia Echavarria
7	Jose Vidal	Soto	1003114569	3126692928			X		X		X	X		Jose vidal
8	[illegible]	[illegible]	20 67906048	3229 3980			X		X		X	X		[illegible]
9	Kiara M	Perez	1067909906				X		X		X	X		Kiara
10	Jairo	Soto	1067917439				X		X		X	X		Jairo S.
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable







PUERTO ESCONDIDO VEREDA SANTA ISABEL FICHA # 2156017

INFORME: REPORTE DE ACTIVIDADES DIARIAS POR PARTE DE INSTRUCTORES DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL – SER-REGIONAL CÓRDOBA

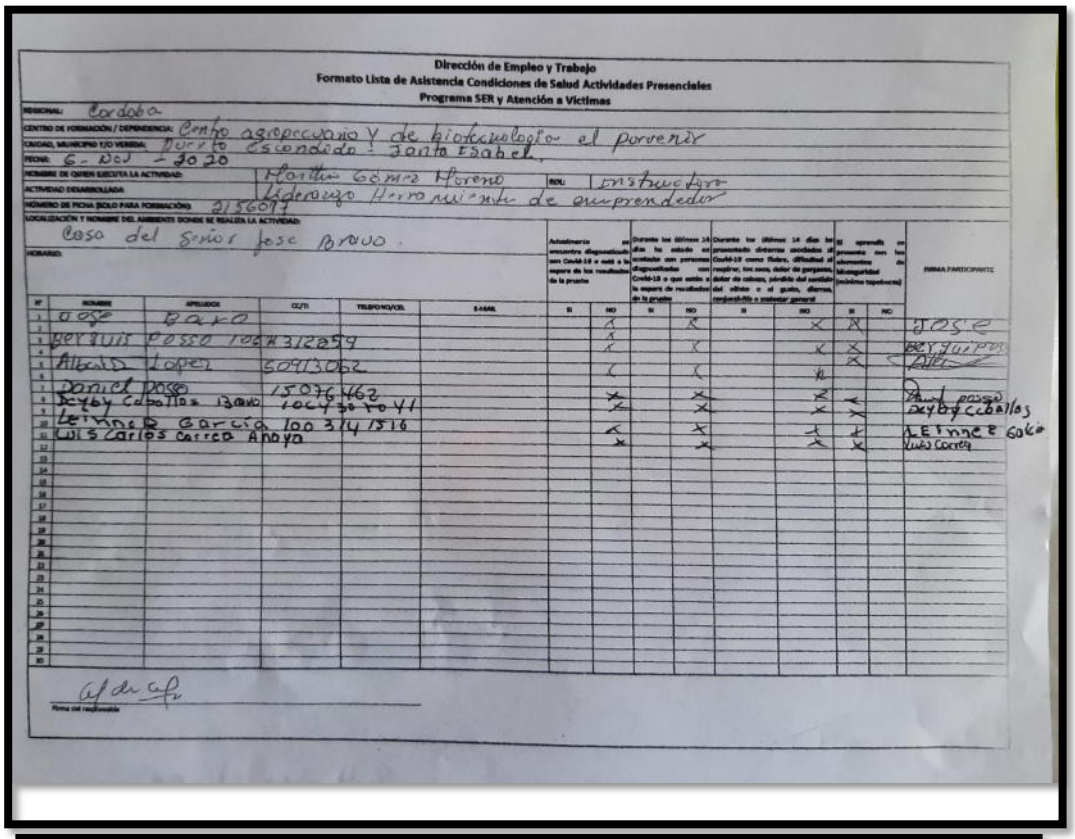
FECHA:	6 DE NOVIEMBRE 2020
NOMBRE DE INSTRUCTOR:	MARTHA GOMEZ MORENO
CÓDIGO DE FICHA:	2156017
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	EMPRENDEDOR EN LA PRODUCCIÓN DE PLATANO Y BANANO
UBICACIÓN: (Indicar Vereda y Municipio)	PUERTO ESCONDIDO VEREDA SANTA ISABEL
NOMBRE DEL APRENDIZ LÍDER:	LUIS CORREA
TELEFONO DE CONTACTO APRENDIZ LIDER:	
MEDIO DE CONTACTO USADO:	DE FORMA PRESENCIAL

Fase del Proyecto: EJECUCIÓN

Competencias: PROGRAMAR PROYECTO SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS Y METODOS DE PLANEACIÓN.

Resultados de Aprendizaje a alcanzar: RECONOCER LAS DEBILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y OBCIONES DE MEJORAS PARA LA SOSTENIBILIDAD DE ACUERDO CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.

EVIDENCIAS: (Pegar pantallazos de los instrumentos enviados a los aprendices)



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

REGIONAL: Cordoba
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro agropecuario y de biotecnologia el porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Monte Escondido - Santa Isabel
FECHA: 6 - Nov - 2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martin Gomez Moreno
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Liderazgo Herramientas de emprendedor
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2156097
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:
HORARIO: Caso del Señor Jose Bravo.

Nº	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 SI	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba NO	Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas con diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba SI	Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas con diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba 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	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 NO	Se aprecia en presencia con los elementos de seguridad (máximo tapabocas) SI	Se aprecia en presencia con los elementos de seguridad (máximo tapabocas) NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Jose	Bravo					X		X		X	X		Jose
2	Gerwis	Posso	1067312859				X		X		X	X		
3	Alexis	Lopez	50913062				X		X		X	X		
4														
5	Daniel	Posso	1507676				X		X		X	X		
6	Deyby	Caballos	1304	1067	30 70 41		X		X		X	X		
7	Leinner	Garcia	100	314	1516		X		X		X	X		
8	Luis	Carlos Correa	Anaya				X		X		X	X		

Firma del responsable









PUERTO ESCONDIDO VEREDA CANTA RANA FICHA # 2081982

EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS

INFORME: REPORTE DE ACTIVIDADES DIARIAS POR PARTE DE INSTRUCTORES DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL – SER-REGIONAL CÓRDOBA

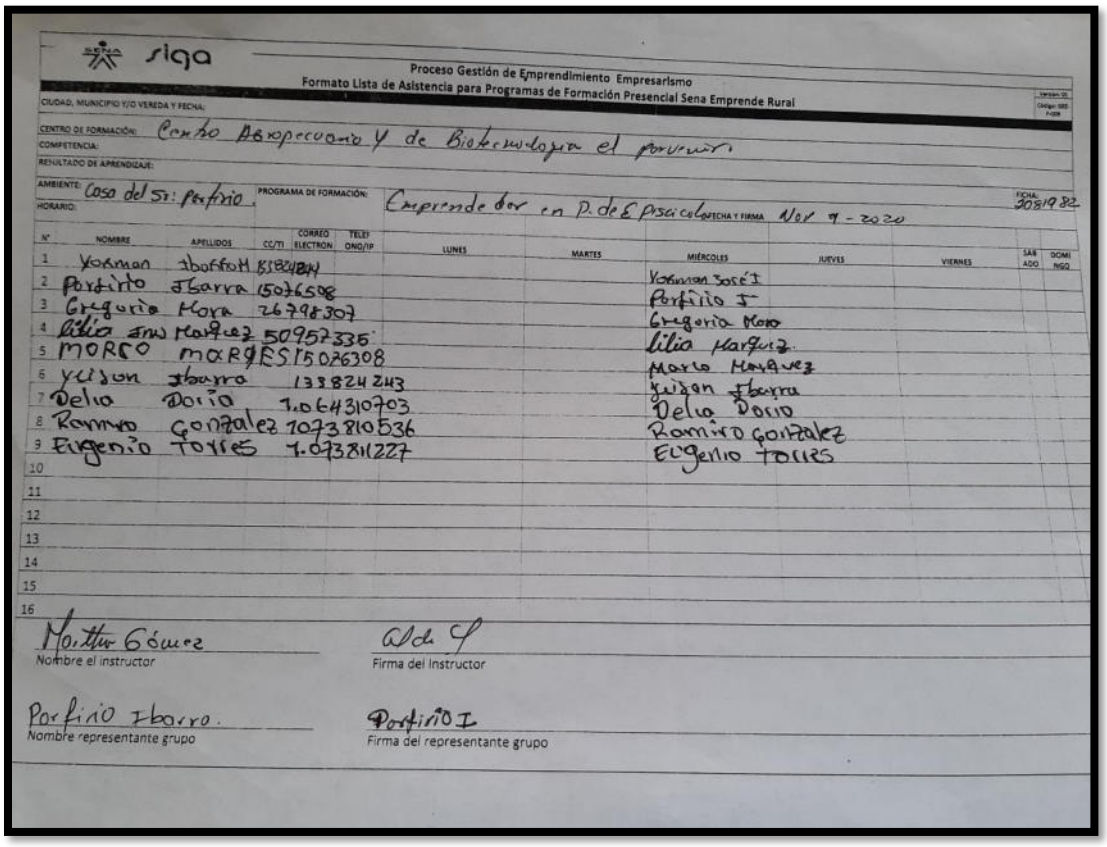
FECHA:	9 DE NOVIEMBRE 2020
NOMBRE DE INSTRUCTOR:	MARTHA GOMEZ MORENO
CÓDIGO DE FICHA:	2081982
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	EMPRENDEDOR EN LA PRODUCCIÓN DE ESPECIES PISCICOLAS
UBICACIÓN: (Indicar Vereda y Municipio)	PUERTO ESCONDIDO VEREDA CANTA RANA
NOMBRE DEL APRENDIZ LÍDER:	PORFIRIO IBARRA
TELEFONO DE CONTACTO APRENDIZ LIDER:	3234693292
MEDIO DE CONTACTO USADO:	DE FORMA PRESENCIAL

Fase del Proyecto: EJECUCIÓN

Competencias: PROGRAMAR PROYECTO SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS Y METODOS DE PLANEACIÓN.

Resultados de Aprendizaje a alcanzar: RECONOCER LAS DEBILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y OBCIONES DE MEJORAS PARA LA SOSTENIBILIDAD DE ACUERDO CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.

EVIDENCIAS: (Pegar pantallazos de los instrumentos enviados a los aprendices)



siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA:

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Agropecuario y de Biotecnología el porvenir.

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE: Casa del Sr: Porfirio. PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en P. de Especialización FECHA Y FIRMA Nov 9 - 2020

HORARIO: FICHA: 2081982

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRON	TELEF ONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁB ADO	DOMI NGO
1	Yasman	Ibarra M	1824824					Yasman José I				
2	Porfirio	Ibarra	15076508					Porfirio I				
3	Gregorio	Mora	26798307					Gregorio Mora				
4	Lilia	Ins Marquez	50957335					Lilia Marquez				
5	MORCO	MARQUES	15026308					Mario Marquez				
6	Yulson	Ibarra	138824243					Yulson Ibarra				
7	Delia	Dorio	1.064310703					Delia Dorio				
8	Ramiro	Gonzalez	1073810536					Ramiro Gonzalez				
9	Eugenio	Torres	1.073811227					Eugenio Torres				
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												

Mayther Gómez
Nombre el instructor

Firma del Instructor

Porfirio Ibarra.
Nombre representante grupo

Porfirio I
Firma del representante grupo









COTORRA VEREDA LOS CEDROS FICHA # 2188587

INFORME: REPORTE DE ACTIVIDADES DIARIAS POR PARTE DE INSTRUCTORES DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL – SER-REGIONAL CÓRDOBA

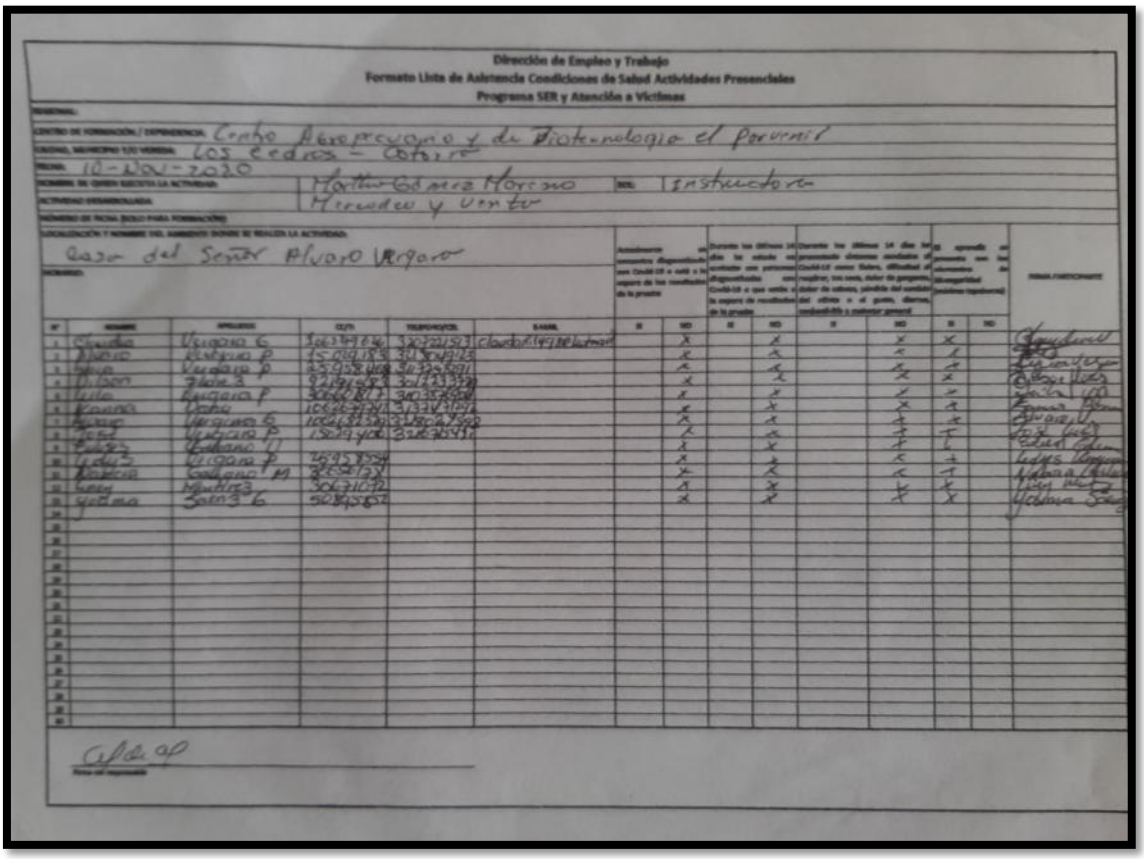
FECHA:	10 DE NOVIEMBRE 2020
NOMBRE DE INSTRUCTOR:	MARTHA GOMEZ MORENO
CÓDIGO DE FICHA:	2188587
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	MERCADEO Y VENTA
UBICACIÓN: (Indicar Vereda y Municipio)	COTORRA VEREDA LOS CEDROS
NOMBRE DEL APRENDIZ LÍDER:	ALVARO VERGARA
TELEFONO DE CONTACTO APRENDIZ LIDER:	3218049123
MEDIO DE CONTACTO USADO:	DE FORMA PRESENCIAL

Fase del Proyecto: EJECUCIÓN

Competencias: PROGRAMAR PROYECTO SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS Y METODOS DE PLANEACIÓN.

Resultados de Aprendizaje a alcanzar: RECONOCER LAS DEBILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y OBCIONES DE MEJORAS PARA LA SOSTENIBILIDAD DE ACUERDO CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.

EVIDENCIAS: (Pegar pantallazos de los instrumentos enviados a los aprendices)



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

REGIONAL:
CENTRO DE FORMACIÓN / EXPERIENCIA: Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Los Cedros - Cotazo
FECHA: 10-NOV-2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gómez Moreno
CARGO: Instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Mercadeo y Ventas
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Casa del Señor Alvaro Vargas
HORARIO:

Asintomático en el momento de la prueba 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, malestar/dolor y malestar general

Si aprueba el momento con los elementos de bioseguridad (máscara reglamentaria)

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	EMAIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Claudia	Vargas G	52637856	3202211573	claudiavargas1981@hotmail		X		X		X	X		
2	Diego	Vargas P	15.018.185	3015049725			X		X		X	X		
3	Silvia	Vargas P	65958468	3132256911			X		X		X	X		
4	Wilson	Ibate S	9.774.543	3214433399			X		X		X	X		
5	Lula	Vargas P	30660871	3015856868			X		X		X	X		
6	Karina	Ortiz	1064838971	3132412694		X			X		X	X		
7	Jorge	Vargas G	1064838301	3132267598		X			X		X	X		
8	Jose	Vargas P	15.019.908	3208205418		X			X		X	X		
9	Pedro	Vallano M				X			X		X	X		
10	Carlos	Vargas P	7695894			X			X		X	X		
11	Victoria	Vallano M	39657197			X			X		X	X		
12	Lucy	Martinez	30631072			X			X		X	X		
13	Yolima	Soto	50849567			X			X		X	X		
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable







PUERTO ESCONDIDO VEREDA SANTA CRUZ FICHA # 2085084

INFORME: REPORTE DE ACTIVIDADES DIARIAS POR PARTE DE INSTRUCTORES DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL – SER-REGIONAL CÓRDOBA

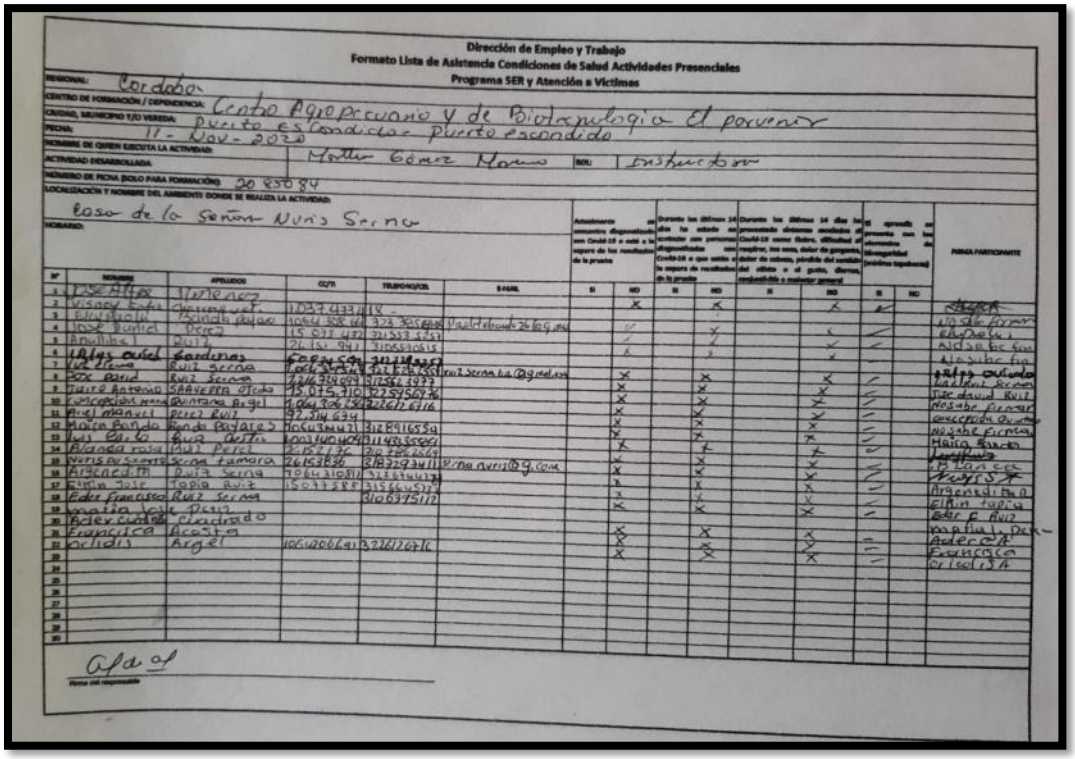
FECHA:	11 DE NOVIEMBRE 2020
NOMBRE DE INSTRUCTOR:	MARTHA GOMEZ MORENO
CÓDIGO DE FICHA:	2085084
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	EMPRENDEDEDOR EN LA PRODUCCIÓN DE HUEVO
UBICACIÓN: (Indicar Vereda y Municipio)	PUERTO ESCONDIDO VEREDA SANTA CRUZ
NOMBRE DEL APRENDIZ LÍDER:	NURIS SERNA
TELEFONO DE CONTACTO APRENDIZ LIDER:	3187297411
MEDIO DE CONTACTO USADO:	DE FORMA PRESENCIAL

Fase del Proyecto: EJECUCIÓN

Competencias: PROGRAMAR PROYECTO SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS Y METODOS DE PLANEACIÓN.

Resultados de Aprendizaje a alcanzar: RECONOCER LAS DEBILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y OBCIONES DE MEJORAS PARA LA SOSTENIBILIDAD DE ACUERDO CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.

EVIDENCIAS: (Pegar pantallazos de los instrumentos enviados a los aprendices)



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: Puerto escondido
FECHA: 11- Nov- 2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Mayra Gomez Moreno
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Instructora
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2050850
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Casa de la señora Nuris Serna
HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Antes de ingresar al ambiente de formación 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, cansancio/fatiga o malestar general: SI	NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas): SI	NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	[illegible]	Jimenez					X		X		X	✓		
2	Yisney Esth	Chamorro vel.	1102547433	118 -			✓		X					
3	Elizabeth	Pinilla Reyes	1064 358	323 305			✓		X		X	✓		
4	José Daniel	Perez	15 923 452	321 533 8753			✓		X			✓		
5	Anallibel	Ortiz	26.151 941	3105530615			✓		X		X	✓		
6	Yulys ovidi	Sanchez	6084504	3012			X		X			✓		
7	Yuli Tatiana	Ruiz serna	1061	321										
8	Jair David	Ruiz Serna	1061	321			X		X		X	✓		
9	Jairo Antonio	SARAVERA Ortiz	15.075.310	3225756			X		X		X	✓		
10	Concepción	Quintana Angel	1.064	3			X		X		X	✓		
11	Ariel Manuel	Perez Ruiz	92.314	634			X		X		X	✓		
12	Maira Sandra	Banda Baldares	1061	312			X		X		X	✓		
13	Luis Pablo	Ruiz Ortiz	1003				X		X		X	✓		
14	Blanca rosa	Ruiz Perez	26				X		X		X	✓		
15	Nuris Serna	Serna tamara	26163836	3183			X		X		X	✓		
16	Argenedith	Ruiz Serna	1064	3228			X		X		X	✓		
17	Elkin Jose	Tapia Ruiz	1003	315			X		X		X	✓		
18	Eder Francisco	Ruiz Serna		3106			X		X		X	✓		
19	Martha Isabel	Perez												
20	Asercidis	Olaciregui												
21	Francisco	Acosta					X		X		X	=		
22	Orlidis	Angel	1061	322			X		X		X	=		
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable







PUERTO ESCONDIDO VEREDA EL PANTANO FICHA # 2157414

INFORME: REPORTE DE ACTIVIDADES DIARIAS POR PARTE DE INSTRUCTORES DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL – SER-REGIONAL CÓRDOBA

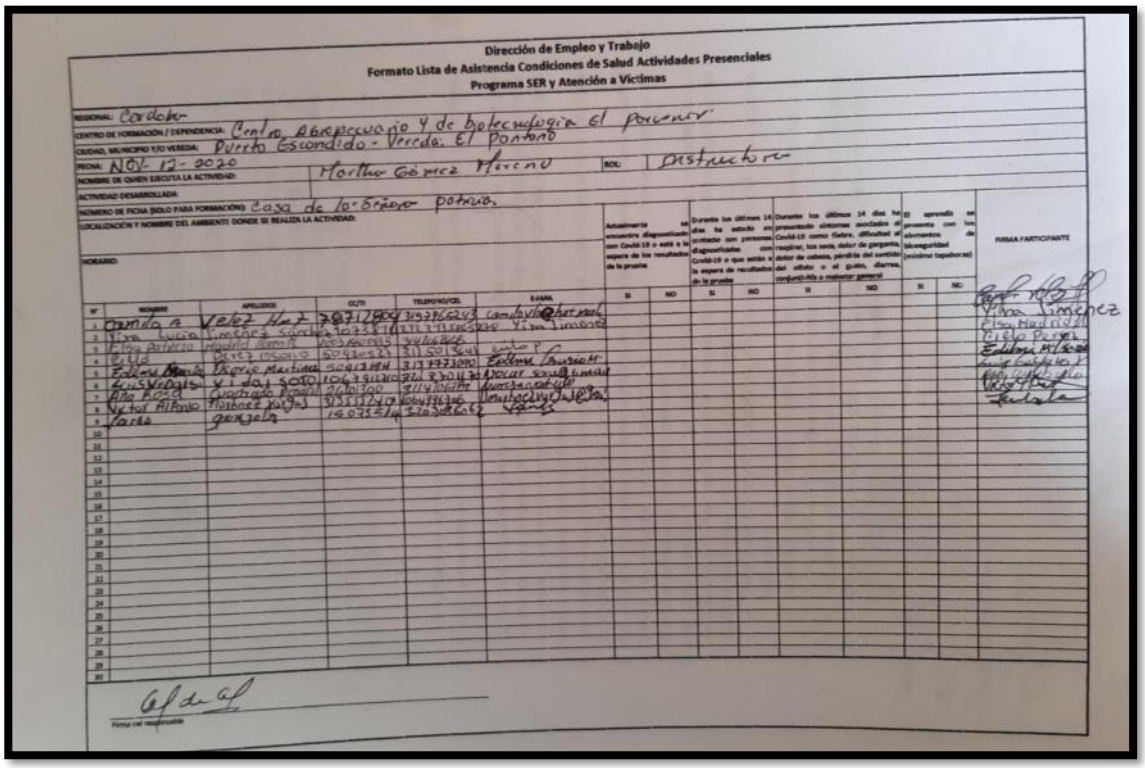
FECHA:	12 DE NOVIEMBRE 2020
NOMBRE DE INSTRUCTOR:	MARTHA GOMEZ MORENO
CÓDIGO DE FICHA:	2157414
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	EMPRENDEDEDOR EN LA PRODUCCIÓN DE ESPECIES PISCICOLAS
UBICACIÓN: (Indicar Vereda y Municipio)	PUERTO ESCONDIDO VEREDA EL PANTANO
NOMBRE DEL APRENDIZ LÍDER:	JAIRO GONZALEZ
TELEFONO DE CONTACTO APRENDIZ LIDER:	3207086062
MEDIO DE CONTACTO USADO:	DE FORMA PRESENCIAL

Fase del Proyecto: EJECUCIÓN

Competencias: PROGRAMAR PROYECTO SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS Y METODOS DE PLANEACIÓN.

Resultados de Aprendizaje a alcanzar: RECONOCER LAS DEBILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y OBCIONES DE MEJORAS PARA LA SOSTENIBILIDAD DE ACUERDO CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.

EVIDENCIAS: (Pegar pantallazos de los instrumentos enviados a los aprendices)



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 Biotecnología El Porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Puerto Escondido - Vereda: El Pontón
FECHA: NOV. 12 - 2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gómez Moreno ROL: Instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA:
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): Casa de los Grados patrios.
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:
HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	EMAIL	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, cansancio 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	Camilo A	Velez Hz	78717800	3153762443	camilovh@hotmail									
2	Nora Lucia	Jimenez Sanchez	1037338108	3117137855	Nora Jimenez									
3	Elsa Patricia	Madrid Alarcon	1003460015	3146468										
4	Delia	Perez Osorio	50938023	3115013411	delia p									
5	Edilma	Duque Martinez	50938134	313 7773090	Edilma Duque M									
6	Luis Vidal	Soto	1064311320	321 8701137	luisvidalsoto@hotmail									
7	Alba Rocio	Quintero Rojas	50941300	3114	Quinteroalba@hotmail									
8	Victor Alfonso	Florez Vargas	3553124	1064736146	victorflorez@hotmail									
9	Karla	gonzalez	1.067.5514	320										
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable







CIENAGA DE ORO VEREDA BERASTEGUI FICHA # 2200909

INFORME: REPORTE DE ACTIVIDADES DIARIAS POR PARTE DE INSTRUCTORES DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL – SER-REGIONAL CÓRDOBA

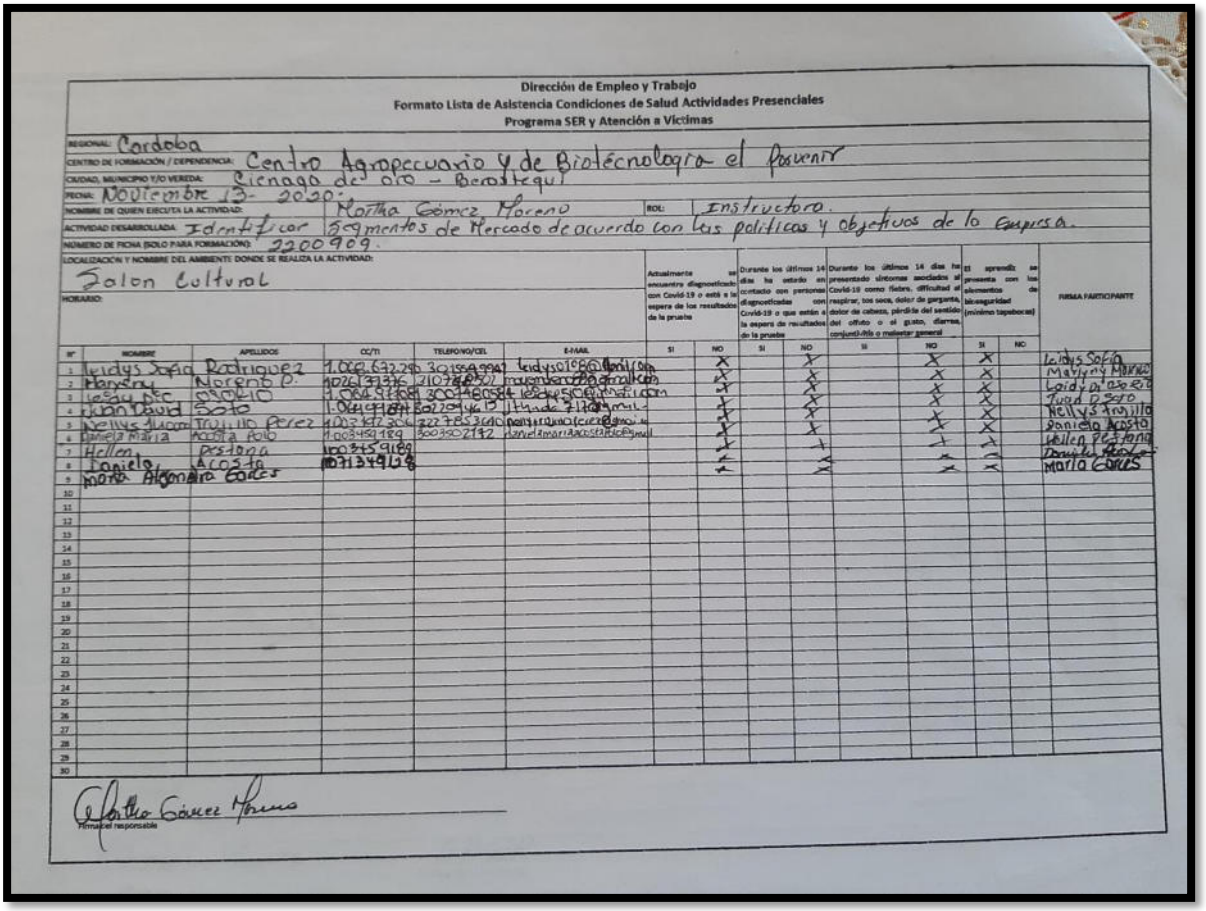
FECHA:	13 DE NOVIEMBRE 2020
NOMBRE DE INSTRUCTOR:	MARTHA GOMEZ MORENO
CÓDIGO DE FICHA:	2200909
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	MERCADEO Y VENTA
UBICACIÓN: (Indicar Vereda y Municipio)	CIENAGA DE ORO VEREDA BERASTEGUI
NOMBRE DEL APRENDIZ LÍDER:	MARLLELI MORENO
TELEFONO DE CONTACTO APRENDIZ LIDER:	3107248502
MEDIO DE CONTACTO USADO:	DE FORMA PRESENCIAL

Fase del Proyecto: EJECUCIÓN

Competencias: PROGRAMAR PROYECTO SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS Y METODOS DE PLANEACIÓN.

Resultados de Aprendizaje a alcanzar: RECONOCER LAS DEBILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y OBCIONES DE MEJORAS PARA LA SOSTENIBILIDAD DE ACUERDO CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.

EVIDENCIAS: (Pegar pantallazos de los instrumentos enviados a los aprendices)



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 Biotecnología el Porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Ciénaga de oro - Berastegui
FECHA: Noviembre 13- 2020.
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gómez Moreno ROL: Instructora.
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Identificar Segmentos de Mercado de acuerdo con las políticas y objetivos de la Empresa.
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2200909.
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Salon Cultural
HORARIO:

Nº	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 SI	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba 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	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 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	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 NO	Si aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) SI	Si aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Leidys Sofia	Rodriguez	1.06[illegible]290	3015[illegible]	leidysofia[illegible]	X			X		X	X		Leidys Sofia
2	Marsury	Moreno P.	1026[illegible]	2107[illegible]	[illegible]	X			X		X	X		Marsury Moreno
3	Jesay Dic	Pinedo	1.06[illegible]	3004[illegible]	[illegible]	X			X		X	X		Jesay Dic Pinedo
4	Juan David	Soto	1.06[illegible]	3012[illegible]	[illegible]	X			X		X	X		Juan D Soto
5	Nellys Yaritza	Trujillo Perez	1003[illegible]	3227[illegible]	[illegible]	X			X		X	X		Nellys Trujillo
6	Daniela María	Acosta Polo	1.003[illegible]	3005[illegible]	[illegible]	X			X		X	X		Daniela Acosta
7	Hellen	Pestana	1003[illegible]			X			X		X	X		Hellen Pestana
8	Daniela	Acosta	1031[illegible]			X			X		X	X		Daniela Acosta
9	Maria Alejandra	Cortes				X			X		X	X		Maria Cortes
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Martha Gómez Moreno
Firma del responsable







CIENAGA DE ORO VEREDA BERASTEGUI FICHA # 2200909

INFORME: REPORTE DE ACTIVIDADES DIARIAS POR PARTE DE INSTRUCTORES DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL – SER-REGIONAL CÓRDOBA

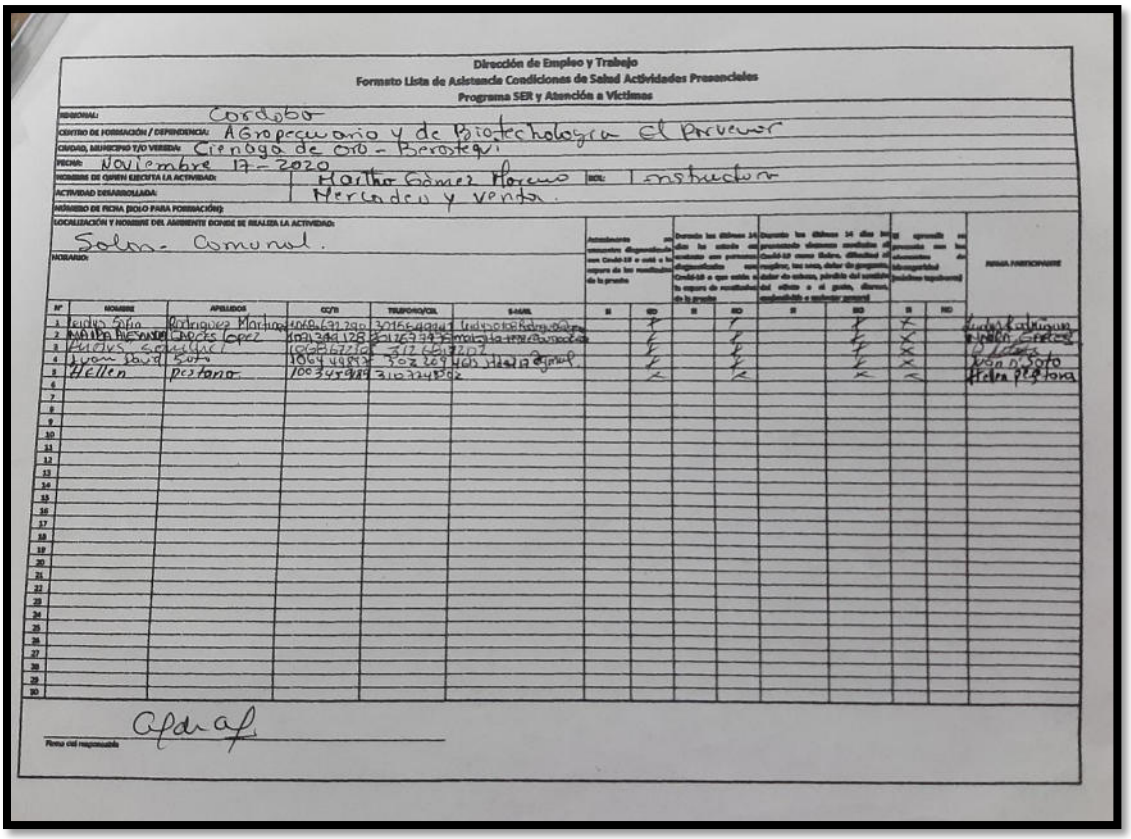
FECHA:	17 DE NOVIEMBRE 2020
NOMBRE DE INSTRUCTOR:	MARTHA GOMEZ MORENO
CÓDIGO DE FICHA:	2200909
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	MERCADEO Y VENTA
UBICACIÓN: (Indicar Vereda y Municipio)	CIENAGA DE ORO VEREDA BERASTEGUI
NOMBRE DEL APRENDIZ LÍDER:	MARLLELI MORENO
TELEFONO DE CONTACTO APRENDIZ LIDER:	3107248502
MEDIO DE CONTACTO USADO:	DE FORMA PRESENCIAL

Fase del Proyecto: EJECUCIÓN

Competencias: PROGRAMAR PROYECTO SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS Y METODOS DE PLANEACIÓN.

Resultados de Aprendizaje a alcanzar: RECONOCER LAS DEBILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y OBCIONES DE MEJORAS PARA LA SOSTENIBILIDAD DE ACUERDO CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.

EVIDENCIAS: (Pegar pantallazos de los instrumentos enviados a los aprendices)



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: AGropecuario y de Biotechnologia El Porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Cienaga de Oro - Barrosteq
FECHA: Noviembre 17 - 2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gomez Moreno
ROL: Instructor
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Mercadeo y venta.
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Salon - Comunal.
HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Antecedente reciente diagnóstico 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 con diagnóstico Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas similares 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, malestar o cansancio general		El aprendiz se presenta con los elementos de protección personal (mínimos requeridos)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Leidys Sofia	Rodriguez Martinez	1068697290	3015649941	leidysrodriguez@gmail.com		X		X		X	X		Leidys Rodriguez
2	Maria Fernanda	Cuadros Lopez	1003399128	3176934	mariafernandacuadros@		X		X		X	X		Maria Cuadros
3	Pulido	Gonzalez	1068672768	317 6613207			X		X		X	X		Pulido
4	Juan David	Soto	1064 4989	302 269 405	Hdz12 @gmail.		X		X		X	X		Juan D Soto
5	Hellen	Pestana	1003 49989	3107348	92		X		X		X	X		Hellen Pestana
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable





PUERTO ESCONDIDO VEREDA EL SILENCIO FICHA # 2085077

INFORME: REPORTE DE ACTIVIDADES DIARIAS POR PARTE DE INSTRUCTORES DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL – SER-REGIONAL CÓRDOBA

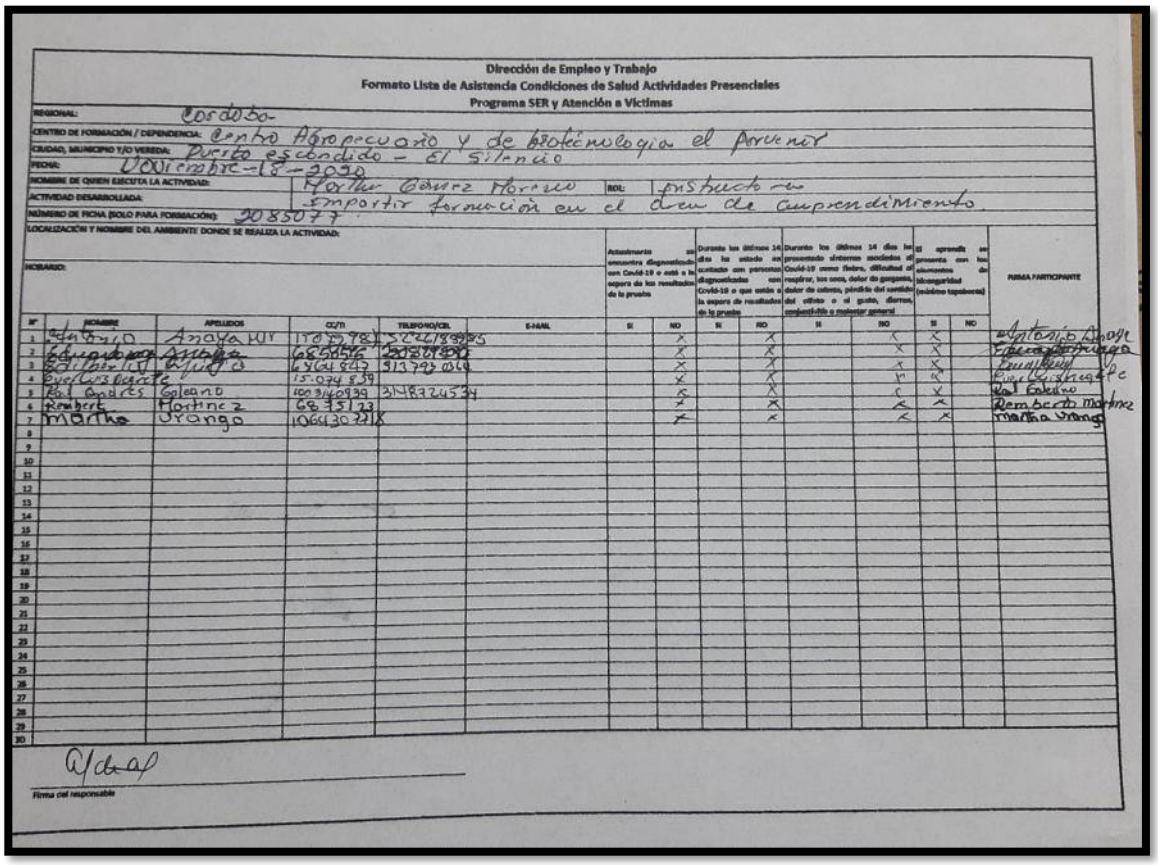
FECHA:	18 DE NOVIEMBRE 2020
NOMBRE DE INSTRUCTOR:	MARTHA GOMEZ MORENO
CÓDIGO DE FICHA:	2085077
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	EMPRENDEDOR EN LA PRODUCCIÓN DE ESPECIES PISCICOLAS
UBICACIÓN: (Indicar Vereda y Municipio)	PUERTO ESCONDIDO VEREDA EL SILENCIO
NOMBRE DEL APRENDIZ LÍDER:	
TELEFONO DE CONTACTO APRENDIZ LIDER:	
MEDIO DE CONTACTO USADO:	DE FORMA PRESENCIAL

Fase del Proyecto: EJECUCIÓN

Competencias: PROGRAMAR PROYECTO SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS Y METODOS DE PLANEACIÓN.

Resultados de Aprendizaje a alcanzar: RECONOCER LAS DEBILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y OBCIONES DE MEJORAS PARA LA SOSTENIBILIDAD DE ACUERDO CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.

EVIDENCIAS: (Pegar pantallazos de los instrumentos enviados a los aprendices)



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 Biotecnología el Porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Puerto escondido - El Silencio
FECHA: Noviembre-18-2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Cabrez Morales ROL: instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Impartir formación en el área de emprendimiento.
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2085077
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:
HORARIO:

Nº	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 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 (máximo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Antonio	Anaya Hoy	1076978[illegible]	3242198885			X		X		X	X		Antonio Anaya
2	Eduardo	Anaya	6896456	3208107990			X		X		X	X		Eduardo Anaya
3	Bellanid	Espitia	1064882	313 792 0149			X		X		X	X		Bellanid
4	Evelis Beatriz		15.074.859				X		X		X	X		Evelis Beatriz Pe
5	Raul Andres	Goleano	1003960939	3148726534			X		X		X	X		Raul Andres
6	Rembert	Martinez	68 75 123				X		X		X	X		Rembert Martinez
7	Martha	Urango	1064307218				X		X		X	X		Martha Urango
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable





COTORRA VEREDA LOS SAINOS FICHA # 2176573

INFORME: REPORTE DE ACTIVIDADES DIARIAS POR PARTE DE INSTRUCTORES DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL – SER-REGIONAL CÓRDOBA

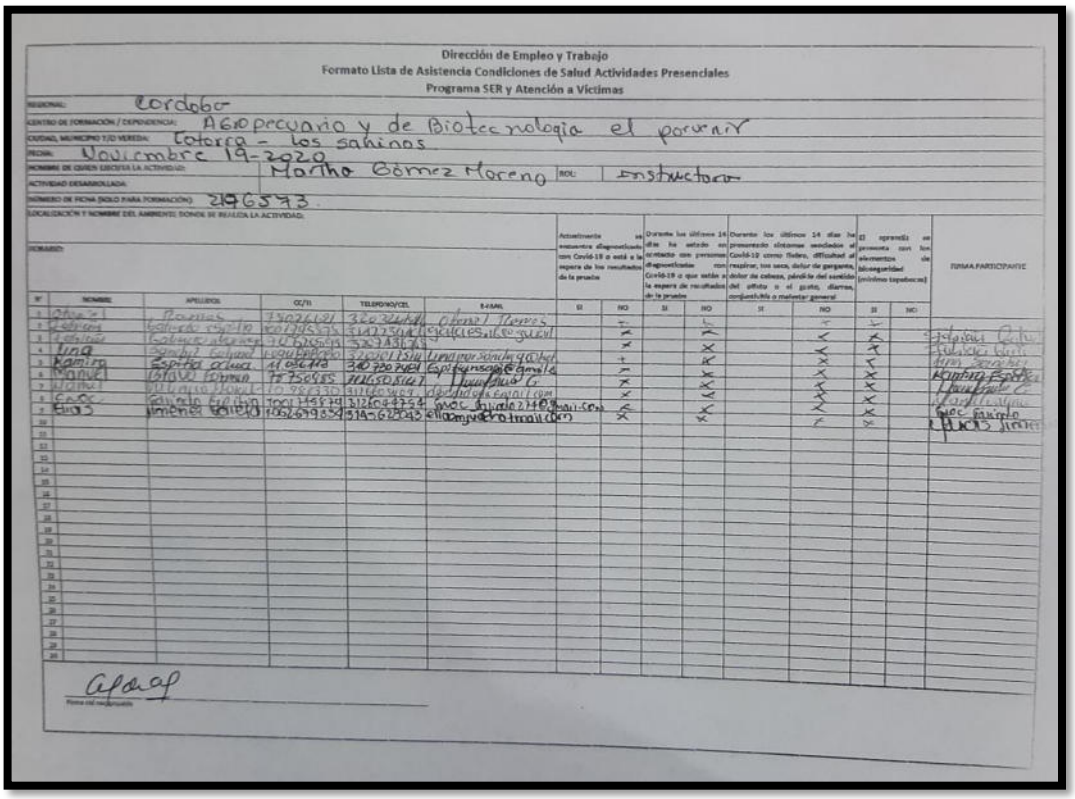
FECHA:	19 DE NOVIEMBRE 2020
NOMBRE DE INSTRUCTOR:	MARTHA GOMEZ MORENO
CÓDIGO DE FICHA:	2176573
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	EMPRENDEDOR EN CULTIVOS TRANSITORIOS
UBICACIÓN: (Indicar Vereda y Municipio)	COTORRA VEREDA LOS SAINOS
NOMBRE DEL APRENDIZ LÍDER:	MANUEL BRAVO
TELEFONO DE CONTACTO APRENDIZ LIDER:	3126508147
MEDIO DE CONTACTO USADO:	DE FORMA PRESENCIAL

Fase del Proyecto: EJECUCIÓN

Competencias: PROGRAMAR PROYECTO SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS Y METODOS DE PLANEACIÓN.

Resultados de Aprendizaje a alcanzar: RECONOCER LAS DEBILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y OBCIONES DE MEJORAS PARA LA SOSTENIBILIDAD DE ACUERDO CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.

EVIDENCIAS: (Pegar pantallazos de los instrumentos enviados a los aprendices)



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: Agropecuario y de Biotecnologia el porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Cotorra - los sahinos
FECHA: Noviembre 19-2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gomez Moreno ROL: instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA:
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2196573
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:
TEMARIO:

Nº	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 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	Yina	Pomas	1003626121	3203244641	Ahmol Torres		X		X		X	X		
2	Edwin	Salazar Ospino	1077855373	3147350411	Yinafes.18@gmail		X		X		X	X		
3	Edwin	Salazar Alvarez	1076206619	3207431673			X		X		X	X		
4	Yina	Sanchez Salazar	1003626121	3203244641	Yinapomas@gmail		X		X		X	X		
5	Ramiro	Espitia alvarez	1.064.118	320 320 7401	Espitiaramiro@gmail		X		X		X	X		
6	Manuel	David Roman	75 356 685	1065858167	Manuelroman		X		X		X	X		
7	Manuel	Julio Mendoza	10 988 335	3116036864	Mendozajulio@gmail.com		X		X		X	X		
8	Carlos	Eduardo Espitia	1003 145 814	3126043954	Carlos.Espitia2146@hotmail.com		X		X		X	X		
9	Elvis	Jimenez Bolaño	1062698654	319-6220452	elvisjimenezbolano@hotmail.com		X		X		X	X		
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del instructor




SENA

PUERTO ESCONDIDO VEREDA SANTA ISABEL FICHA # 2156017

INFORME: REPORTE DE ACTIVIDADES DIARIAS POR PARTE DE INSTRUCTORES DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL – SER-REGIONAL CÓRDOBA

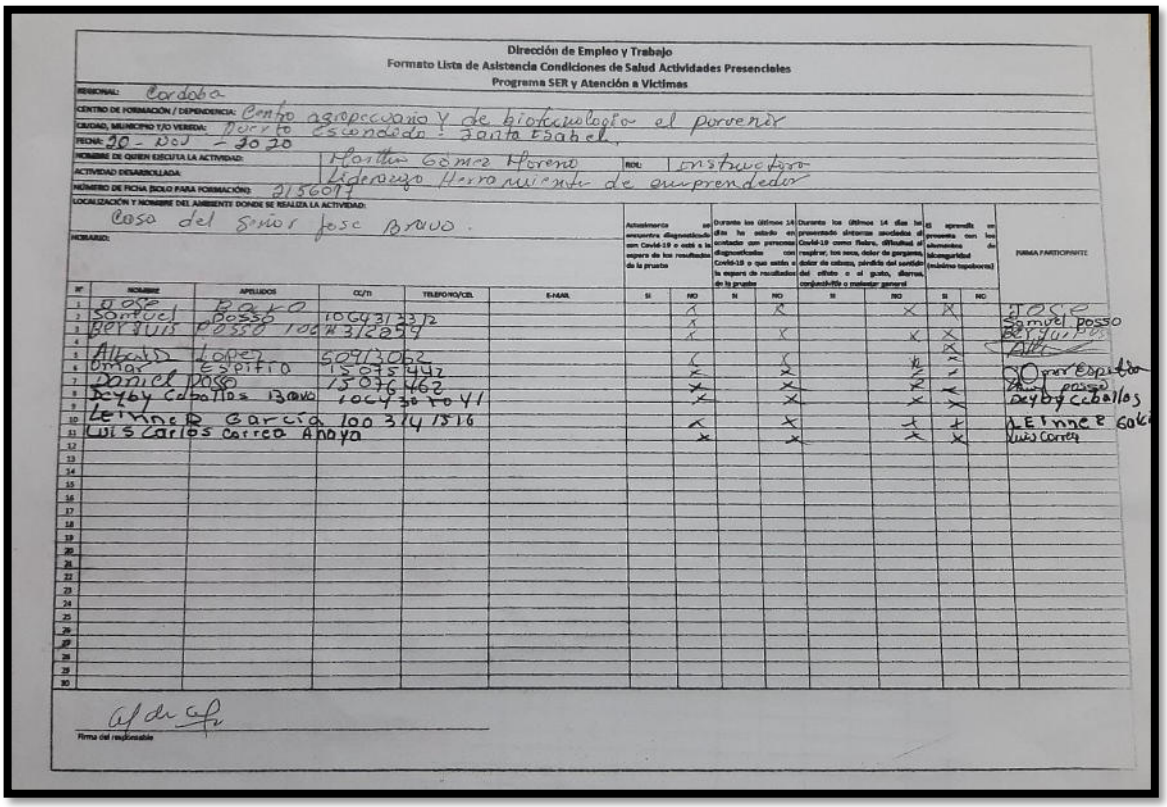
FECHA:	20 DE NOVIEMBRE 2020
NOMBRE DE INSTRUCTOR:	MARTHA GOMEZ MORENO
CÓDIGO DE FICHA:	2156017
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	EMPRENDEDOR EN LA PRODUCCIÓN DE PLATANO Y BANANO
UBICACIÓN: (Indicar Vereda y Municipio)	PUERTO ESCONDIDO VEREDA SANTA ISABEL
NOMBRE DEL APRENDIZ LÍDER:	LUIS CORREA
TELEFONO DE CONTACTO APRENDIZ LIDER:	
MEDIO DE CONTACTO USADO:	DE FORMA PRESENCIAL

Fase del Proyecto: EJECUCIÓN

Competencias: PROGRAMAR PROYECTO SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS Y METODOS DE PLANEACIÓN.

Resultados de Aprendizaje a alcanzar: RECONOCER LAS DEBILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y OBCIONES DE MEJORAS PARA LA SOSTENIBILIDAD DE ACUERDO CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.

EVIDENCIAS: (Pegar pantallazos de los instrumentos enviados a los aprendices)



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: Puerto escondido - Santa Isabel
FECHA: 30 - Oct - 2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gomez Moreno ROL: Instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Liderazgo Fortalecimiento de emprendedor
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2156077
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Casa del Señor Jose Bravo.
HORARIO:

Nº	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 SI	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba NO	Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas con diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba SI	Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas con diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba 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 al gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general SI	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 al gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (máximo tapabocas) SI	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (máximo tapabocas) NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Jose	Bravo					X		X		X	X		Jose
2	Samuel	Posso	1064312372				X		X		X	X		Samuel Posso
3	Bervis	Posso	1064312899				X		X		X	X		Bervis Posso
4														
5	Alcides	Lopez	5091306				X		X		X	X		Alcides
6	Omar	Espitia	15075442				X		X		X	X		Omar Espitia
7	Daniel	Posso	15076462				X		X		X	X		Daniel posso
8	Deyby	Caballos	Bravo	1064730741			X		X		X	X		Deyby Caballos
9														
10	Leinner	Garcia	1003141516				X		X		X	X		Leinner Garcia
11	Luis Carlos	Carrea	Anaya				X		X		X	X		Luis Carrea
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable





COTORRA VEREDA LOS SAINOS FICHA # 2176573

INFORME: REPORTE DE ACTIVIDADES DIARIAS POR PARTE DE INSTRUCTORES DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL – SER-REGIONAL CÓRDOBA

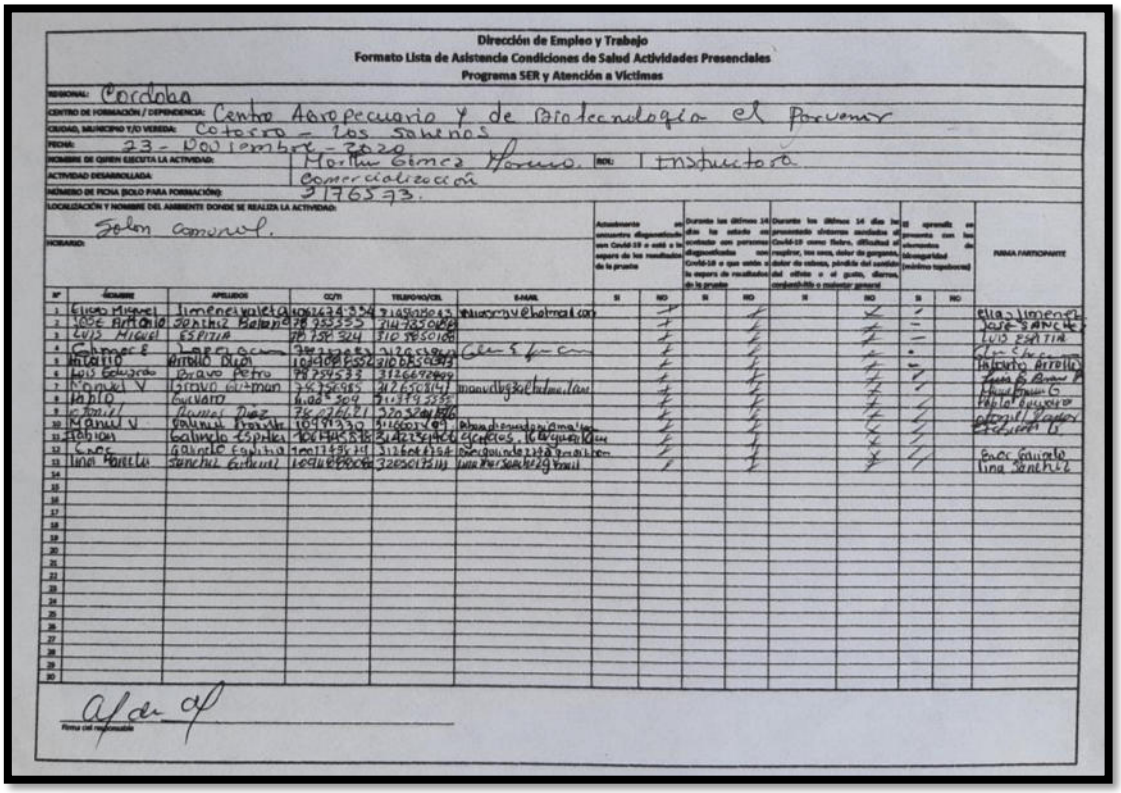
FECHA:	23 DE NOVIEMBRE 2020
NOMBRE DE INSTRUCTOR:	MARTHA GOMEZ MORENO
CÓDIGO DE FICHA:	2176573
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	CULTIVOS TRANSITORIOS
UBICACIÓN: (Indicar Vereda y Municipio)	COTORRA VEREDA LOS SAINOS
NOMBRE DEL APRENDIZ LÍDER:	MANUEL BRAVO
TELEFONO DE CONTACTO APRENDIZ LIDER:	3126508147
MEDIO DE CONTACTO USADO:	DE FORMA PRESENCIAL

Fase del Proyecto: EJECUCIÓN

Competencias: PROGRAMAR PROYECTO SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS Y METODOS DE PLANEACIÓN.

Resultados de Aprendizaje a alcanzar: RECONOCER LAS DEBILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y OBCIONES DE MEJORAS PARA LA SOSTENIBILIDAD DE ACUERDO CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.

EVIDENCIAS: (Pegar pantallazos de los instrumentos enviados a los aprendices)



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 Biotecnología el Porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Cotoco - Los Sabanos
FECHA: 23 - Noviembre - 2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gomez Moreno. ROL: Instructora.
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Comercialización
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 1976573.
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Salon comunal.
HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente en síntomas diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba SI	Actualmente en síntomas diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba 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	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 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, cansancio-fiebre o malestar general SI	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, cansancio-fiebre o malestar general NO	Si aprendiz se presenta con los síntomas descritos anteriormente (máximo tapabocas) SI	Si aprendiz se presenta con los síntomas descritos anteriormente (máximo tapabocas) NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Elias Miguel	Jimenez Velez	1062634354	3104580493	eliasjmv@hotmail.com		✓		✓		✓		✓	Elias Jimenez
2	Jose Antonio	Sanchez Mateus	78 933555	314 7830668			✓		✓		✓		–	Jose Sanchez
3	Luis Miguel	Espitia	78 758 324	310 3850108			✓		✓		✓		–	Luis Espitia
4	Gabriel E	Lopez Acuña	1076320821	3126618943	Gabriel.lopez@sena.edu.co		✓		✓		✓		•	Gabriel Lopez
5	Horacio	Arrollo Diaz	1049081652	3106853493			✓		✓		✓		–	Horacio Arrollo
6	Luis Eduardo	Bravo Petro	78 755 573	312 6692849			✓		✓		✓		✓	Luis Bravo P.
7	Manuel V	Bravo Guzman	78 755 585	312 6501641	manuelvbg@hotmail.com		✓		✓		✓		✓	Manuel Bravo G.
8	Pablo	Guevara	1.082.304	310 379 2595			✓		✓		✓		✓	Pablo Guevara
9	Ismael	Ramos Diaz	78 778 621	320 520 8976			✓		✓		✓		✓	Ismael Ramos D.
10	Manuel V	Galindo Espitia	1049	3166017 09			✓		✓		✓		✓	
11	Jhonnys	Galindo Espitia	1067	3142			✓		✓		✓		✓	
12	Enoc	Galindo Espitia	1067	312			✓		✓		✓		✓	Enoc Galindo
13	Lina Marcela	Sanchez Gutierrez	1094	3205			✓		✓		✓		✓	Lina Sanchez

Firma del responsable







CIENAGA DE ORO VEREDA BERASTEGUI FICHA # 2200909

INFORME: REPORTE DE ACTIVIDADES DIARIAS POR PARTE DE INSTRUCTORES DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL – SER-REGIONAL CÓRDOBA

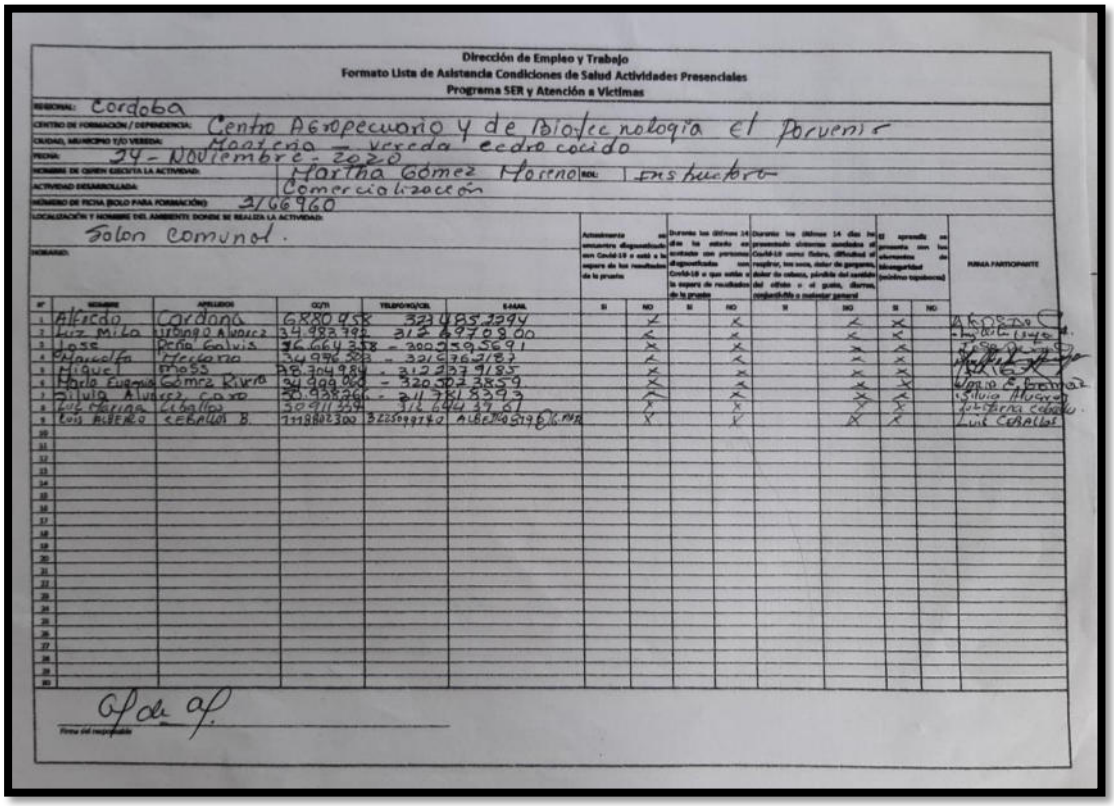
FECHA:	24 DE NOVIEMBRE 2020
NOMBRE DE INSTRUCTOR:	MARTHA GOMEZ MORENO
CÓDIGO DE FICHA:	2200909
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	MERCADEO Y VENTA
UBICACIÓN: (Indicar Vereda y Municipio)	CIENAGA DE ORO VEREDA BERASTEGUI
NOMBRE DEL APRENDIZ LÍDER:	MARLLELI MORENO
TELEFONO DE CONTACTO APRENDIZ LIDER:	3107248502
MEDIO DE CONTACTO USADO:	DE FORMA PRESENCIAL

Fase del Proyecto: EJECUCIÓN

Competencias: PROGRAMAR PROYECTO SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS Y METODOS DE PLANEACIÓN.

Resultados de Aprendizaje a alcanzar: RECONOCER LAS DEBILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y OBCIONES DE MEJORAS PARA LA SOSTENIBILIDAD DE ACUERDO CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.

EVIDENCIAS: (Pegar pantallazos de los instrumentos enviados a los aprendices)



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

REGIONAL: Cordoba
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro Agropecuario y de Biotecnologia el Porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Montería - vereda cedro cocido
FECHA: 24 - Noviembre - 2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gómez Moreno ROL: Instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Comercialización
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2166960
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Salon comunal.
HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Asistencia un encuentro diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba SI	Asistencia un encuentro diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba 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	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 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	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 NO	Si aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (tapabocas) SI	Si aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (tapabocas) NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Alfredo	Cardona	6880458	3231485 3394			X		X		X	X		Alfredo
2	Luz Mila	Urango Alvarez	34.983.792	312 697 0900			X		X		X	X		Luz Mila Urango
3	Jose	Peña Galvis	76.664.338	3002595691			X		X		X	X		
4	Marcelo	Moreno	34.996.383	3216769187			X		X		X	X		
5	Miguel	Moss	78.304.984	3122337185			X		X		X	X		
6	Maria Eugenia	Gómez Rivero	34.999.060	3205073859			X		X		X	X		Maria E. Gomez
7	Silvia	Alvarez Coy	50.938.966	3117818393			X		X		X	X		Silvia Alvarez
8	Eli Marina	Ceballos	30.911.334	311 6441761			X		X		X	X		Eli Marina Ceballos
9	Luis Alberto	Ceballos B.	7713802300	3225997740	ALBERTOBSTYLE@HOTMAIL.COM		X		X		X	X		Luis Ceballos
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable









CIENAGA DE ORO VEREDA LOMA DEL GUAYABO FICHA # 2083258

INFORME: REPORTE DE ACTIVIDADES DIARIAS POR PARTE DE INSTRUCTORES DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL – SER-REGIONAL CÓRDOBA

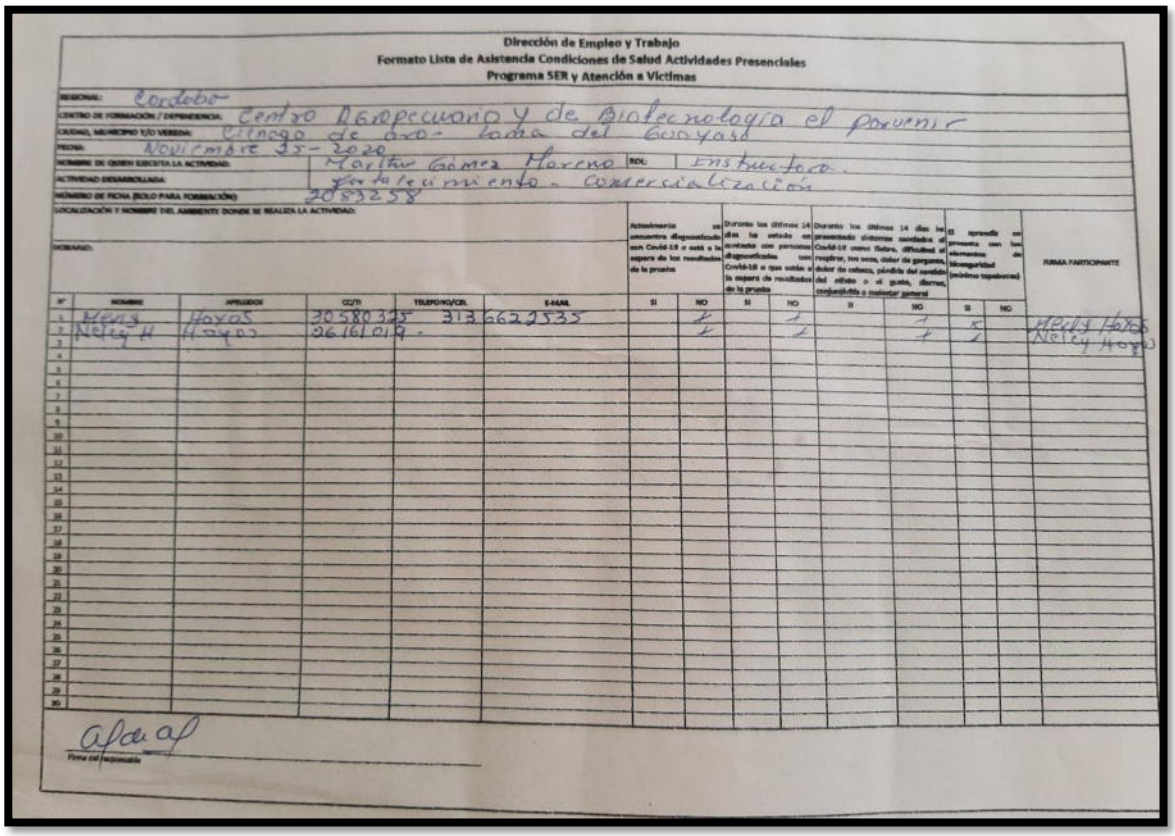
FECHA:	25 DE NOVIEMBRE 2020
NOMBRE DE INSTRUCTOR:	MARTHA GOMEZ MORENO
CÓDIGO DE FICHA:	2083258
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	EMPRENDEDOR EN DULCERIA ARTESANAL
UBICACIÓN: (Indicar Vereda y Municipio)	CIENAGA DE ORO VEREDA LOMA DEL GUAYABO
NOMBRE DEL APRENDIZ LÍDER:	MARLY HOYOS
TELEFONO DE CONTACTO APRENDIZ LIDER:	3136622535
MEDIO DE CONTACTO USADO:	DE FORMA PRESENCIAL

Fase del Proyecto: EJECUCIÓN

Competencias: PROGRAMAR PROYECTO SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS Y METODOS DE PLANEACIÓN.

Resultados de Aprendizaje a alcanzar: RECONOCER LAS DEBILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y OBCIONES DE MEJORAS PARA LA SOSTENIBILIDAD DE ACUERDO CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.

EVIDENCIAS: (Pegar pantallazos de los instrumentos enviados a los aprendices)



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

REGIONAL: Cordoba
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro Agropecuario y de Biotecnología el porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Ciénaga de oro - Loma del Guayabo
FECHA: Noviembre 25-2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gómez Moreno ROL: Instructora.
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Fortalecimiento - comercialización
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2083258
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

Nº	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 SI	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba NO	Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas con diagnosticados con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba SI	Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas con diagnosticados con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba 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	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 NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) SI	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Meily	Hoyos	1058032325	3136622535			X		X		X	X		Meily Hoyos
2	Nelly H	Hoyos	26161019				X		X		X	X		Nelly Hoyos
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable




Mercado
Campesino
AMELOG
Panela Criolla
Ciénaga de Oro
MONTERÍA
Córdoba


Mercado
Campesino
AMELOG
Panela Criolla
Ciénaga de Oro
MONTERÍA
Córdoba

LOS CORDOBAS VEREDA EL GUAIMARO FICHA # 2077833

INFORME: REPORTE DE ACTIVIDADES DIARIAS POR PARTE DE INSTRUCTORES DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL – SER-REGIONAL CÓRDOBA

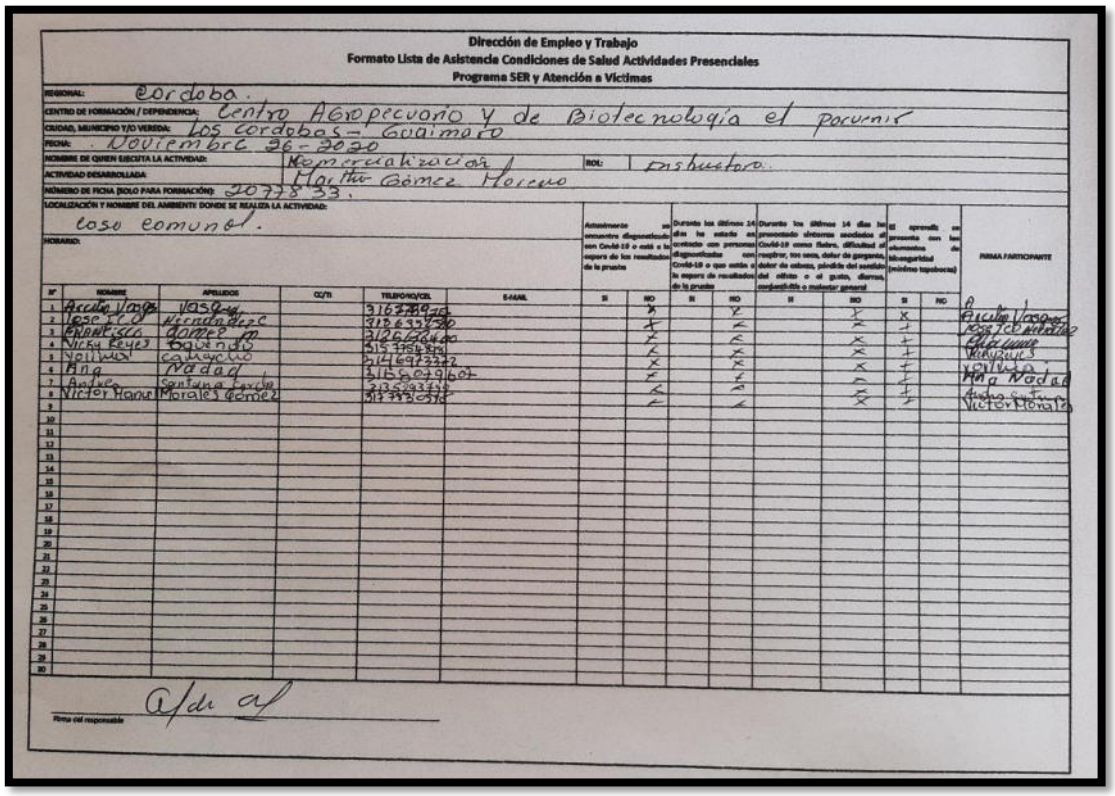
FECHA:	26 DE NOVIEMBRE 2020
NOMBRE DE INSTRUCTOR:	MARTHA GOMEZ MORENO
CÓDIGO DE FICHA:	2077833
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE PLATANO Y BANANO
UBICACIÓN: (Indicar Vereda y Municipio)	LOS CORDOBAS VEREDA EL GUAIMARO
NOMBRE DEL APRENDIZ LÍDER:	FRANCISCO GÓMEZ
TELEFONO DE CONTACTO APRENDIZ LIDER:	3185638400
MEDIO DE CONTACTO USADO:	DE FORMA PRESENCIAL

Fase del Proyecto: EJECUCIÓN

Competencias: PROGRAMAR PROYECTO SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS Y METODOS DE PLANEACIÓN.

Resultados de Aprendizaje a alcanzar: RECONOCER LAS DEBILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y OBCIONES DE MEJORAS PARA LA SOSTENIBILIDAD DE ACUERDO CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.

EVIDENCIAS: (Pegar pantallazos de los instrumentos enviados a los aprendices)



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 Biotecnología el porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Los Cordobas - Guaimaro
FECHA: Noviembre 26-2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Mejoramiento / ROL: instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Martha Gómez Marcelo
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2077833.
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Caso comunal.
HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Asintomático no encuentro diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba SI	Asintomático no encuentro diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba NO	Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas con diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba SI	Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas con diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba 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	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 NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) SI	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Arcelio	Vargas		3163289470			X		X	X		X		Arcelio Vargas
2	Jose T.	Hernandez C		312 697 7590			X		X	X		X		Jose T. Hernandez C
3	Francisco	Gomez M		3126644400			X		X	X		X		Francisco Gomez M
4	Vicky Reyes	Bayardo		315 7561824			X		X	X		X		Vicky Reyes Bayardo
5	Yolimar	Carrucho		3146973372			X		X	X		X		Yolimar Carrucho
6	Ana	Madad		3155079607			X		X	X		X		Ana Madad
7	Andres	Contreras Torres		3135293719			X		X	X		X		Andres Contreras
8	Victor Manuel	Morales Gomez		317 332 0516			X		X	X		X		Victor Manuel Morales Gomez
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable





SAN BERNARDO VEREDA PAREJA FICHA # 2088937

INFORME: REPORTE DE ACTIVIDADES DIARIAS POR PARTE DE INSTRUCTORES DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL – SER-REGIONAL CÓRDOBA

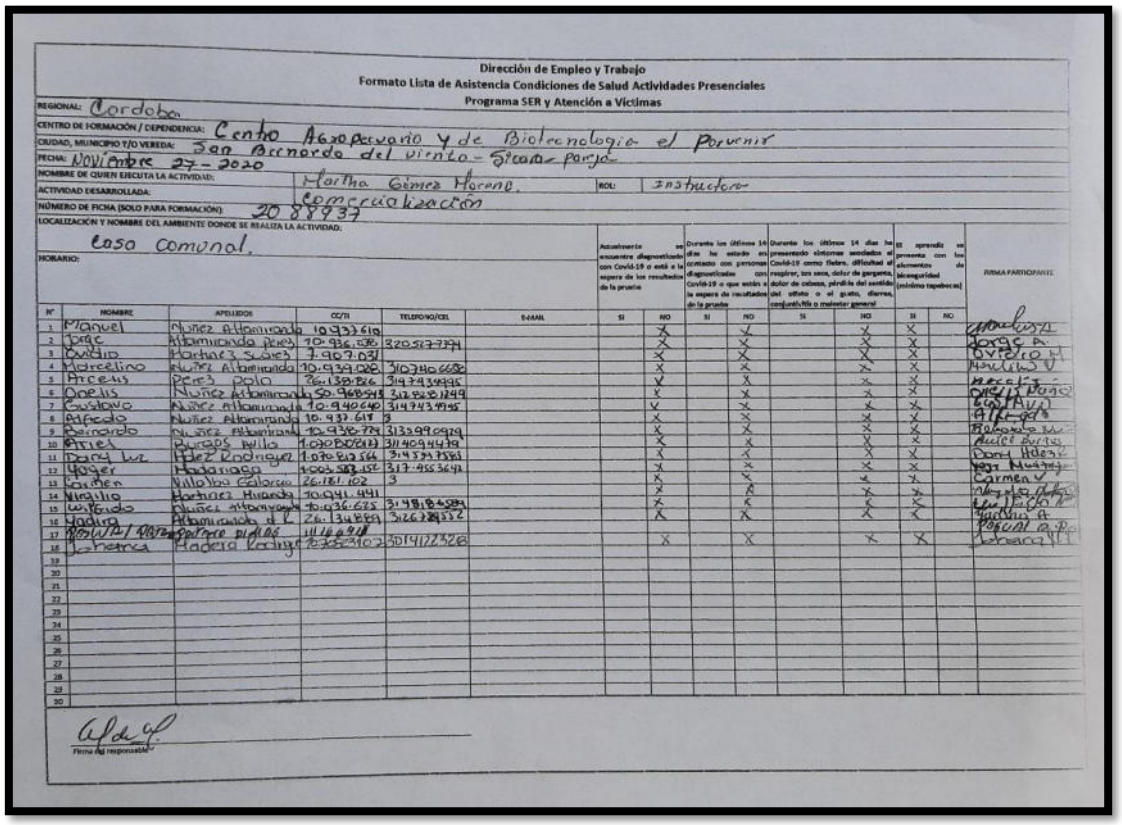
FECHA:	27 DE NOVIEMBRE 2020
NOMBRE DE INSTRUCTOR:	MARTHA GOMEZ MORENO
CÓDIGO DE FICHA:	2088937
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE ESPECIES PISCICOLAS
UBICACIÓN: (Indicar Vereda y Municipio)	SAN BERNARDO VEREDA PAREJA
NOMBRE DEL APRENDIZ LÍDER:	BERNARDO NUÑEZ
TELEFONO DE CONTACTO APRENDIZ LIDER:	3135990929
MEDIO DE CONTACTO USADO:	DE FORMA PRESENCIAL

Fase del Proyecto: EJECUCIÓN

Competencias: PROGRAMAR PROYECTO SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS Y METODOS DE PLANEACIÓN.

Resultados de Aprendizaje a alcanzar: RECONOCER LAS DEBILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y OBCIONES DE MEJORAS PARA LA SOSTENIBILIDAD DE ACUERDO CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.

EVIDENCIAS: (Pegar pantallazos de los instrumentos enviados a los aprendices)



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: San Bernardo del viento - Sierra parja
FECHA: Noviembre 27 - 2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gomez Moreno. ROL: Instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA: comercialización
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2088937
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: casa comunal.
HORARIO:

Nº	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 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		Si aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Manuel	Nuñez Alhamiranda	1093761019				X		X		X	X		
2	Jorge	Alhamiranda perez	10.936.038	3205877771			X		X		X	X		
3	Ovidio	Martinez Suarez	7.907.031				X		X		X	X		
4	Marcelino	Nuñez Alhamiranda	10.937.022	3107406686			X		X		X	X		
5	Marcelis	Perez pala	26.138.826	3147434495			V		X		X	X		
6	Dorlis	Nuñez Alhamiranda	50.968548	3128281249			X		X		X	X		
7	Gustavo	Nuñez Alhamiranda	10.940640	3147439945			V		X		X	X		
8	Alfredo	Nuñez Alhamiranda	10.937.618	3			X		X		X	X		
9	Bernardo	Nuñez Alhamiranda	10.938.779	3133990979			X		X		X	X		
10	Aries	Burgos Avilla	1.070.807.213	3114094479			X		X		X	X		
11	Dary luz	Hdez Rodriguez	1.070.813.566	3145347581			X		X		X	X		
12	Yoger	Hadanaga	1.003.583.155	317.455.3642			X		X		X	X		
13	Carmen	Villalba Estarico	26.181.102	3			X		X		X	X		
14	Virgilio	Hernandez Miranda	10.941.441				X		X		X	X		
15	Wilfredo	Nuñez Alhamiranda	10.936.625	3148186984			X		X		X	X		
16	Nadira	Alhamiranda de P.	26.134.884	3126289332			X		X		X	X		
17	[illegible]	[illegible]	1116698											
18	Demarca	Madera Noriega	1.065.910.735	3014172526			X		X		X	X		
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable





ANEXO # 2

Obligaciones contractuales (14)

SENA

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

No: 0460

(FORMATO 8 ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 15 DE 2020)

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

Nombre: MARTHA GRACIA GOMEZ MORENO c.c No. 50.868.955 de PLANETA RICA

Contrato No. 1337966 de 15 DE FEBRERO DE 2020

Valor Honorarios mensual 3.317.600 Valor 100% 3.317.600

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada 03/11/2020 Llegada estimada 06/11/2020 dias 4

Destino ciudad Varios municipios C

Manutencion Diaria 90.219

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [X] Ruta PUERTO ESCONDIDO (DIA 3C); COTORRA (DIA4 C); PUERTO ESCONDIDO (DIA5C);PUERTO ESCONDIDO (DIA6C)

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION EN EL AREA COMERCIAL Y DE EMPRENDIMIENTO DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	360.876
Gtos transporte por comision	186.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	546.876

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 172920

FECHA: 29/10/2020 FIRMA: Diana Chavez

SON: QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE.

CUENTA No. 716142179 TIPO: AHORRO BANCO: BANCO BBVA

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. 50.868.955 de PLANETA RICA

No. CDP 2620 de 09/09/2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES 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
2020.10.28 17:14:51 -05'00'

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	360.876	
Gtos transporte por comision	186.000	
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	546.876	

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
2020.10.28 17:15:07 -05'00'

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Montería 6 de noviembre de 2020

PRESENTADO A: JOSE NICOLAS BARRIO subdirector encargado CABP

ORDEN DE VIAJE No: 0460	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	3,4,5,6, de noviembre de 2020	3, 4, 5, 6 de noviembre de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Montería – Puerto Escondido - Montería Montería – Cotorra - Montería Montería – Puerto Escondido - Montería Montería – Puerto Escondido - Montería	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	MONTERIA – CORDOBA-CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	**Puerto escondido Vereda: san jose** **Cotorra – vereda: Los cedros** **Puerto escondido – vereda: arroyo arena** **Puerto escondido – vereda: santa isabel**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en el área de comercialización bajo el marco del programa ser.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 : Impartir formación en el área de comercialización en las diferentes fichas de los proyectos asignados, de acuerdo a las competencias y resultados de aprendizaje a desarrollar.

RESULTADOS:

1. Se realizaron reflexiones motivacionales en la parte de liderazgo
2. Los aprendices realizaron actividade de test de liderazgo y emprendimiento
3. Se desarrollaron temas referentes a mercadeo y venta.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de asistencia y fotografias
2. Soportes de viáticos (tiquetes)

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación en el área de comercialización en las fichas: 2088185 – 2177931 – 2156017 Impartir formación el área de mercadeo y venta ficha: 2188587	Aprendices – instructor de comercialización del programa SER	6 de noviembre de 2020

CONCLUSIONES

Relacione los resultados de la comisión
Se cumplió con todas las actividades propuestas en la formación

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARTHA GÓMEZ MORENO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Academico	**JIMMY TORRES BUSTILLO**	

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 533879

ORIGEN: Montería
DESTINO: Puerto Escondido

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 11.000	3	11	20		

NOMBRE: Martha Gómez
FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 533881

ORIGEN: Puerto Escondido
DESTINO: Montería.

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 11000	3	11	20		

NOMBRE: Martha Gómez
FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 833393

ORIGEN: Montería
DESTINO: Cotorra.

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 8000	4	11	20		

NOMBRE: Martha Gomez
FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 443985

ORIGEN: Cotorra.
DESTINO: Montería.

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 8.000	4	11	20		

NOMBRE: Martha Gómez
FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 759678

ORIGEN: Montería
DESTINO: Puerto Escondido

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 11.000=	5	11	20		

NOMBRE: Martha Gomez
FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 443987

ORIGEN: Puerto Escondido
DESTINO: Montería

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 11.000=	5	11	20		

NOMBRE: Martha Gomez
FIRMA DESPACHADOR:



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 444014

ORIGEN: Montería
DESTINO: Puerto Escondido

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 11.000	6	11	20		

NOMBRE: Martha Gomez

FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 759682

ORIGEN: Puerto Escondido
DESTINO: Montería

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 11.000	6	11	20		

NOMBRE: Martha Gomez

FIRMA DESPACHADOR:

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	PUERTO ESCONDIDO 3/11/2020, COTORRA 4/11/2020, PUERTO ESCONDIDO 5/11/2020, PUERTO ESCON	**Codigo Regional :**	**23**	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	MARTHA GÓMEZ MORENO	**Codigo Centro:**	**911510**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	50.868.955	**Fecha de elaboración: 6/11/2010**		

En desarrollo de la comisión No. 0460 durante los dias 3, 4, 5, 6 del mes de noviembre 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
3/11/2020	PUERTO ESCONDIDO - VEREDA: SAN JOSE - PUERTO ESCONDIDO	MOTO	12,000
4/11/2020	COTORRA - VEREDA: LOS CEDROS - COTORRA	MOTO	12,000
5/11/2020	PUERTO ESCONDIDO - VEREDA: ARROYO ARENA - PUERTO ESCONDIDO	MOTO	40,000
6/11/2020	PUERTO ESCONDIDO - VEREDA: SANTA ISABEL - PUERTO ESCONDIDO	MOTO	40,000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **$ 104,000**

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:	**MARTHA GÓMEZ MORENO**	**Nombre completo:**	**JIMMY TORRES BUSTILLO**	**Nombre completo:**	**JOSE NICOLAS BARRIOS S**
Cargo:	**INSTRUCTOR SER**	**Cargo:**	**COORDINADOR ACADEMICO**	**Cargo:**	**SUBDIRECTOR CABP**
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

No: 0422

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: MARTHA GRACIA GOMEZ MORENO c.c No. 50.868.955 de PLANETA RICA

Contrato No. 1337966 de 15 DE FEBRERO DE 2020

Valor Honorarios mensual 3.317.600 Valor 100% 3.317.600

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada 19/10/2020 Llegada estimada 23/10/2020 dias 5

Destino ciudad Varios municipios C

Manutencion Diaria 90.219

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [x] Ruta COTORRA(DIA 19C), SAN BERNARDO (DIA 20C), PUERTO ESCONDIDO (DIA21C), LOS CORDOBAS(DIA22C), PUERTO ESCONDIDO (DIA23C)

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION EN EL AREA COMERCIAL Y DE EMPRENDIMIENTO DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	451.095
Gtos transporte por comision	244.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	695.095

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 168920

FECHA: 19/10/2020 FIRMA: Diana Chavez

SON: SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

CUENTA No. 716142179 TIPO : AHORRO BANCO : BANCO BBVA

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. 50.868.955 de PLANETA RICA

No. CDP 2620 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
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	451.095	
Gtos transporte por comision	244.000	
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	695.095	

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
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Montería 28 De Octubre de 2020

PRESENTADO A: JOSE NICOLAS BARRIO subdirector encargado CABP

ORDEN DE VIAJE No: 0422	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	19,20,21,22,23 de octubre de 2020	19,20,21,22,23 de octubre de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Montería – Cotorra - Montería Montería – San Bernardo del viento- Montería Montería – Puerto escondido - Montería Montería – los cordoba - Montería Montería – Puerto escondido	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	MONTERIA – CORDOBA- CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	**Cotorra – vereda: los sahinos** **San Bernardo- Vereda:Sicara Lim** **Puerto escondido – vereda: el Pantano** **Los cordobas –vereda:Guaimaro.** **Puerto escondido Vereda: Santa Isabel**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en el área de comercialización bajo el marco del programa ser.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 : Impartir formación en el área de comercialización en las diferentes fichas de los proyectos asignados, de acuerdo a las competencias y resultados de aprendizaje a desarrollar.

RESULTADOS:

1. Se realizaron reflexiones motivacionales en la parte de liderazgo
2. Los aprendices realizaron actividade de test de liderazgo y emprendimiento
3. Se desarrollaron temas referentes a mercadeo y venta.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de asistencia y fotografias
2. Soportes de viáticos (tiquetes)

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación en el área de comercialización en las fichas: 2176573 de emprendedor en cultivos transitorios . Impartir formación el área de comercialización en la producción de especies piscícolas, ficha: 2088937-2157414 Y las fichas:2156017-2077833 emprendedor en producción de plátano y banano	Aprendices – instructor de comercialización del programa SER	28 de octubre de 2020

CONCLUSIONES

Relacione los resultados de la comisión
Se cumplió con todas las actividades propuestas en la formación

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARTHA GÓMEZ MORENO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Academico	**JIMMY TORRES BUSTILLO**	



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 443911

ORIGEN: Montería
DESTINO: Cotorra

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 8.000	19	10	20		

NOMBRE: Martha Gomez.
FIRMA DESPACHADOR: ✓

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 533855

ORIGEN: Cotorra.
DESTINO: Montería

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 8.000	19	10	20		

NOMBRE: Martha Gomez
FIRMA DESPACHADOR: ✓

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 832299

ORIGEN: Montería
DESTINO: San Bernardo.

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 20.000	20	10	20		

NOMBRE: Martha Gomez
FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 539857

ORIGEN: San Bernardo
DESTINO: Montería

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 20.000	20	10	20		

NOMBRE: Martha Gómez
FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 443936

ORIGEN: Montería
DESTINO: Puerto Escondido

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 11,000	21	10	20		

NOMBRE: martha Gómez.
FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 443938

ORIGEN: Puerto Escondido
DESTINO: montería.

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 11.000	21	10	20		

NOMBRE: martha Gomez
FIRMA DESPACHADOR:



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 832301

ORIGEN: Montería
DESTINO: Los Cordobas

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 11.000	22	10	20		

NOMBRE: Martha Gómez
FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 533877

ORIGEN: Los cordobas
DESTINO: montería

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 11.000	22	10	20		

NOMBRE: martha Gómez
FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 759678

ORIGEN: Montería
DESTINO: Puerto Escondido

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 11.000	23	10	20		

NOMBRE: martha gómez
FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 443966

ORIGEN: Puerto Escondido
DESTINO: montería

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 11000	23	10	20		

NOMBRE: martha gómez
FIRMA DESPACHADOR:

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	COTORRA 19 /10/2020, SAN BERNARDO DEL VIENTO 20/10/2020, PUERTO ESCONDIDO 21/10/2020 LOS	**Codigo Regional :**	**23**	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	MARTHA GÓMEZ MORENO	**Codigo Centro:**	**911510**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	50.868.955	**Fecha de elaboración: 19/10/2010**		

En desarrollo de la comisión No. 0422durante los dias 19, 20,21,22,23 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
19/10/2020	COTORRA - VEREDA: LOS SAHINOS - COTORRA	MOTO	12,000
20/10/2020	SAN BERNARDO - VEREDA: SICARA LIMON - SAN BERNARDO	MOTO	30,000
21/10/2020	PUERTO ESCONDIDO - VEREDA: EL PANTANO - PUERTO ESCONDIDO	MOTO	40,000
22/10/2020	LOS CORDOBA - VEREDA: GUAIMARO - LOS CORDOBA	MOTO	10,000
23/10/2020	PUERTO ESCONDIDO -VEREDA: SANTA ISABEL	MOTO	40,000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 132,000**

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:	**MARTHA GÓMEZ MORENO**	**Nombre completo:**	**JIMMY TORRES BUSTILLO**	**Nombre completo:**	**JOSE NICOLAS BARRIOS S**
Cargo:	**INSTRUCTOR SER**	**Cargo:**	**COORDINADOR ACADEMICO**	**Cargo:**	**SUBDIRECTOR CABP**
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

No: 0446

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: MARTHA GRACIA GOMEZ MORENO | c.c No. 50.868.955 | de PLANETA RICA

Contrato No. 1337966 | de 15 DE FEBRERO DE 2020

Valor Honorarios mensual: 3.317.600 | Valor 100%: 3.317.600

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada: 26/10/2020 | Llegada estimada: 30/10/2020 | dias: 5

Destino ciudad: Varios municipios | C

Manutencion Diaria: 90.219

Pasaje Aereo [ ] | Pasaje Terrestre [x] | Ruta: PUERTO ESCONDIDO (DIA26C; COTORRA (DIA27 C); COTORRA (DIA28 C); PUERTO ESCONDIDO (DIA29C); CIENAGA DE ORO (DIA30C)

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION EN EL AREA COMERCIAL Y DE EMPRENDIMIENTO DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	451.095
Gtos transporte por comision	208.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	659.095

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 171420

FECHA: 25/10/2020 FIRMA: Diana Chavez

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS MCTE.

CUENTA No. 716142179 TIPO : AHORRO BANCO : BANCO BBVA

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. 50.868.955 de PLANETA RICA

No. CDP 2620 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
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	451.095	
Gtos transporte por comision	208.000	
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	659.095	

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
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Montería 28 De Octubre de 2020

PRESENTADO A: JOSE NICOLAS BARRIO subdirector encargado CABP

ORDEN DE VIAJE No: 0446	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	26,27,28,29,30 de octubre de 2020	26,27,28,29,30 de octubre de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Montería – Puerto Escondido - Montería Montería – Cotorra - Montería Montería – Cotorra - Montería Montería – Puerto Escondido - Montería Montería – Cienaga de oro – Monteria	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	MONTERIA – CORDOBA-CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	**Puerto escondido Vereda: El silencio** **Cotorra – vereda: Los cedros** **Cotorra – vereda: Los cedros** **Puerto escondido – vereda: arroyo arena** **Cienaga de oro – vereda: berastegui**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en el área de comercialización bajo el marco del programa ser.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 : Impartir formación en el área de comercialización en las diferentes fichas de los proyectos asignados, de acuerdo a las competencias y resultados de aprendizaje a desarrollar.

RESULTADOS:

1. Se realizaron reflexiones motivacionales en la parte de liderazgo
2. Los aprendices realizaron actividade de test de liderazgo y emprendimiento
3. Se desarrollaron temas referentes a mercadeo y venta.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de asistencia y fotografias
2. Soportes de viáticos (tiquetes)

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación en el área de comercialización en las fichas: 2085077 - 2177931 emprendedor en especies piscicolas Impartir formación el área de mercadeo y venta ficha: 2188587 - 2200909	Aprendices – instructor de comercialización del programa SER	28 de octubre de 2020

CONCLUSIONES

Relacione los resultados de la comisión
Se cumplió con todas las actividades propuestas en la formación

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARTHA GÓMEZ MORENO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Academico	**JIMMY TORRES BUSTILLO**	



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 759680

ORIGEN: Montería.
DESTINO: Puerto Escondido

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 11.000	26	10	2020		

NOMBRE: Martha Gómez

FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 444002

ORIGEN: Puerto Escondido
DESTINO: Montería.

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 11.000	26	10	2020		

NOMBRE: Martha Gomez

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 531888

ORIGEN: Montería.
DESTINO: Cotorra.

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 8.000	27	10	20		

NOMBRE: Martha Gomez

FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 832387

ORIGEN: Montería - Cotorra
DESTINO: Montería

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 8000	27	10	20		

NOMBRE: Martha Gomez

FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 443786

ORIGEN: Montería
DESTINO: Cotorra

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$	28	10	20		

NOMBRE: Martha Gomez

FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 531890

ORIGEN: Cotorra
DESTINO: Montería

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$	28	10	20		

NOMBRE: Martha Gomez

FIRMA DESPACHADOR:



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 832315

ORIGEN: Montería
DESTINO: Puerto Escondido
TARIFA: $ 11.000= | DÍA 29 | MES 10 | AÑO 20 | HORA | BUS Nº
NOMBRE: Martha Gómez
FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 531909

ORIGEN: Puerto Escondido
DESTINO: Montería
TARIFA: $ 11.000 = | DÍA 29 | MES 10 | AÑO 20 | HORA | BUS Nº
NOMBRE: Martha Gómez
FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 443788

ORIGEN: Montería
DESTINO: Ciénaga de Oro
TARIFA: $ 8.000= | DÍA 30 | MES 10 | AÑO 20 | HORA | BUS Nº
NOMBRE: Martha Gómez
FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 756686

ORIGEN: Ciénaga de Oro
DESTINO: Montería
TARIFA: $ 8.000= | DÍA 30 | MES 10 | AÑO 20 | HORA | BUS Nº
NOMBRE: Martha Gómez
FIRMA DESPACHADOR:

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	PUERTO ESCONDIDO 26/10/2020, COTORRA 27/10/2020, COTORRA 28/10/2020, PUERTO ESCONDIDO 2	**Codigo Regional :**	**23**
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	MARTHA GÓMEZ MORENO	**Codigo Centro:**	**911510**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	50.868.955	**Fecha de elaboración: 26/10/2010**	

En desarrollo de la comisión No. 0446 durante los dias 26, 27, 28, 29, 30 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
26/10/2020	PUERTO ESCONDIDO - VEREDA: EL SILENCIO - PUERTO ESCONDIDO	MOTO	40,000
27/10/2020	COTORRA - VEREDA: LOS CEDROS - COTORRA	MOTO	12,000
28/10/2020	COTORRA - VEREDA: LOS CEDROS - COTORRA	MOTO	12,000
29/10/2020	PUERTO ESCONDIDO - VEREDA: ARROYO ARENA - PUERTO ESCONDIDO	MOTO	40,000
30/10/2020	CIENAGA DE ORO -VEREDA: BERASTEGUI - CIENAGA DE ORO	MOTO	12,000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 116,000**

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:	**MARTHA GÓMEZ MORENO**	**Nombre completo:**	**JIMMY TORRES BUSTILLO**	**Nombre completo:**	**JOSE NICOLAS BARRIOS S**
Cargo:	**INSTRUCTOR SER**	**Cargo:**	**COORDINADOR ACADEMICO**	**Cargo:**	**SUBDIRECTOR CABP**
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: MARTHA GRACIA GOMEZ MORENO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL

FECHA INICIAL: 01/11/2020 00:00:00

FECHA FINAL: 30/11/2020 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 2188587 - MERCADEO Y VENTAS

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: IDENTIFICAR LOS COMPORTAMIENTOS DEL MERCADO SEGÚN RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN Y TENDENCIAS DEL ENTORNO

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

ANALIZAR EL COMPORTAMIENTO DE COMPRA DE CLIENTES Y CONSUMIDORES SEGÚNTIPO Y COBERTURA DEL MERCADO PARA LA TOMA DE DECISIONES, APLICANDOTÉCNICAS DE ESTUDIOS DE COMPORTAMIENTO DEL CONSUMIDOR DE ACUERDO CONLAS VARIABLES DE INFLUENCIA EN EL MOMENTO DE LA COMPRA

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: PLANEAR ACTIVIDADES DE MERCADEO QUE RESPONDAN A LAS NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DE LOS CLIENTES Y A LOS OBJETIVOS DE LA EMPRESA.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

DEFINIR EL PLAN DE ACCIÓN PARA DIFERENTES TIPOS DE MERCADOS DE ACUERDOCON LA COBERTURA DE MERCADO, LAS ESTRATEGIAS DE MERCADEO DE LASDIFERENTES ÁREAS, TIPOS DE FORMATOS O UNIDADES DE NEGOCIO APLICANDO LASMETODOLOGÍAS PARA SU ELABORACIÓN CON EL APOYO DE SOFTWARE A PARTIR DELOS OBJETIVOS Y RECURSOS DE LA

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: PROYECTAR EL MERCADO DE ACUERDO CON EL TIPO DE PRODUCTO O SERVICIO Y CARACTERÍSTICAS DE LOS CONSUMIDORES Y USUARIOS

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

DETERMINAR LOS PRECIOS DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS A PARTIR DEL ANÁLISISDE LOS REPORTES DE PRECIOS, EN LA DEFINICIÓN DE ESTRATEGIAS DE MERCADEO,SEGÚN TIPOS DE MERCADOS Y DE PRODUCTOS, MEDIANTE LA APLICACIÓN DEMÉTODOS DE FIJACIÓN PRECIOS

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 24,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 2177931 - EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: ESTABLECER LA ESPECIE ACUICOLA APLICANDO LAS BUENAS PRACTICAS

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: MANTENER EL CULTIVO ACUÍCOLA DE ACUERDO CON METODOLOGÍAS Y CRITERIOS TÉCNICOS DE PRODUCCIÓN

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Programar proyectos según especificaciones técnicas y métodos de planeación.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

28030120001 IDENTIFICAR EL PROBLEMA A SOLUCIONAR DE ACUERDO CON INFORMACIÓN TÉCNICA RECOLECTADA, NECESIDADES DEL SECTOR PRODUCTIVO Y ENTORNO Y UTILIZANDO HERRAMIENTAS DE PLANEACIÓN

28030120001 - IDENTIFICAR EL PROBLEMA A SOLUCIONAR CON BASE EN INFORMACIÓN TÉCNICA RECOLECTADA, NECESIDADES DEL SECTOR PRODUCTIVO Y ENTORNO.

28030120002 - DISEÑAR EL PROYECTO PRODUCTIVO DE ACUERDO CON DIAGNÓSTICO, RECURSOS Y CRITERIOS TÉCNICOS.

28030120003 - DETERMINAR ACTIVIDADES Y RECURSOS REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO APLICANDO TÉCNICAS DE PLANEACIÓN Y CRITERIOS TÉCNICOS.

28030120004 - REALIZAR SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DEL PROYECTO DE ACUERDO CON INDICADORES DEFINIDOS.

28030120005 - IMPLEMENTAR ACCIONES CORRECTIVAS Y DE MEJORA AL DESARROLLO DEL PROYECTO SEGÚN RESULTADO DE SEGUIMIENTO.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 8,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 2156017 - EMPRENDEDOR EN LA PRODUCCION DE PLATANO Y BANANO

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

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

27040105301 ALISTAR MÁQUINAS, EQUIPOS, HERRAMIENTAS, ELEMENTOS E INSUMOS PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS CULTURALES SEGÚN RECOMENDACIONES TÉCNICAS Y TIPO DE CULTIVO.

27040105302 REALIZAR LABORES CULTURALES AL CULTIVO CON BASE EN RECOMENDACIONES TÉCNICAS Y NORMATIVA.

27040105303 REVISAR LAS LABORES CULTURALES EN EL CULTIVO DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS Y NORMATIVA

27040105304 APLICAR AJUSTES EN LAS LABORES DE CULTIVO SEGÚN RECOMENDACIONES TÉCNICAS Y SISTEMA PRODUCTIVO.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: PROGRAMAR CULTIVO AGRÍCOLA SEGÚN MÉTODOS Y NORMATIVA

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Programar proyectos según especificaciones técnicas y métodos de planeación.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

28030120001 IDENTIFICAR EL PROBLEMA A SOLUCIONAR DE ACUERDO CON INFORMACIÓN TÉCNICA RECOLECTADA, NECESIDADES DEL SECTOR PRODUCTIVO Y ENTORNO Y UTILIZANDO HERRAMIENTAS DE PLANEACIÓN

28030120001 - IDENTIFICAR EL PROBLEMA A SOLUCIONAR CON BASE EN INFORMACIÓN TÉCNICA RECOLECTADA, NECESIDADES DEL SECTOR PRODUCTIVO Y ENTORNO.

28030120002 - DISEÑAR EL PROYECTO PRODUCTIVO DE ACUERDO CON DIAGNÓSTICO, RECURSOS Y CRITERIOS TÉCNICOS.

28030120003 - DETERMINAR ACTIVIDADES Y RECURSOS REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO APLICANDO TÉCNICAS DE PLANEACIÓN Y CRITERIOS TÉCNICOS.

28030120004 - REALIZAR SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DEL PROYECTO DE ACUERDO CON INDICADORES DEFINIDOS.

28030120005 - IMPLEMENTAR ACCIONES CORRECTIVAS Y DE MEJORA AL DESARROLLO DEL PROYECTO SEGÚN RESULTADO DE SEGUIMIENTO.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 8,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 2176573 - EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Cosechar producto agrícola según especificaciones técnicas

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

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

27040105301 ALISTAR MÁQUINAS, EQUIPOS, HERRAMIENTAS, ELEMENTOS E INSUMOS PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS CULTURALES SEGÚN RECOMENDACIONES TÉCNICAS Y TIPO DE CULTIVO.

27040105302 REALIZAR LABORES CULTURALES AL CULTIVO CON BASE EN RECOMENDACIONES TÉCNICAS Y NORMATIVA.

27040105303 REVISAR LAS LABORES CULTURALES EN EL CULTIVO DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS Y NORMATIVA

27040105304 APLICAR AJUSTES EN LAS LABORES DE CULTIVO SEGÚN RECOMENDACIONES TÉCNICAS Y SISTEMA PRODUCTIVO.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: PROGRAMAR CULTIVO AGRÍCOLA SEGÚN MÉTODOS Y NORMATIVA

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Programar proyectos según especificaciones técnicas y métodos de planeación.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

28030120001 IDENTIFICAR EL PROBLEMA A SOLUCIONAR DE ACUERDO CON INFORMACIÓN TÉCNICA RECOLECTADA, NECESIDADES DEL SECTOR PRODUCTIVO Y ENTORNO Y UTILIZANDO HERRAMIENTAS DE PLANEACIÓN

28030120001 - IDENTIFICAR EL PROBLEMA A SOLUCIONAR CON BASE EN INFORMACIÓN TÉCNICA RECOLECTADA, NECESIDADES DEL SECTOR PRODUCTIVO Y ENTORNO.

28030120002 - DISEÑAR EL PROYECTO PRODUCTIVO DE ACUERDO CON DIAGNÓSTICO, RECURSOS Y CRITERIOS TÉCNICOS.

28030120003 - DETERMINAR ACTIVIDADES Y RECURSOS REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO APLICANDO TÉCNICAS DE PLANEACIÓN Y CRITERIOS TÉCNICOS.

28030120004 - REALIZAR SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DEL PROYECTO DE ACUERDO CON INDICADORES DEFINIDOS.

28030120005 - IMPLEMENTAR ACCIONES CORRECTIVAS Y DE MEJORA AL DESARROLLO DEL PROYECTO SEGÚN RESULTADO DE SEGUIMIENTO.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 24,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 2200909 - MERCADEO Y VENTAS

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: IDENTIFICAR LOS COMPORTAMIENTOS DEL MERCADO SEGÚN RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN Y TENDENCIAS DEL ENTORNO

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

ANALIZAR EL COMPORTAMIENTO DE COMPRA DE CLIENTES Y CONSUMIDORES SEGÚNTIPO Y COBERTURA DEL MERCADO PARA LA TOMA DE DECISIONES, APLICANDOTÉCNICAS DE ESTUDIOS DE COMPORTAMIENTO DEL CONSUMIDOR DE ACUERDO CONLAS VARIABLES DE INFLUENCIA EN EL MOMENTO DE LA COMPRA

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: PLANEAR ACTIVIDADES DE MERCADEO QUE RESPONDAN A LAS NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DE LOS CLIENTES Y A LOS OBJETIVOS DE LA EMPRESA.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

DEFINIR EL PLAN DE ACCIÓN PARA DIFERENTES TIPOS DE MERCADOS DE ACUERDOCON LA COBERTURA DE MERCADO, LAS ESTRATEGIAS DE MERCADEO DE LASDIFERENTES ÁREAS, TIPOS DE FORMATOS O UNIDADES DE NEGOCIO APLICANDO LASMETODOLOGÍAS PARA SU ELABORACIÓN CON EL APOYO DE SOFTWARE A PARTIR DELOS OBJETIVOS Y RECURSOS DE LA

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: PROYECTAR EL MERCADO DE ACUERDO CON EL TIPO DE PRODUCTO O SERVICIO Y CARACTERÍSTICAS DE LOS CONSUMIDORES Y USUARIOS

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

DETERMINAR LOS PRECIOS DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS A PARTIR DEL ANÁLISISDE LOS REPORTES DE PRECIOS, EN LA DEFINICIÓN DE ESTRATEGIAS DE MERCADEO,SEGÚN TIPOS DE MERCADOS Y DE PRODUCTOS, MEDIANTE LA APLICACIÓN DEMÉTODOS DE FIJACIÓN PRECIOS

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 88,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 2157414 - EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: ESTABLECER LA ESPECIE ACUICOLA APLICANDO LAS BUENAS PRACTICAS

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: MANTENER EL CULTIVO ACUÍCOLA DE ACUERDO CON METODOLOGÍAS Y CRITERIOS TÉCNICOS DE PRODUCCIÓN

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Programar proyectos según especificaciones técnicas y métodos de planeación.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

28030120001 IDENTIFICAR EL PROBLEMA A SOLUCIONAR DE ACUERDO CON INFORMACIÓN TÉCNICA RECOLECTADA, NECESIDADES DEL SECTOR PRODUCTIVO Y ENTORNO Y UTILIZANDO HERRAMIENTAS DE PLANEACIÓN

28030120001 - IDENTIFICAR EL PROBLEMA A SOLUCIONAR CON BASE EN INFORMACIÓN TÉCNICA RECOLECTADA, NECESIDADES DEL SECTOR PRODUCTIVO Y ENTORNO.

28030120002 - DISEÑAR EL PROYECTO PRODUCTIVO DE ACUERDO CON DIAGNÓSTICO, RECURSOS Y CRITERIOS TÉCNICOS.

28030120003 - DETERMINAR ACTIVIDADES Y RECURSOS REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO APLICANDO TÉCNICAS DE PLANEACIÓN Y CRITERIOS TÉCNICOS.

28030120004 - REALIZAR SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DEL PROYECTO DE ACUERDO CON INDICADORES DEFINIDOS.

28030120005 - IMPLEMENTAR ACCIONES CORRECTIVAS Y DE MEJORA AL DESARROLLO DEL PROYECTO SEGÚN RESULTADO DE SEGUIMIENTO.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 8,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 2166960 - EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS.

- COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: ESTABLECER LA ESPECIE ACUICOLA APLICANDO LAS BUENAS PRACTICAS
- COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: MANTENER EL CULTIVO ACUÍCOLA DE ACUERDO CON METODOLOGÍAS Y CRITERIOS TÉCNICOS DE PRODUCCIÓN
- COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Programar proyectos según especificaciones técnicas y métodos de planeación.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

28030120001 IDENTIFICAR EL PROBLEMA A SOLUCIONAR DE ACUERDO CON INFORMACIÓN TÉCNICA RECOLECTADA, NECESIDADES DEL SECTOR PRODUCTIVO Y ENTORNO Y UTILIZANDO HERRAMIENTAS DE PLANEACIÓN

28030120001 - IDENTIFICAR EL PROBLEMA A SOLUCIONAR CON BASE EN INFORMACIÓN TÉCNICA RECOLECTADA, NECESIDADES DEL SECTOR PRODUCTIVO Y ENTORNO.

28030120002 - DISEÑAR EL PROYECTO PRODUCTIVO DE ACUERDO CON DIAGNÓSTICO, RECURSOS Y CRITERIOS TÉCNICOS.

28030120003 - DETERMINAR ACTIVIDADES Y RECURSOS REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO APLICANDO TÉCNICAS DE PLANEACIÓN Y CRITERIOS TÉCNICOS.

28030120004 - REALIZAR SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DEL PROYECTO DE ACUERDO CON INDICADORES DEFINIDOS.

28030120005 - IMPLEMENTAR ACCIONES CORRECTIVAS Y DE MEJORA AL DESARROLLO DEL PROYECTO SEGÚN RESULTADO DE SEGUIMIENTO.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 8,00

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:	168,00

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS

TOTAL TIEMPO EDT´s:	0,00

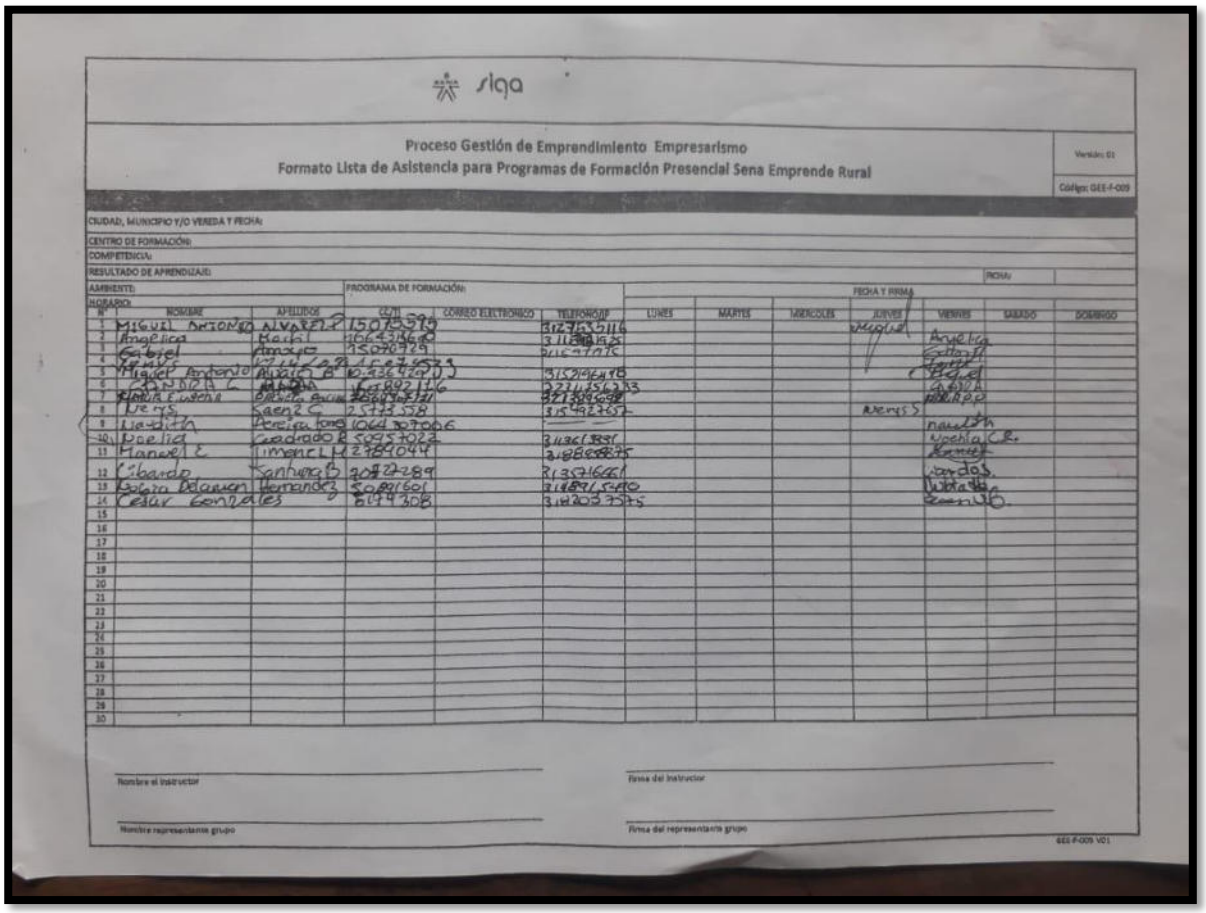
ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:	0,00

INSTRUCTOR: MARTHA GRACIA GOMEZ MORENO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL



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

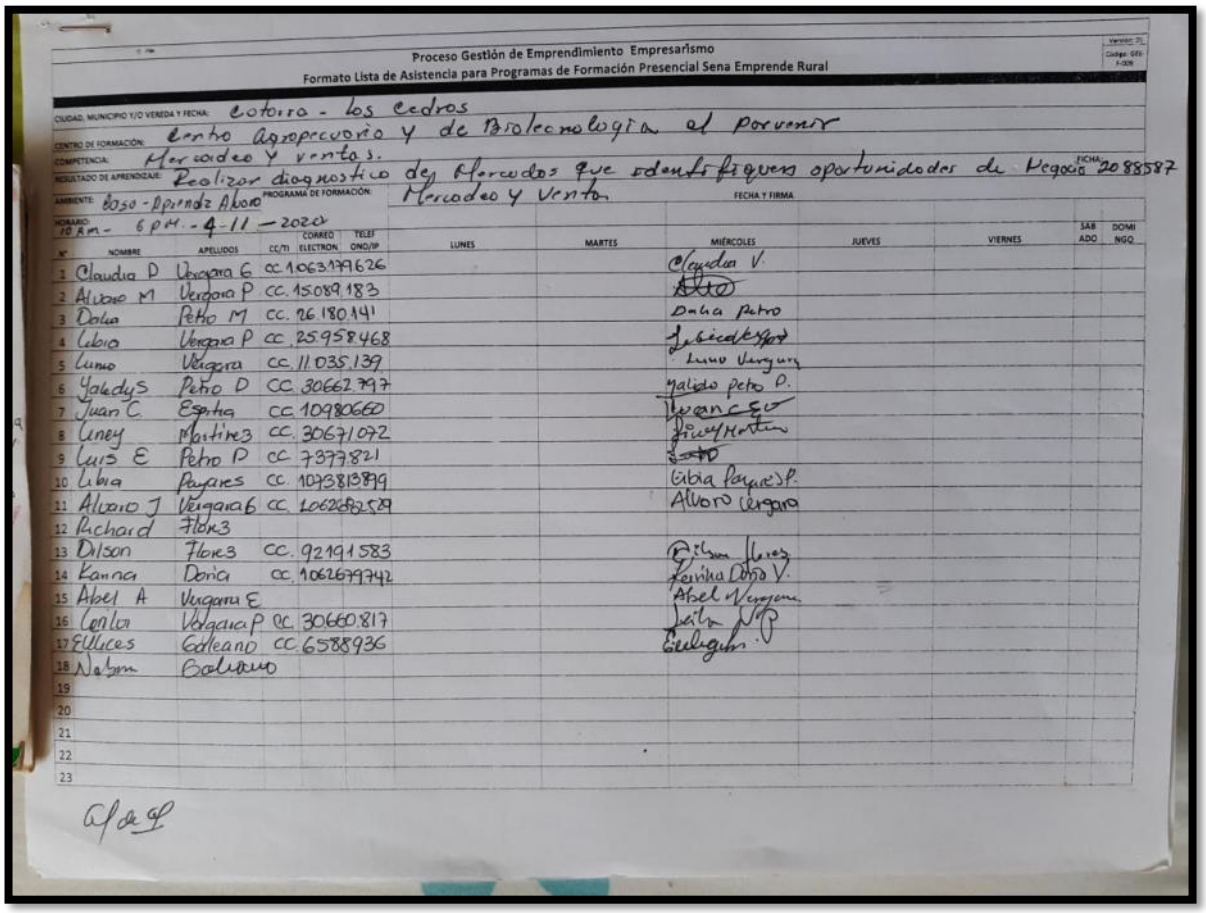
Versión: 01
Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA:
CENTRO DE FORMACIÓN:
COMPETENCIA:
RESULTADO DE APRENDIZAJE:
FICHA:
AMBIENTE:
PROGRAMA DE FORMACIÓN:
HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CEL	FECHA Y FIRMA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	MIGUEL ANTONIO	ALVAREZ	1507		3127							
2	Angelica	Maital	1064		3							
3	Gabiel	Amaya	1507									
4	Yeimys		1214									
5	Miguel Antonio	Alvarez B	10.2		315							
6	[illegible]	[illegible]	1		321							
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]							
8	Yeimys	Saenz G	2		315							
9	Lisbeth	Percia [illegible]	1064									
10	Noelia	Cuadrado R	5097		3							
11	Manuel E	Jimenez M	2		3							
12	Eibardo	Santiago B	20		3							
13	Gloria Dolores	Hernandez	50		3							
14	Cesar	Gonzales	61		3							
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

Nombre el instructor
Firma del instructor
Nombre representante grupo
Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Cotoira - los cedros

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir

COMPETENCIA: Mercadeo y ventas.

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Realizar diagnostico del Mercados que identifiquen oportunidades de Negocio

FICHA: 2088587

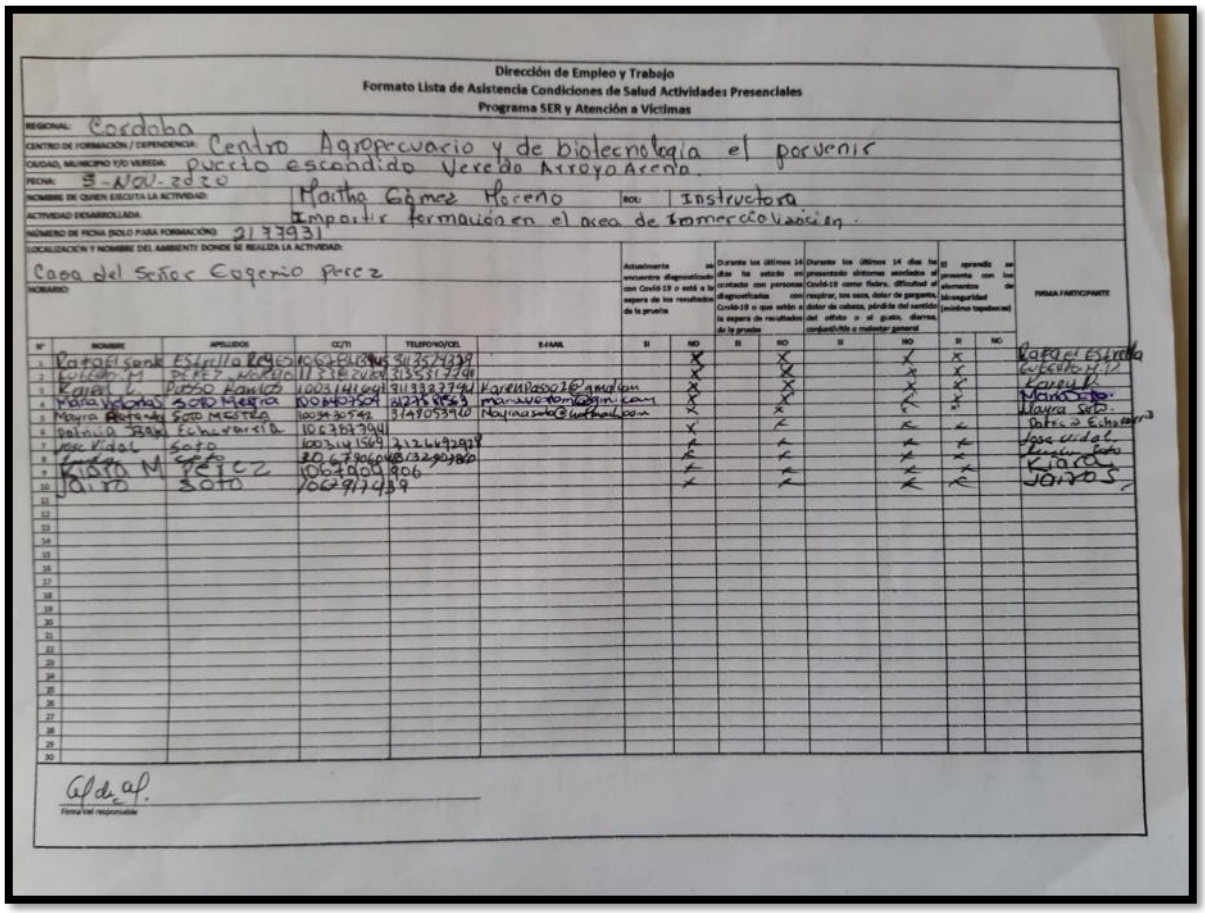
AMBIENTE: Aula - Aprendizaje

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Mercadeo y Venta

HORARIO: 10 Am - 6 PM - 4-11-2020

FECHA Y FIRMA

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRON.	TELEF ONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁB ADO	DOMI NGO
1	Claudia P	Vergara G	cc		1063179626			Claudia V.				
2	Alvaro M	Vergara P	cc		15089183			Alvaro				
3	Dalia	Peño M	cc		26.180.141			Dalia Peño				
4	Fabio	Vergara P	cc		25958468			Fabio Vergara				
5	Lumo	Vergara	cc		11035139			Lumo Vergara				
6	Yaldys	Peño D	CC		30662797			Yaldis Peño D.				
7	Juan C	Espitia	cc		10980660			Juan Espitia				
8	Liney	Martinez	cc		30671072			Liney Martinez				
9	Luis E	Peño D	cc		7377821			Luis				
10	Libia	Pavares	cc		1073813899			Libia Pavares P.				
11	Alvaro J	Vergara G	cc		1062682529			Alvaro Vergara				
12	Richard	Flores										
13	Dilson	Flores	cc		92191583			Dilson Flores				
14	Karina	Doria	cc		1062699742			Karina Doria V.				
15	Abel A	Vergara E						Abel Vergara				
16	Leila	Vergara P	cc		30660817			Leila V.P.				
17	Eliecer	Galeano	cc		6588936			Eliecer				
18	Nelson	Galeano										
19												
20												
21												
22												
23												

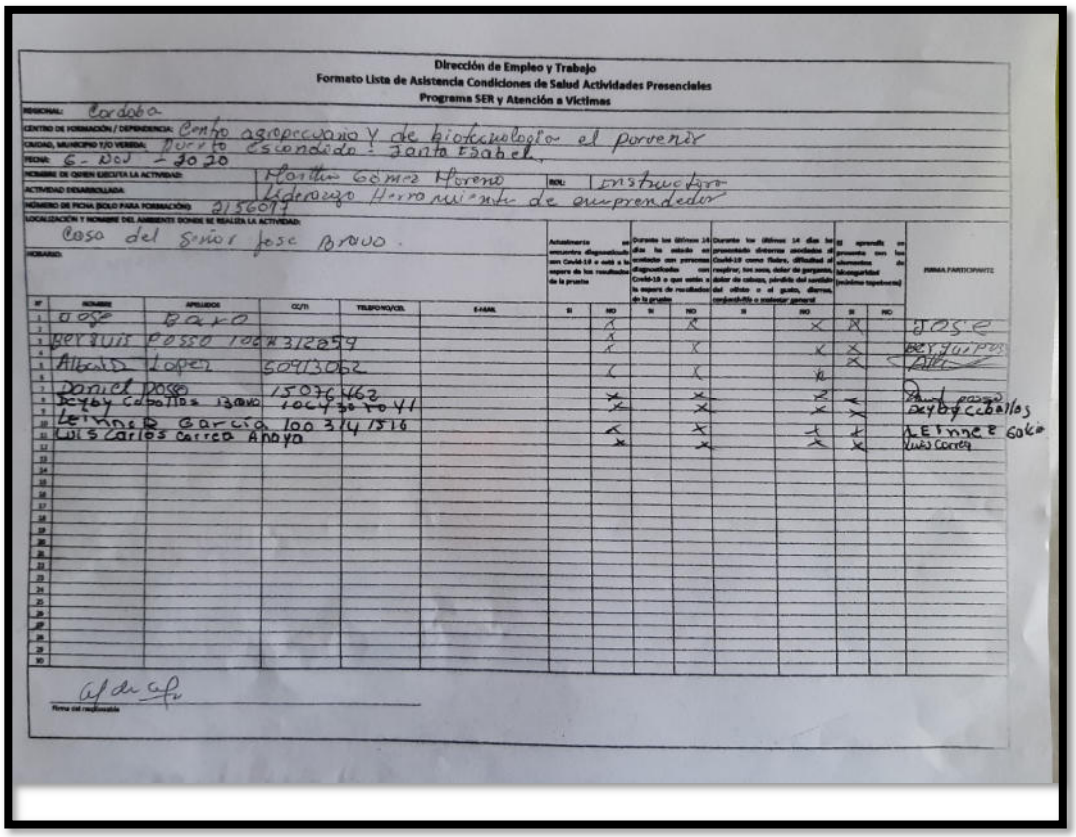


Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Cordoba
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro Agropecuario y de biotecnologia el porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Puerto escondido Vereda Arroyo Arena.
FECHA: 5-Mar-2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gómez Moreno ROL: Instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Impartir formación en el area de Comercialización.
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2177931
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Casa del Señor Eugenio Perez
HORARIO:

Nº	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 SI	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba 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	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 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 al gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general SI	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 al gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) SI	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Rafael Sanit	Estrella Reyes	1064 [illegible]	311 3574339			X		X		X	X		Rafael Estrella
2	Eugenio M	PEREZ MORENO	11 [illegible]	313 551 7740			X		X		X	X		Eugenio M.
3	Karen L.	Pasos Ramos	1003 141 691	311 3327790	KarenPasos26@gmail.com		X		X		X	X		Karen L.
4	Maria Victoria	Soto Mestra	1003407509	3127519563	mariavictoriasotomestra@gmail.com		X		X		X	X		Maria Soto.
5	Mayra Alejandra	Soto Mestra	1003430542	3149053910	Mayrasoto@outlook.com		X		X		X	X		Mayra Soto.
6	Patricia Isabel	Echavarria	1063767941				X		X		X	X		Patricia Echavarria
7	Jose Vidal	Soto	1003114569	3126692928			X		X		X	X		Jose vidal
8	[illegible]	[illegible]	20 67906048	3229 3980			X		X		X	X		[illegible]
9	Kiara M	Perez	1067909906				X		X		X	X		Kiara
10	Jairo	Soto	1067917439				X		X		X	X		Jairo S.
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

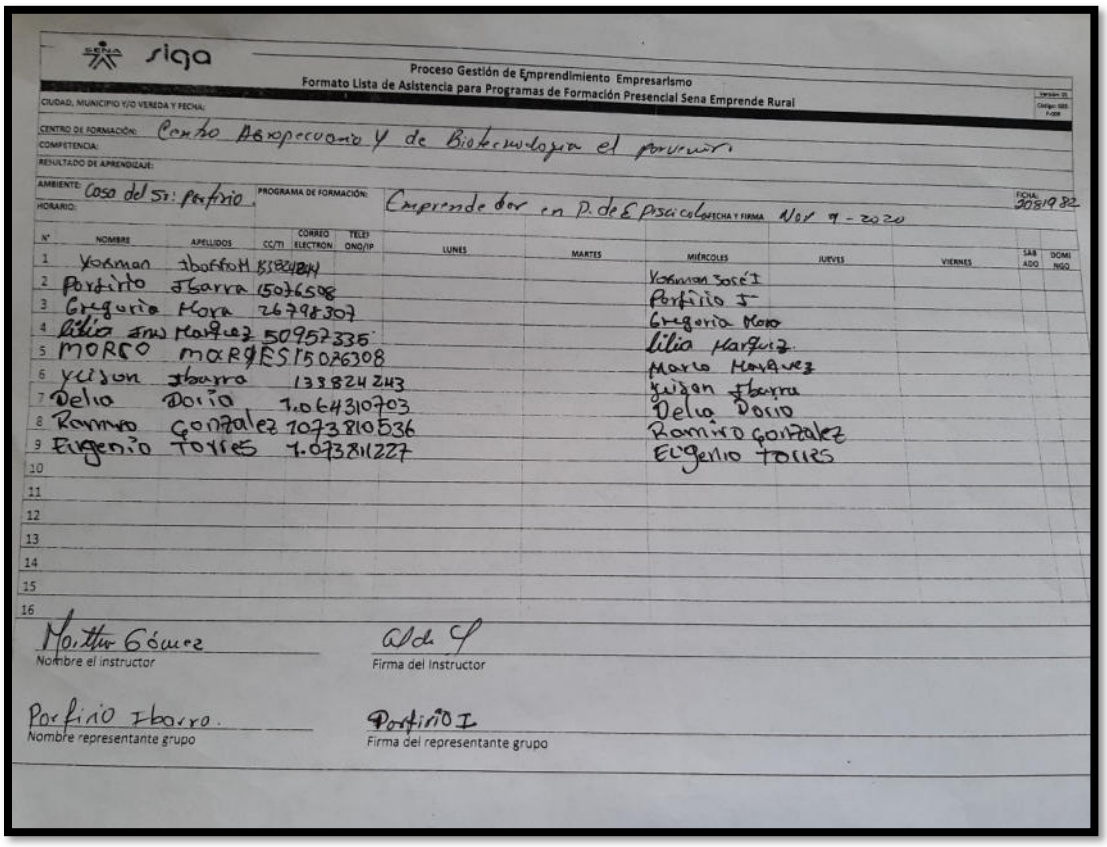


Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Victimas

REGIONAL: Cordoba
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro agropecuario Y de biotecnologia el porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Puerto Escondido - Santa Isabel
FECHA: 6 - Nov - 2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martin Gómez Moreno ROL: Instructor
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Liderazgo Herramientas de emprendedor
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2156077
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:
Casa del Señor Jose Bravo.
HORARIO:

Nº	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 SI	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba 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	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 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	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 NO	Si aprendiz se presenta con los síntomas descritos anteriormente (máxima temperatura) SI	Si aprendiz se presenta con los síntomas descritos anteriormente (máxima temperatura) NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Jose	Bravo					X		X		X	X		Jose
2	Jeruis	Posso	1064312859				X		X		X	X		Jeruis Posso
3	Alexis	Lopez	50913062				X		X		X	X		Alexis
4														
5	Daniel	Posso	1507676463				X		X		X	X		Daniel Posso
6	Deyby	Caballos	1064307041				X		X		X	X		Deyby Caballos
7	Leinner	Garcia	1003141516				X		X		X	X		Leinner Garcia
8	Luis Carlos	Correa Anaya					X		X		X	X		Luis Correa
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable



siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA:

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Agropecuario y de Biotecnología el porvenir.

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE: Casa del Sr: Porfirio. PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en P. de Especialización FECHA Y FIRMA Nov 9 - 2020

HORARIO: FICHA: 2081982

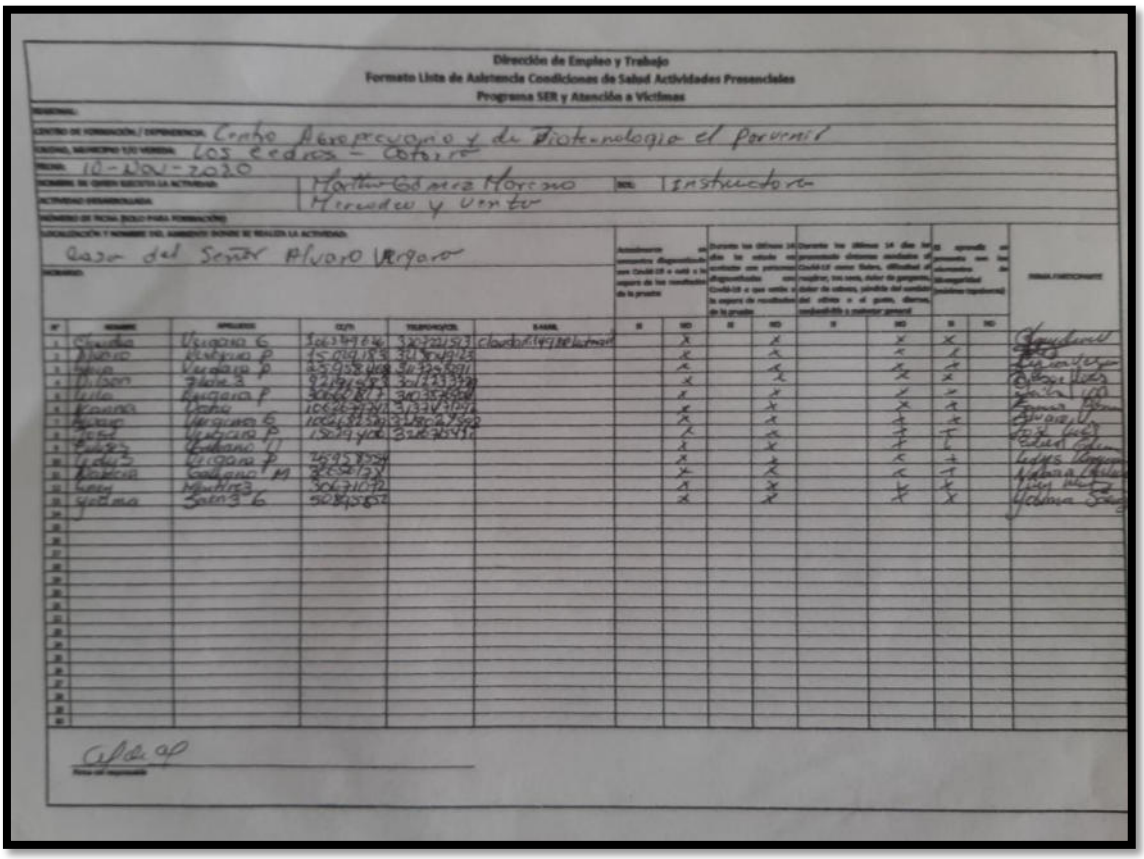
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRON	TELEF ONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SAB ADO	DOMI NGO
1	Yasman	Ibarra M	1382484					Yasman José I				
2	Porfirio	Ibarra	1507608					Porfirio I				
3	Gregorio	Mora	26798307					Gregorio Mora				
4	Lilia	Ins Marquez	50957335					Lilia Marquez				
5	MARCO	MARQUES	150826308					Mario Marquez				
6	Yuison	Ibarra	138824243					Yuison Ibarra				
7	Delia	Dorio	1.064310703					Delia Dorio				
8	Ramiro	Gonzalez	1073810536					Ramiro Gonzalez				
9	Eugenio	Torres	1.073811227					Eugenio Torres				
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												

Martha Gómez
Nombre el instructor

Firma del Instructor

Porfirio Ibarra.
Nombre representante grupo

Porfirio I
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:
CENTRO DE FORMACIÓN / EXPERIENCIA: Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Los Cedros - Cotazo
FECHA: 10-NOV-2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gómez Moreno
CARGO: Instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Mercadeo y Ventas
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Casa del Señor Alvaro Vargas
HORARIO:

Asintomático en el momento de la prueba con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba

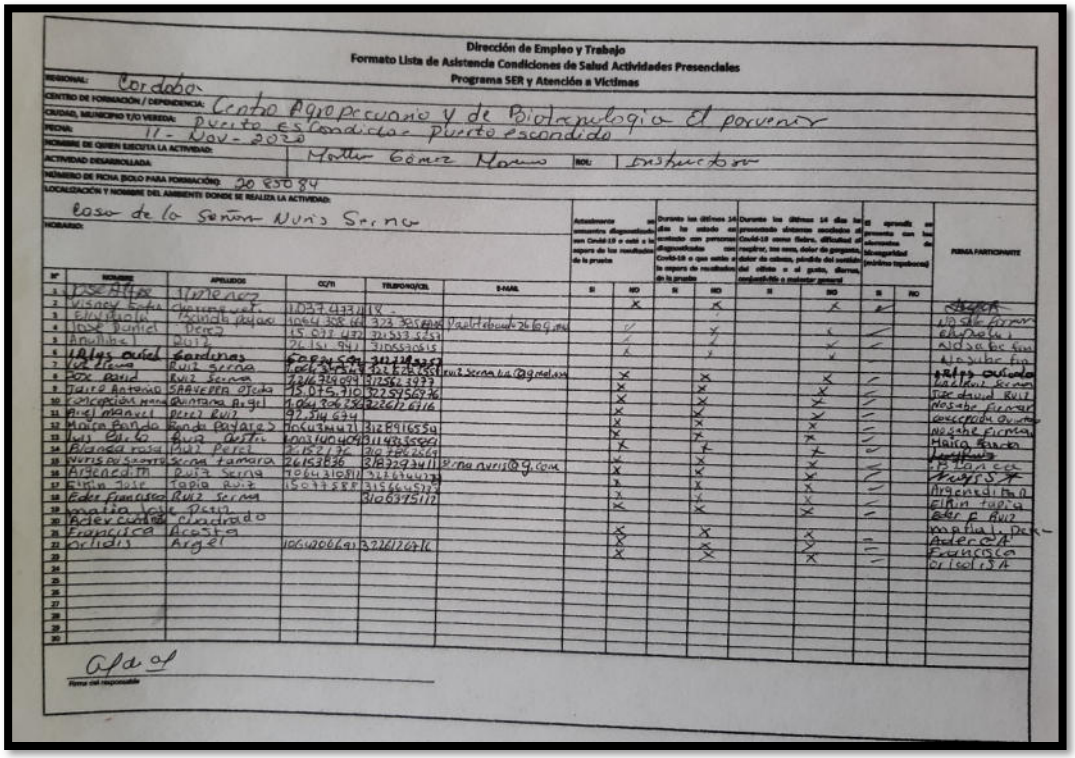
Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba

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, malestar/dolor y malestar general

Si aprueba el momento con los elementos de bioseguridad (máscara reglamentaria)

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	EMAIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Claudia	Vargas G	52637856	3202211573	claudiavargas1981@hotmail		X		X		X	X		
2	Diego	Vargas P	15.018.185	3015049725			X		X		X	X		
3	Silvia	Vargas P	65958468	3132256911			X		X		X	X		
4	Wilson	Ibate S	9.774.543	3214433399			X		X		X	X		
5	Lula	Vargas P	30660871	3015856868			X		X		X	X		
6	Karina	Ortiz	1064838971	3132412694		X			X		X	X		
7	Jorge	Vargas G	1064838301	3132267598		X			X		X	X		
8	Jose	Vargas P	15.019.908	3208205418		X			X		X	X		
9	Pedro	Vallano M				X			X		X	X		
10	Carlos	Vargas P	7695894			X			X		X	X		
11	Victoria	Vallano M	39657197			X			X		X	X		
12	Lucy	Martinez	30631072			X			X		X	X		
13	Yolima	Soto	50849567			X			X		X	X		
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable



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: Puerto Escondido

FECHA: 11- Nov- 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Mayra Gómez Moreno ROL: Instructor

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 20 850 84

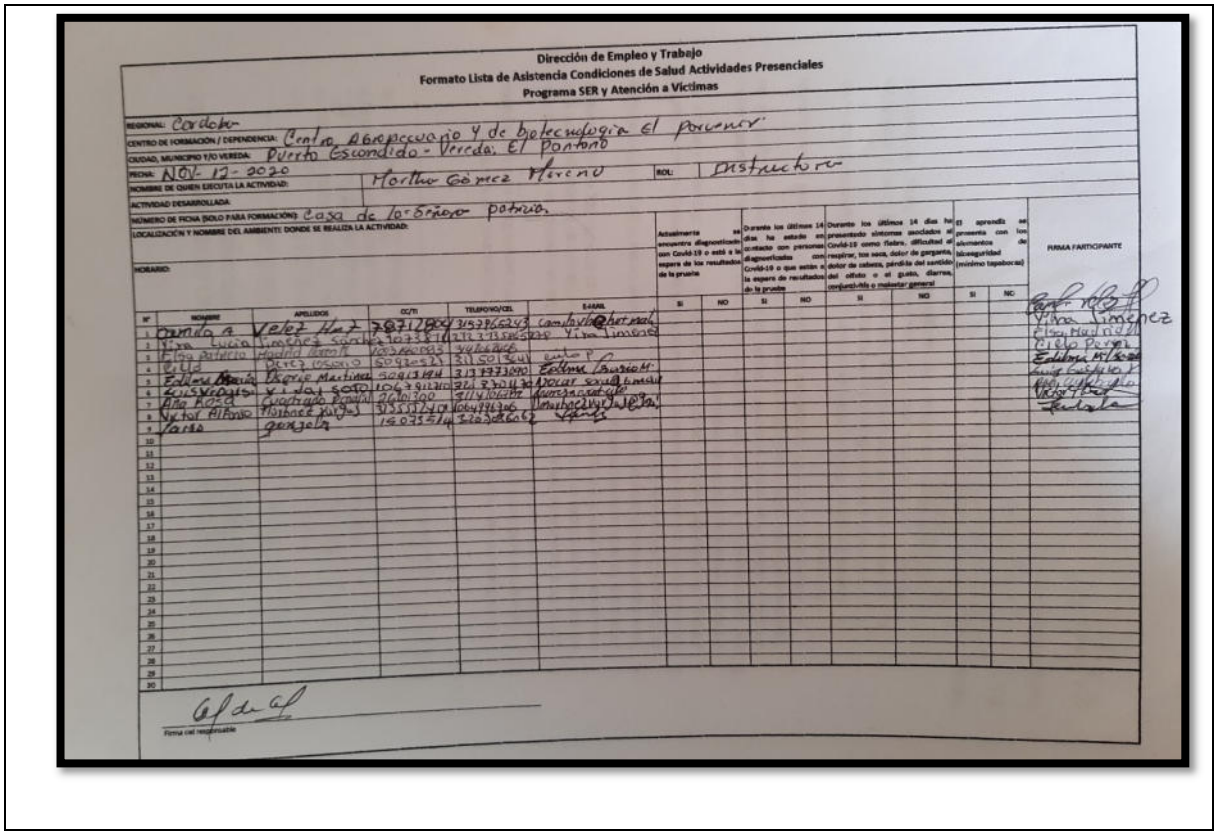
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

Casa de la Señora Nuris Serna

HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Asintomático no presentó diagnóstico con Covid-19 ni está a la espera de los resultados de la prueba SI	Asintomático no presentó diagnóstico con Covid-19 ni está a la espera de los resultados de la prueba 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	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 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, cansancio/fatiga o malestar general SI	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, cansancio/fatiga o malestar general NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) SI	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Jose Alfaro	Jimenez					X		X		X	✓		
2	Yisney Esth	Chamorro vel.	1102947337118				✓		X		X	✓		
3	Elvis Dario	Tapias Rojas	1064 358 66	323 3255			✓		X		X	✓		
4	Jose Daniel	Perez	15 917 432	321 533 5753			✓		X		X	✓		
5	Anuilka I	Diaz	26 151 941	3105530615			✓		X		X	✓		
6	Yulys ariel	Sanchez	6				X		X		X	✓		
7	Yuleisy	Ruiz serna	1											
8	Jose David	Ruiz Serna	1		ruiz Serna Lia @gmail.com		X		X		X	✓		
9	Julio Antonio	Saavedra Ortiz	15.075.910	3225756796			X		X		X	✓		
10	Concepción	Quintana Angel	1	3226176316			X		X		X	✓		
11	Ariel Manuel	Perez Ruiz	92.314.634				X		X		X	✓		
12	Maira Sandid	Banda Salazar	1064348471	3128916559			X		X		X	✓		
13	Yuri Pulido	Ruiz Ortiz	1003400409	3114935591			X		X		X	✓		
14	Blanca rosa	Ruiz Perez	25.152.176	3147852469			X		X		X	✓		
15	Nuris Yesenia	Serna tamara	26153836	3183293411	serna nuris@g.com		X		X		X	✓		
16	Argenedith	Ruiz Serna	1064210811	3226744033			X		X		X	✓		
17	Elkin Jose	Tapia Ruiz	1003775887	3156645733			X		X		X	✓		
18	Ader Francisco	Ruiz Serna		3106375117			X		X		X	✓		
19	Lenita Yaly	Pena												
20	Ader Antonio	Olivardo												
21	Francisca	Acosta					X		X		X	✓		
22	Orlidis	Angel	1064206691	3226176716			X		X		X	✓		
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

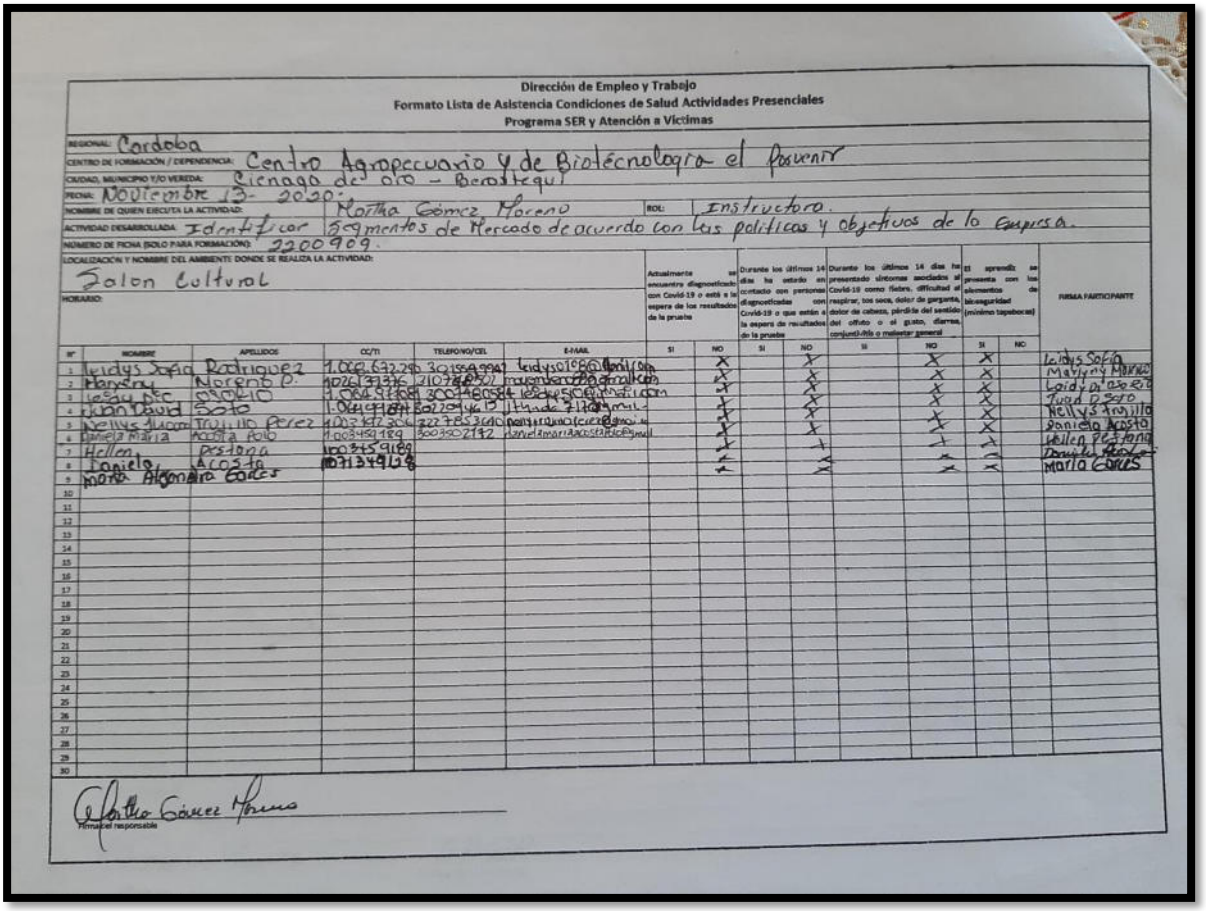


Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Cordoba
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro Agropecuario y de biotecnología El porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Puerto Escondido - Vereda: El Pontón
FECHA: NOV- 17- 2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gómez Moreno ROL: Instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA:
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): Casa de lo-Señora patricia.
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:
HORARIO:

Nº	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 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, cansancio o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapaboca)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Camilo A	Velez Hu	78717804	3153962643	camilovh@hotmail									
2	Nora Lucia	Jimenez Sanchez	1073387	312 2753585	Nora Jimenez									
3	Olga Patricia	Madrid Acosta	1065600815	3146648										
4	Delia	Perez Rosario	50930225	3115013441	Delia P									
5	Edilma María	Osorio Martinez	50913184	313 7373490	Edilma Osorio M									
6	Luis Alejandro	Vidal Soto	1064911370	321 3701137	Alejandro Vidal Soto									
7	Alba Rosa	Quintero Pineda	26161300	3114706177	Albarosaquintero									
8	Victor Alfonso	Martinez Vargas	3553124	1064996306	Victormartinez1192@hotmail.com									
9	Karla	gonzalez	1060754	320	Karla									
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

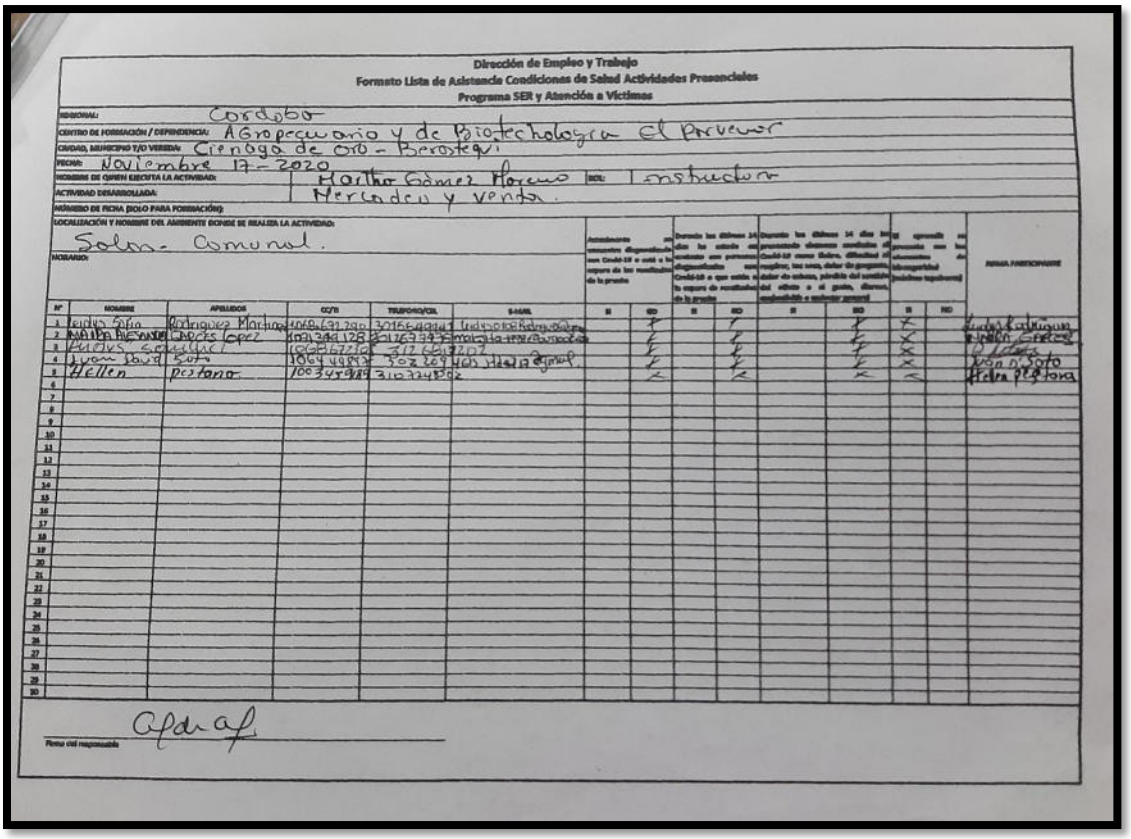


Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Cordoba
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Ciénaga de oro - Berastegui
FECHA: Noviembre 13- 2020.
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gómez Moreno ROL: Instructora.
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Identificar Segmentos de Mercado de acuerdo con las políticas y objetivos de la Empresa.
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2200909.
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Salon Cultural
HORARIO:

Nº	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 SI	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba 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	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 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	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 NO	Si aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) SI	Si aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Leidys Sofia	Rodriguez	1.06[illegible]290	3015[illegible]	leidysofia[illegible]	X			X		X	X		Leidys Sofia
2	Marsury	Moreno P.	1026[illegible]	2107[illegible]	[illegible]	X			X		X	X		Marsury Moreno
3	Jesay Dic	Pinedo	1.06[illegible]	3004[illegible]	[illegible]	X			X		X	X		Jesay Dic Pinedo
4	Juan David	Soto	1.06[illegible]	3012[illegible]	[illegible]	X			X		X	X		Juan D Soto
5	Nellys Yaritza	Trujillo Perez	1003[illegible]	3227[illegible]	[illegible]	X			X		X	X		Nellys Trujillo
6	Daniela María	Acosta Polo	1.003[illegible]	3005[illegible]	[illegible]	X			X		X	X		Daniela Acosta
7	Hellen	Pestana	1003[illegible]			X			X		X	X		Hellen Pestana
8	Daniela	Acosta	1031[illegible]			X			X		X	X		Daniela Acosta
9	Maria Alejandra	Cortes				X			X		X	X		Maria Cortes
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Martha Gómez Moreno
Firma del responsable

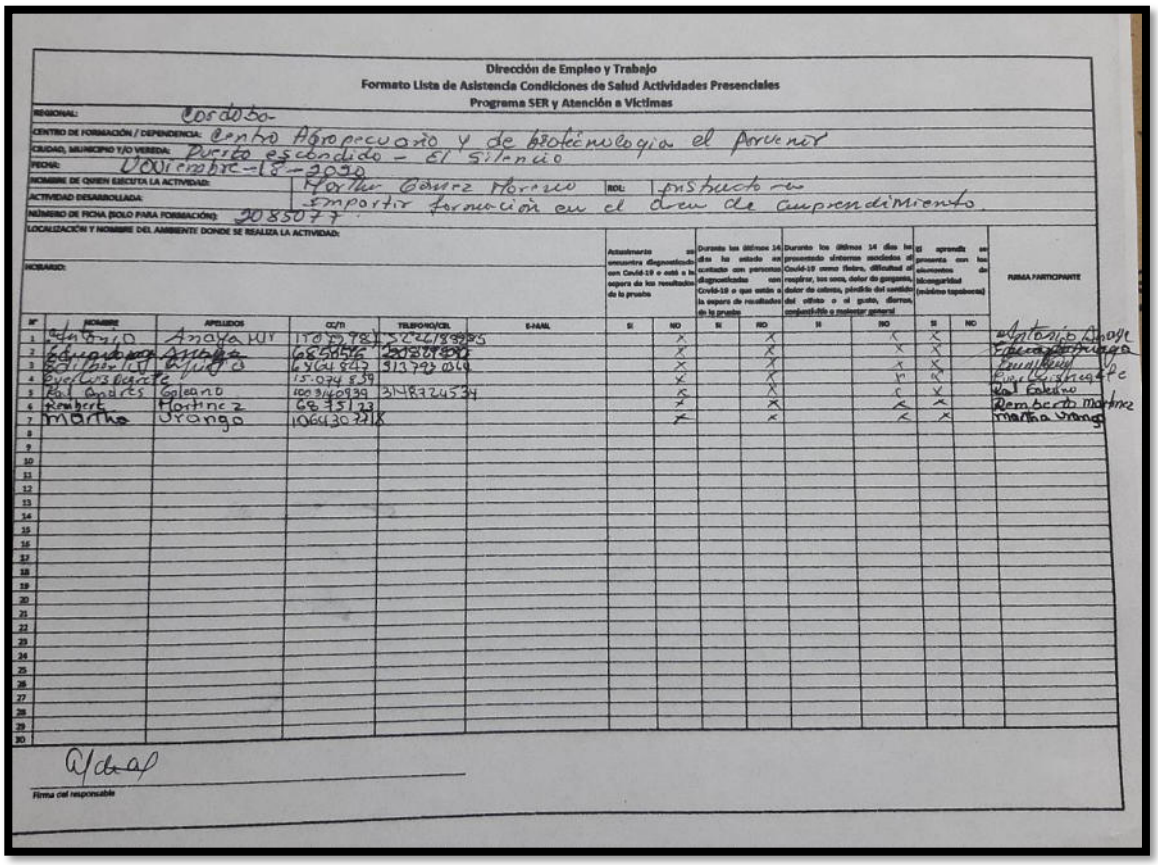


Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Cordoba
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: AGropecuario y de Biotechnologia El Porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Cienaga de Oro - Barrosteq
FECHA: Noviembre 17 - 2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gomez Moreno
ROL: Instructor
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Mercadeo y venta.
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Salon - Comunal.
HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Antecedente reciente diagnóstico 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 con diagnóstico Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas similares 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, malestar o cansancio general		El aprendiz se presenta con los elementos de protección personal (mínimos requeridos)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Leidys Sofia	Rodriguez Martinez	1068697290	3015649941	leidysrodriguez@gmail.com		X		X		X	X		Leidys Rodriguez
2	Maria Fernanda	Cuadros Lopez	1003399128	3176934	mariafernandacuadros@		X		X		X	X		Maria Cuadros
3	Pulido	Gonzalez	1068672768	317 6613207			X		X		X	X		Pulido
4	Juan David	Soto	1064 4989	302 269 405	Hdz12 @gmail.		X		X		X	X		Juan D Soto
5	Hellen	Pestana	1003 49989	3107348	92		X		X		X	X		Hellen Pestana
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

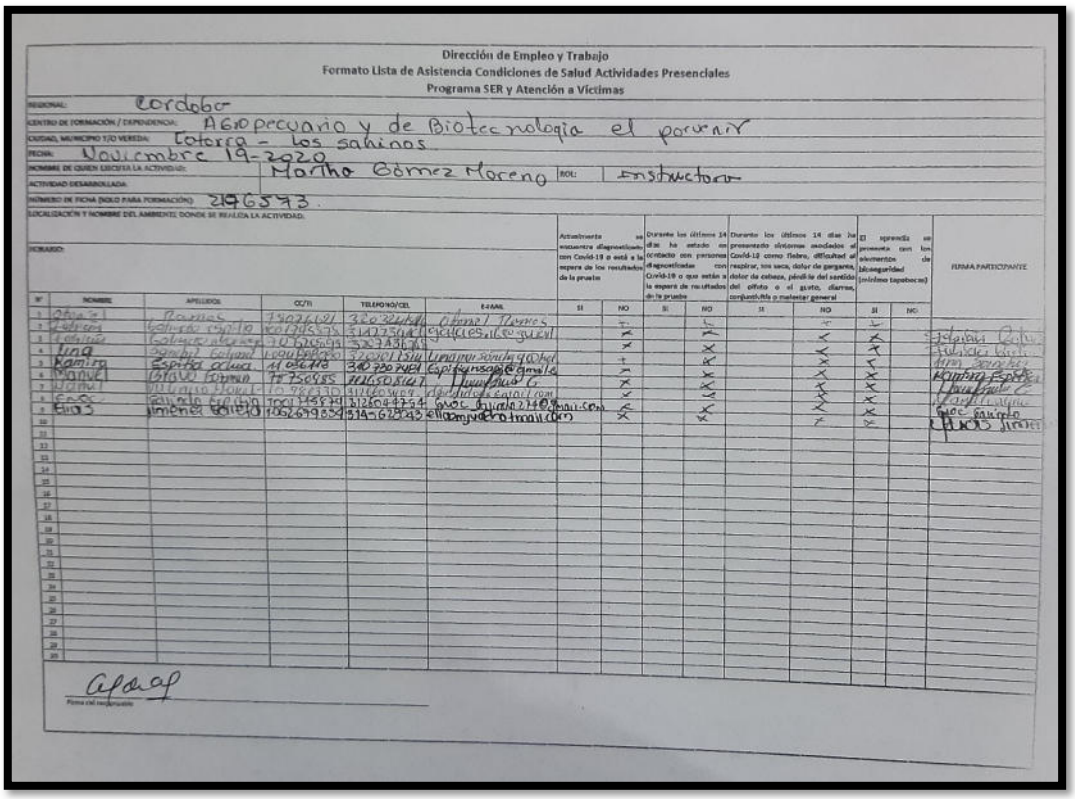


Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Cordoba
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Puerto escondido - El Silencio
FECHA: Noviembre-18-2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Cabrez Morales ROL: instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Impartir formación en el área de emprendimiento.
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2085077
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:
HORARIO:

Nº	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 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 (máximo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Antonio	Anaya Hoy	1076978[illegible]	3242198885			X		X		X	X		Antonio Anaya
2	Eduardo	Anaya	6896456	3208107990			X		X		X	X		Eduardo Anaya
3	Bellanid	Espitia	1064882	313 792 0149			X		X		X	X		Bellanid
4	Evelis Beatriz		15.074.859				X		X		X	X		Evelis Beatriz Pe
5	Raul Andres	Goleano	1003960939	3148726534			X		X		X	X		Raul Andres
6	Rembert	Martinez	68 75 123				X		X		X	X		Rembert Martinez
7	Martha	Urango	1064307218				X		X		X	X		Martha Urango
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

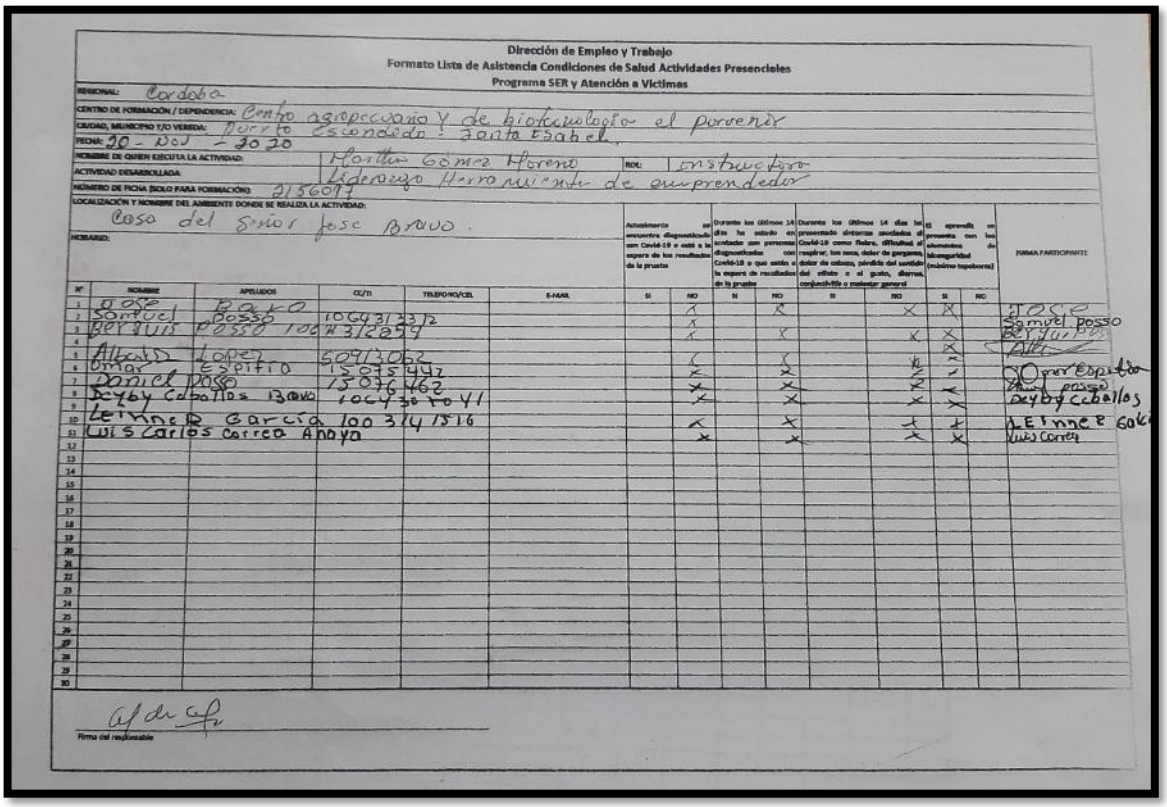


Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Cordoba
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Agropecuario y de Biotecnologia el porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Tierra - Los sabinos
FECHA: Noviembre 19-2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gómez Moreno ROL: instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA:
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2196573.
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:
HORARIO:

Nº	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 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)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	[illegible]	Ramos	1302762[illegible]	320 32[illegible]	Ramos [illegible]		X		X		X	X		[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X		X		X	X		[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3207A3[illegible]	[illegible]		X		X		X	X		[illegible]
4	Ina	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X		X		X	X		[illegible]
5	Ramiro	Espitia [illegible]	1[illegible]	320 220 [illegible]	[illegible]		X		X		X	X		[illegible]
6	Manuel	[illegible]	78 [illegible]	[illegible]	[illegible]		X		X		X	X		[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X		X		X	X		[illegible]
8	Elias	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X		X		X	X		[illegible]
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

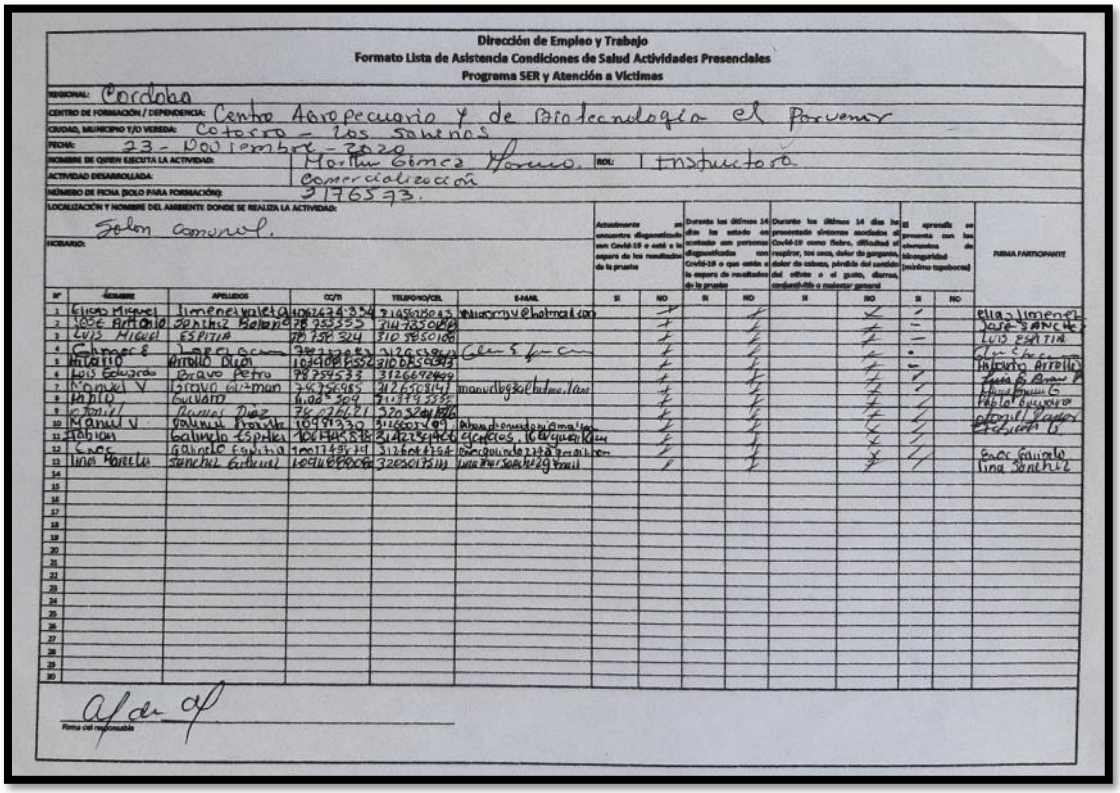


Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Cordoba
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro agropecuario Y de biotecnologia el porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Puerto escondido - Santa Isabel
FECHA: 30 - Oct - 2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gomez Moreno ROL: Instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Liderazgo Fortalecimiento de emprendedor
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2156077
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Casa del Señor Jose Bravo.
HORARIO:

Nº	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 SI	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba NO	Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas con diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba SI	Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas con diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba 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 al gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general SI	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 al gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (máximo tapabocas) SI	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (máximo tapabocas) NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Jose	Bravo					X		X		X	X		Jose
2	Samuel	Posso	1064312372				X		X		X	X		Samuel Posso
3	Bervis	Posso	1064312899				X		X		X	X		Bervis Posso
4														
5	Alcides	Lopez	5091306				X		X		X	X		Alcides
6	Omar	Espitia	15075442				X		X		X	X		Omar Espitia
7	Daniel	Posso	15076462				X		X		X	X		Daniel posso
8	Deyby	Caballos	Bravo	1064730741			X		X		X	X		Deyby Caballos
9														
10	Leinner	Garcia	1003141516				X		X		X	X		Leinner Garcia
11	Luis Carlos	Carrea	Anaya				X		X		X	X		Luis Carrea
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

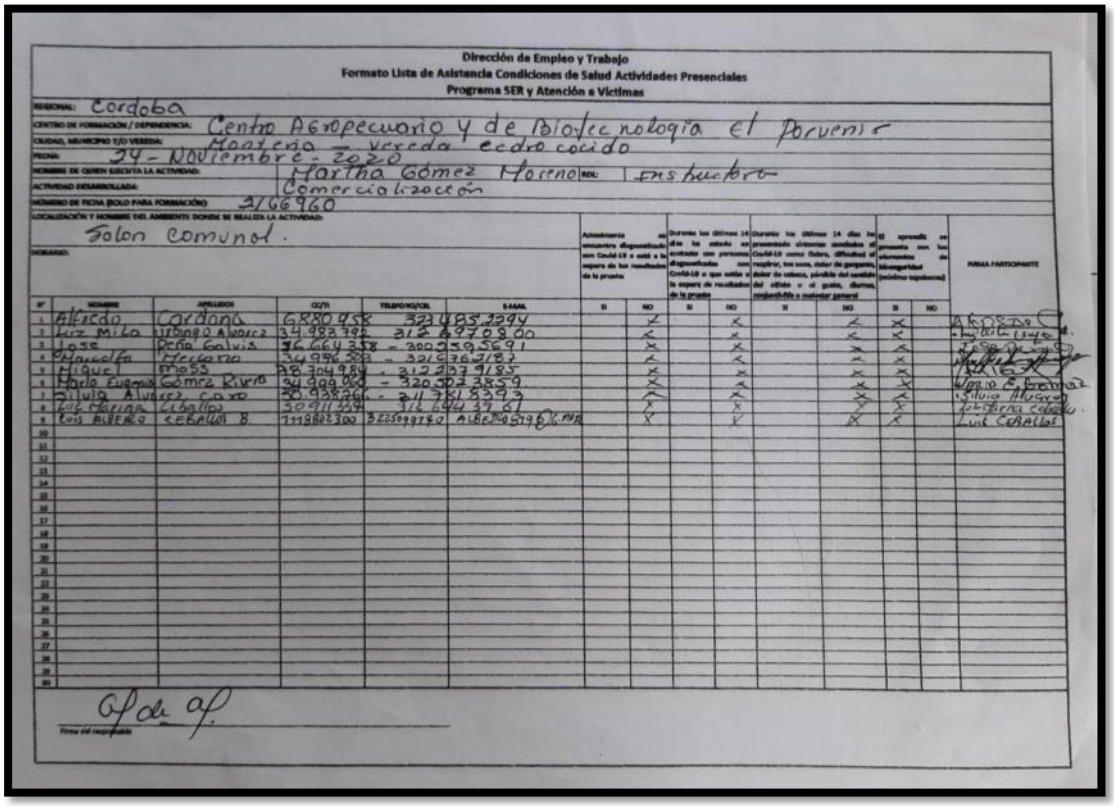


Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Cordoba
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Cotorra - Los Sabanas
FECHA: 23 - Noviembre - 2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gómez Moreno. ROL: Instructora.
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Comercialización
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 3176573.
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Salon comunal.
HORARIO:

Nº	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 SI	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba 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	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 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	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 NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) SI	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Elias Miguel	Jimenez Velez	1062624354	3145435843	Miliarmjv@hotmail.com		X		X		X	X		Elias Jimenez
2	JOSE ANTONIO	SANCHEZ BELEÑO	78 755555	3147350869			X		X		X	-		JOSE SANCHEZ
3	LUIS MIGUEL	ESPITIA	78 758 324	310 3850108			X		X		X	-		LUIS ESPITIA
4	Gilmer E	Lobo Garcia	1078738841	3126518693	Gilmerlobo@gmail.com		X		X		X	•		Gilmer Lobo Garcia
5	ARGELIO	ARTOLLO DIAZ	1064908552	3106853943			X		X		X	-		ARGELIO ARTOLLO
6	LUIS EDUARDO	BRAVO PETRO	78 755533	3126692469			X		X		X	/		LUIS E. BRAVO P.
7	Manuel V	Istimo Guzman	78755585	3126501641	manuelbg26@hotmail.com		X		X		X	/		Manuel Istimo G
8	PABLO	GUEVARA	1.062.364	311 374 7535			X		X		X	/		Pablo Guevara
9	Ismael	Nunez Diaz	78 758621	3205241176			X		X		X	/		Ismael Nunez Diaz
10	Manuel V	Galindo Pitre	1049133?0	3116007?09	Manuelgalindopitre@hotmail.com		X		X		X	/		Manuel Galindo P.
11	Fabian	Galindo Espitia	1061785818	3142754960	fgalindo.16@gmail.com		X		X		X	/		
12	Enoc	Galindo Espitia	1001749524	3126041754	Enocgalindo2328@gmail.com		X		X		X	/		Enoc Galindo
13	Lina Marcela	Sanchez Gutierrez	1064888668	3205017511	Linamarcelasanchez29@gmail.com		X		X		X	/		Lina Sanchez
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

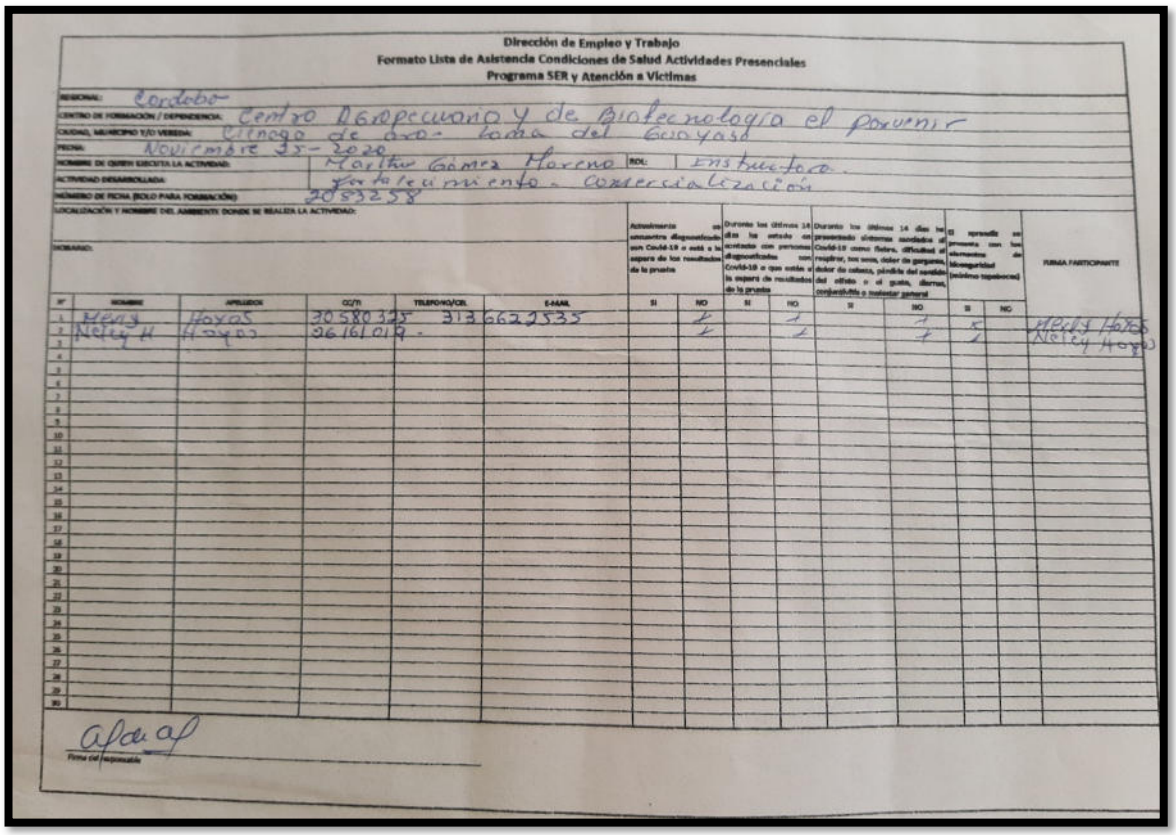


Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Victimas

REGIONAL: Cordoba
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro Agropecuario y de Biotecnologia el Porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Montería - vereda cedro cocido
FECHA: 24 - Noviembre - 2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gómez Moreno ROL: Instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Comercialización
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2166960
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Salon comunal.
HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Asistencia un encuentro diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba SI	Asistencia un encuentro diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba 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	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 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	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 NO	Si aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (tapabocas) SI	Si aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (tapabocas) NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Alfredo	Cardona	6880458	3231485 3394			X		X		X	X		Alfredo
2	Luz Mila	Urango Alvarez	34.983.792	312 697 0900			X		X		X	X		Luz Mila Urango
3	Jose	Peña Galvis	76.664.338	3002595691			X		X		X	X		
4	Marcelo	Moreno	34.996.383	3216769187			X		X		X	X		
5	Miguel	Moss	78.304.984	3122337185			X		X		X	X		
6	Maria Eugenia	Gómez Rivero	34.999.060	3205073859			X		X		X	X		Maria E. Gomez
7	Silvia	Alvarez Coy	50.938.966	3117818393			X		X		X	X		Silvia Alvarez
8	Eli Marina	Ceballos	30.911.334	311 6441761			X		X		X	X		Eli Marina Ceballos
9	Luis Alberto	Ceballos B.	7713802300	3225997740	ALBERTOBSTYLE@HOTMAIL.COM		X		X		X	X		Luis Ceballos
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

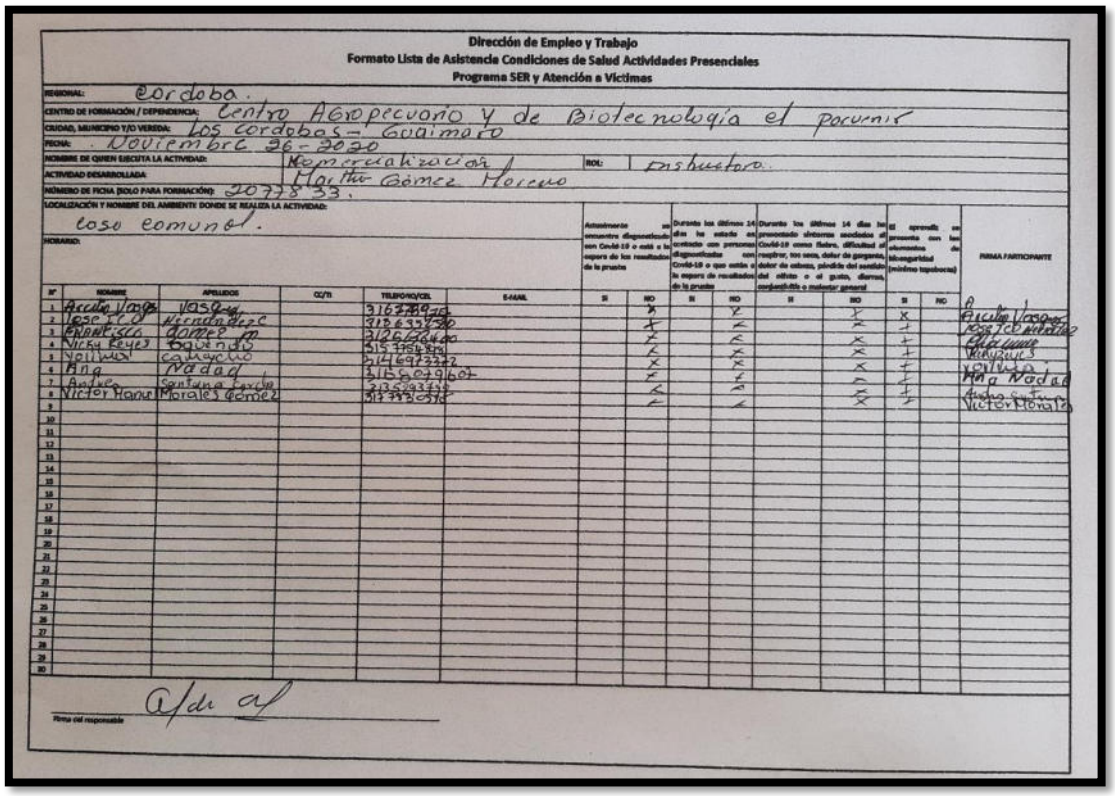


Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Victimas

REGIONAL: Cordoba
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro Agropecuario y de Biotecnologia el porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Cerrogo de oro- lomo del Guayabo
FECHA: Noviembre 25- 2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gómez Moreno ROL: Instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Fortalecimiento - comercialización
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2083258
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:
HORARIO:

Nº	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 SI	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba 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	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 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	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 NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) SI	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Mery	Hoyos	30580325	3136622535			X		X		X	X		Mery Hoyos
2	Nely H	Hoyos	96161019				X		X		X	X		Nely Hoyos
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

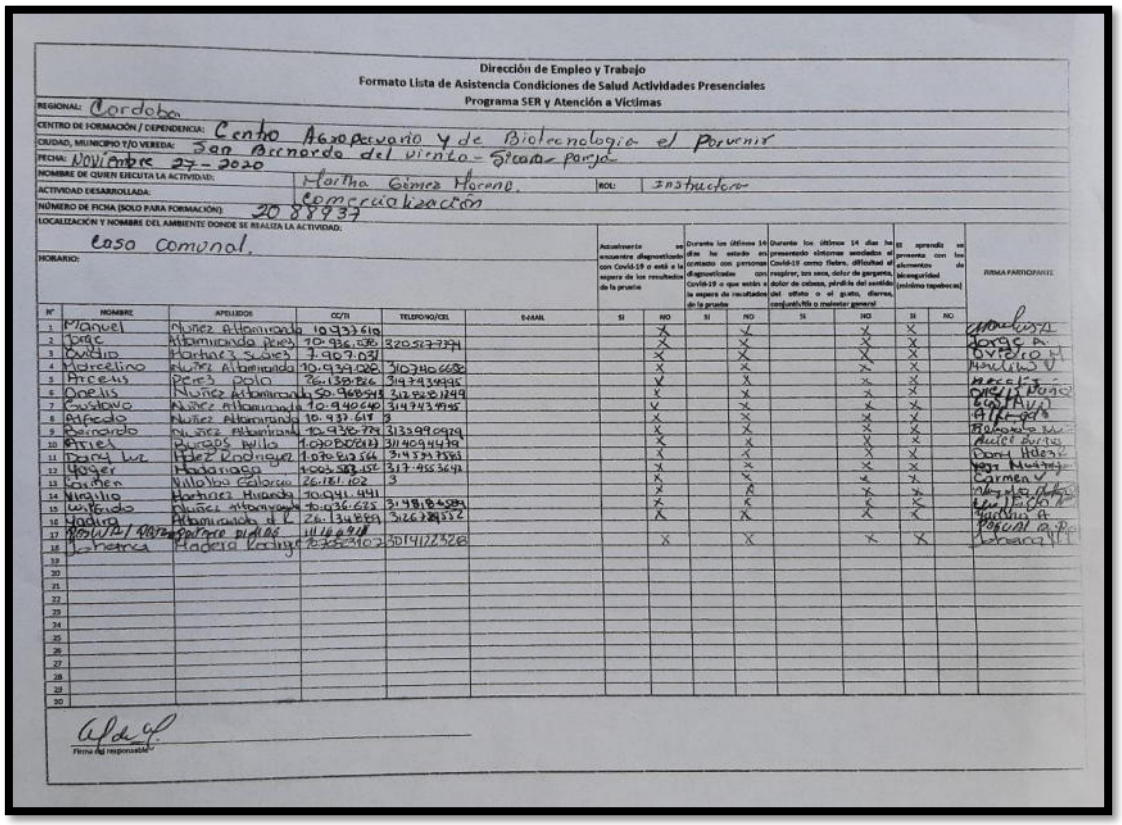


Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Cordoba.
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro Agropecuario y de Biotecnología el porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Los Cordobas - Guaimaro
FECHA: Noviembre 26-2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Mejoramiento / ROL: instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Martha Gómez Marcelo
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2077833.
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Caso comunal.
HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Asintomático no encuentro diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba SI	Asintomático no encuentro diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba NO	Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas con diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba SI	Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas con diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba 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	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 NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) SI	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Arcelio	Vargas		3163289470			X		X	X		X		Arcelio Vargas
2	Jose T.	Hernandez C		312 697 7590			X		X	X		X		Jose T. Hernandez C
3	Francisco	Gomez M		3126644400			X		X	X		X		Francisco Gomez M
4	Vicky Reyes	Bayardo		315 7561824			X		X	X		X		Vicky Reyes Bayardo
5	Yolimar	Carrucho		3146973372			X		X	X		X		Yolimar Carrucho
6	Ana	Madad		3155079607			X		X	X		X		Ana Madad
7	Andres	Contreras Torres		3135293719			X		X	X		X		Andres Contreras
8	Victor Manuel	Morales Gomez		317 332 0516			X		X	X		X		Victor Manuel Morales Gomez
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable



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: San Bernardo del viento - Sierra parja
FECHA: Noviembre 27 - 2020
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gomez Moreno. ROL: Instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA: comercialización
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2088937
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: casa comunal.
HORARIO:

Nº	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 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		Si aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Manuel	Nuñez Alhamiranda	1093761019				X		X		X	X		
2	Jorge	Alhamiranda perez	10.936.038	3205877771			X		X		X	X		
3	Ovidio	Martinez Suarez	7.907.031				X		X		X	X		
4	Marcelino	Nuñez Alhamiranda	10.937.022	3107406686			X		X		X	X		
5	Marcelis	Perez pala	26.138.826	3147434495			V		X		X	X		
6	Dorlis	Nuñez Alhamiranda	50.968548	3128281249			X		X		X	X		
7	Gustavo	Nuñez Alhamiranda	10.940640	3147439945			V		X		X	X		
8	Alfredo	Nuñez Alhamiranda	10.937.618	3			X		X		X	X		
9	Bernardo	Nuñez Alhamiranda	10.938.779	3133990979			X		X		X	X		
10	Aries	Burgos Avilla	1.070.807.213	3114094479			X		X		X	X		
11	Dary luz	Hdez Rodriguez	1.070.813.566	3145347581			X		X		X	X		
12	Yoger	Hadanaga	1.003.583.155	317.455.3642			X		X		X	X		
13	Carmen	Villalba Estarico	26.181.102	3			X		X		X	X		
14	Virgilio	Hernandez Miranda	10.941.441				X		X		X	X		
15	Wilfredo	Nuñez Alhamiranda	10.936.625	3148186984			X		X		X	X		
16	Nadira	Alhamiranda de P.	26.134.884	3126289332			X		X		X	X		
17	[illegible]	[illegible]	1116698											
18	Demarca	Madera Noriega	1.065.910.735	3014172526			X		X		X	X		
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

ANEXO # 3

Obligaciones contractuales (12)

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

MARTHA GRACIA GOMEZ MORENO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 50.868.955

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

NIVEL INTERMEDIO - Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa.

Código: 240201056

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en MONTERÍA, A los catorce (14) días del mes de Junio de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

320540 - 14/06/2018
No Y FECHA REGISTRO

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Subdirector CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA - EL PORVENIR
REGIONAL CÓRDOBA

VIGENCIA
14 de Junio de 2021

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 911500240201056CC50868955C.

SCANNED WITH CAM SCANNER

ANEXO #4

Obligaciones contractuales (2, 3, 30)

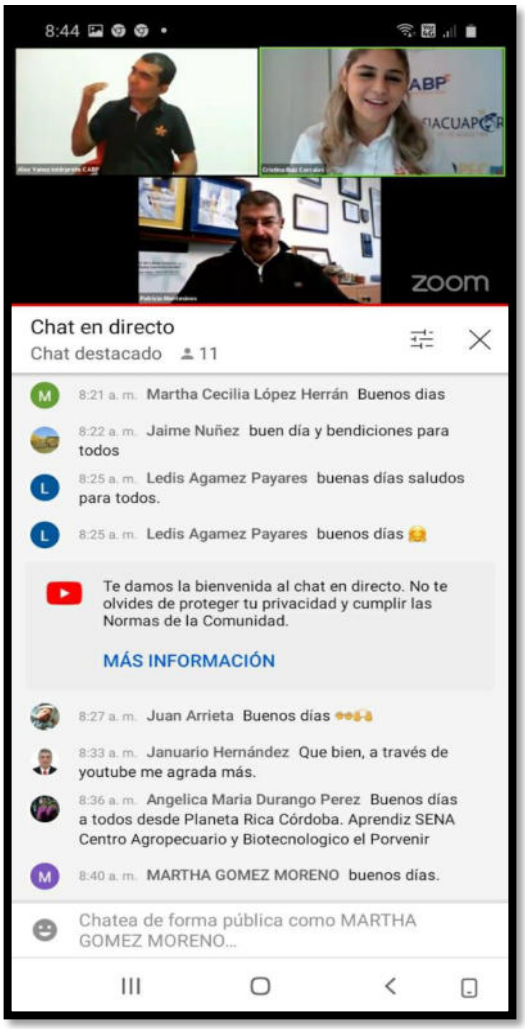
OTRAS ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE

24 DE NOVIEMBRE



3 DE DICIEMBRE





ANEXO #5

Obligaciones contractuales (26)

ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: **ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACIÓN – PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL**		
CIUDAD Y FECHA: **MONTERIA, 29/09/2020**	**HORA INICIO:** **08:00 am**	**HORA FIN:** **10:00 am**
LUGAR: MONTERIA – CORDOBA.	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** SENA CORDOBA CABP	

TEMA (S):

1. Entrega de Materiales de Formación del PROGRAMA SER, de la formación Emprendedor en desarrollo de actividades turísticas en espacios naturales. a los aprendices de la ficha 2076785.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Realizar entrega de materiales a la formación Emprendedor en desarrollo de actividades turísticas en espacios naturales. identificada con numero de ficha: 2076785 del Municipio de Puerto Escondido.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 08 am, del día 29/09/2020 en Montería se firma la presente acta según reunión de las partes: aprendices, instructor y parte interesada interna y externa, con el fin de realizar la entrega de los materiales de formación de acuerdo con la información descrita a continuación:

Código de la Ficha	2076785
Nombre del programa	EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURÍSTICAS EN ESPACIOS NATURALES.
Ubicación de la Formación	MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO
Nombre Instructor	MARIA CLAUDIA DUEÑAS SOTO
Identificación del Instructor	CC 25873479
Numero de Contacto	TIBISAY ARGUMEDO
Numero solicitud realizada	
Nombre Vocero de la ficha	TIBISAY ARGUMEDO
N° de Documento (CC, TI, DNI)	CC - 50901158
Numero Contacto	3117898374

A continuación, se lista los materiales de formación dispuestos a entregar para el desarrollo de la formación:

DESCRIPCION DE BIEN	UNIDA DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
MAPAS DE CORDOBA GRANDES A COLOR 70x1,00 PVC	UNIDAD	1
COLCHONETAS AISLANTES	UNIDAD	3
CARPAS EN MATERIAL SINTÉTICO 4 PERSONAS	UNIDAD	3
CHALECOS SALVAVIDAS	UNIDAD	5
ANZUELO PARA PESCA X 100	UNIDAD	3
ROLLO DE NYLON	ROLLO	6
MORAL CAMPING	UNIDAD	5
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	UNIDAD	1

Los materiales de formación entregados son de uso exclusivo del proyecto formativo en el marco del proceso enseñanza – aprendizaje.

Dada las circunstancias por la emergencia sanitaria y económica por el COVID19, las entregas de estos materiales de formación se realizan con el debido cumplimiento de las normas y protocolos de bioseguridad dictadas por el Ministerio de Salud y acatados por el Entidad.

Descrito lo anterior, los aprendices y/o emprendedores se comprometen a:

- Hacer uso adecuado, racional, eficiente y eficaz de los materiales de formación.
- Utilizar estos materiales de formación en el desarrollo de las competencias y cumplimiento con los resultados de aprendizajes del programa, de manera conjunta, bajo la estricta supervisión y acompañamiento del instructor del área, por lo tanto, no serán sujeto de partición o división entre los aprendices y/o emprendedores del programa.
- Reportar posibles inconvenientes con el uso de los materiales de formación al Instructor respectivo y/o al Coordinador Académico que lo considere.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Los materiales de formación descritos a lo largo del cuerpo de esta acta fueron entregados y recibidos a satisfacción por las partes intervinientes y en constancia firman las partes:
Nota: deben firmar como mínimo (Instructor, Aprendiz Vocero y 2 aprendices de la ficha)

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- 01 DEL DÍA 29 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)	REALIZAR ENTREGA DE MATERIALES A LA FORMACIÓN EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURÍSTICAS EN ESPACIOS NATURALES. DEL PROGRAMA SER IDENTIFICADA CON NUMERO DE FICHA: 2076785.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN / CARGO (INSTRUCTOR, APRENDIZ, OTRO)	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
1	TIBISAY MARIA ARGUMEDO RIOS	50901158	APRENDIZ	SENA CABP SER		3117898374	
2	CARLOS DARIO MORELO FERNANDEZ	15076760	APRENDIZ	SENA CABP SER		3162115056	
3	MARIA CLAUDIA DUEÑAS SOTO	25873479	INSTRUCTORA	SENA CABP SER		3006776588	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA
FORMATO DE SOLICITUD DE SALIDA DE BIENES PARA EL USO DE LOS CUENTADANTES QUE TIENEN VINCULO CON LA ENTIDAD

Versión: 04
Código: GIL-F-014

FECHA SOLICITUD /09/2020

AREA TURISMO (MAR)

CODIGO REGIONAL 23

NOMBRE REGIONAL Córdoba

COD CENTRO DE COSTOS 9115

NOMBRE CENTRO DE COSTO CENTRO AGROPECUARI Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

NOMBRE DE JEFE DE OFICINA O COORDINADOR DE AREA: Jimmy Torres Bustillo CEDULA 6872980

NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO A QUIEN SE LE ASIGNARA EL BIEN: Ludis Carrascal Sierra CEDULA 45438773

CÓDIGO DE GRUPO O FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 263310028|EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURÍSTICAS EN ESPACIOS NATURALES. FICHAS: 2076785

ITEM	CÓDIGO SENA	DESCRIPCION DE BIEN	UNIDA DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	OBSERVACIONES
1		MAPAS DE CORDOBA GRANDES A COLOR 70x1,00 PVC	UNIDAD	1		
2		COLCHONETAS AISLANTES	UNIDAD	3		
3		CARPAS EN MATERIAL SINTÉTICO 4 PERSONAS	UNIDAD	3		
4		CHALECOS SALVAVIDAS	UNIDAD	5		
5		ANZUELO PARA PESCA X 100	UNIDAD	3		
6		ROLLO DE NYLON	ROLLO	6		
7		MORAL CAMPING	UNIDAD	5		
8		BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	UNIDAD	1		

NOMBRE: Jimmy Torres Bustillo

CARGO Coordinador Academico y Supervisor de Instructores SER

FIRMA:

VoBo: Ludis Carrascal Sierra

Nota: La cantidad de bienes entregada pueder ser inferior a la cantidad de bienes solicitados toda vez que la solicitud se atiende de acuerdo a las existencias físicas de bienes en cada almacén.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. CO1PCCNTR. 1337966 DEL 15 DE FEBRERO DE 2020

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARTHA GRACIA GÓMEZ MORENO

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: 50.865.955

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES COMO APOYO A LA GESTION DE EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL PROGRAMA DE SENA EMPRENDE RURAL EN EL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR. EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS DE (SER.)

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

- Atender la formación de aprendices en el área asignada dentro del programa SER, en las competencias, resultados de aprendizaje y actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que para cada acción se determine por el centro de formación.
- Establecer la ruta de aprendizaje en Sofía Plus de acuerdo a la programación e intensidad horaria que conoce con la suscripción del contrato.
- Asociar aprendices en el aplicativo Sofía Plus.
- Planear y ejecutar las actividades relacionadas en la guía de aprendizaje.
- Cumplir con los productos asociados al proyecto en actividades de formador del programa de formación.
- Apoyar la gestión del programa de formación para el posicionamiento Regional de acuerdo con los lineamientos, cobertura y productos indicados por la Subdirección de centro y el supervisor del contrato.
- Participar activamente en el cumplimiento de las metas de formación de acuerdo con los lineamientos, cobertura y productos indicados por la Subdirección de centro y el supervisor del contrato
- Generar y ejecutar una estrategia que permita la permanencia de los aprendices durante el tiempo total del curso.
- Realizar el seguimiento de cada aprendiz mediante la orientación y acompañamiento a las actividades de aprendizaje y reportar avances o dificultades de manera oportuna a la Coordinación Académica en los formatos y tiempos que se dispongan para ellos.
- Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar los informes mensuales de la ejecución del contrato o los productos que

se le requiera, además del informe mensual de actividades según la fase en que se encuentre el curso (planear, ejecutar y evaluar) durante el desarrollo del proceso de aprendizaje y de las actividades en general con sus respectivos anexos.

- Gestionar y propiciar recursos en las comunidades objeto de la formación.
- El instructor contratista se obliga durante el periodo de duración del contrato al proceso de certificación de competencias según normas de competencias que aplican a la función instructor, así como a los procesos, que el SENA adelante, para certificar Habilidades pedagógicas y capacitarse en el idioma ingles y aplicar al proceso de certificación de las normas de competencia "ORIENTAR FORMACION PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TECNICO Y NORMATIVO" y aportar el respectivo certificado aprobado al informe de ejecución contractual.
- Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.
- Desarrollar las horas de formación que requiera la implementación del programa.
- Prestando con seriedad, responsabilidad, profesionalidad, eficiencia, oportunidad y diligencia estos servicios.
- Atender según los requerimientos de la Subdirección de centro, actividades de apoyo a la supervisión de contratos y/o evaluación de propuestas según las competencias que su formación académica le permitan desarrollar.
- Apoyar las diferentes acciones definidas por el programa dentro de las líneas de atención (autoconsumo, activos bioculturales, negocios rurales, fortalecimiento y ocupaciones rurales) de acuerdo con los diseños curriculares y la distribución del momento.
- Planear, ejecutar, realizar seguimiento y evaluar las acciones de formación para el emprendimiento rural de acuerdo al procedimiento y actividades establecidas para el programa SER en el Sistema Integrado de gestión de Calidad del SENA de acuerdo a las orientaciones del Líder de Programa SER de su Centro de formación.
- Entrega de informes y resultados parciales mensuales en cada uno de los reportes de cuentas.
- Apoyar la planeación, ejecución y sistematización de las acciones de convocatoria de población objetivo para la conformación de los grupos de formación, ya sean directas o en articulación con entidades públicas o privadas del orden local, regional o nacional, priorizando la participación y vinculación de la población entre 15 y 28 años.
- Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" para formación complementaria especial, de acuerdo al procedimiento de calidad del programa SER dentro del proceso "Gestión del emprendimiento y empresarismo".

- Formular y orientar los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores de emprendimiento; debidamente costeados y con actividades definidas en el marco del uso de estrategias didácticas bajo la filosofía de aprender haciendo; priorizando el uso de los materiales de formación.
- Reportar y sistematizar las actividades, acciones y resultados realizadas en el marco del objeto contractual, en los diferentes sistemas, plataformas y formatos establecidos por el SENA para el seguimiento de la información, tales como SOFIA plus, GISENA y otros dispuestos temporalmente para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al Líder del programa en su centro de formación.
- Ejecutar los talleres trasversales de apoyo a la generación de emprendimientos rurales en el marco de las acciones del programa SER, como mínimo: taller de fortalecimiento de competencias para la innovación, taller identificación perfil emprendedor, taller de liderazgo y competencias blandas, taller de educación financiera, taller de ideación y modelo de negocio CANVAS, taller de gestión financiera.
- Apoyar la articulación de las acciones del programa SER con las estrategias institucionales tales como SENNOVA, AGROSENA, SIGC; de acuerdo a las orientaciones del Líder del Programa SER.
- Crear al menos una unidad productiva rural sostenible resultado de la ejecución del respectivo programa de formación.
- De apoyo a la gestión del emprendimiento rural: realizar el diagnóstico inicial, georeferenciación y caracterización de las unidades productivas asignadas, creadas en la vigencia anterior y diseñar un plan de fortalecimiento de acuerdo al procedimiento y formatos establecidos para esta actividad por el programa SER; así mismo caracterizar y sistematizar los casos exitosos del programa.
- Ejecutar las acciones de acompañamiento y asesoría técnica a las unidades productiva en el marco del procedimiento de fortalecimiento empresarial del programa SER, orientadas a los siguientes logros: gestión tecnológica y actualización del sistema productivo, actividades de gestión de recursos (ferias, muestras empresariales, convocatorias, concursos, negociaciones y contrataciones), adopción de esquemas o normas de buenas prácticas y otras orientadas a la producción, refinamiento, diseño y mejora del producto y de los procesos de la unidad productiva.
- Entregar oportunamente, con pertinencia y adecuadamente diligenciados los informes de acompañamiento y fortalecimiento a unidades productivas al

supervisor del contrato en concertación con el Líder del programa SER y las orientaciones del programa.

- Participar en las jornadas de actualización y transferencia tecnológica convocadas por el Líder del programa y/o por la coordinación del programa SER de la Dirección General, para su implementación en las acciones del programa.
- Realizar su afiliación ante la Administradora de Riesgo Laborales que disponga el SENA, bajo la clase de riesgo tipo II relacionada con labores agrícolas.
- Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana los ambientes de aprendizaje y unidades productivas a visitar, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual.
- Las demás que sean asignadas por el supervisor de contrato en concertación con el Líder del programa SER de acuerdo a los lineamientos del programa SER.
- Atender según los requerimientos de la Subdirección de centro, actividades de apoyo a la supervisión de contratos y/o evaluación de propuestas según las competencias que su formación académica le permitan desarrollar.
- Apoyar las actividades de investigación e innovación que se desarrollen en el centro de formación.
- Aplicar los procedimientos correspondientes al instructor para formalizar la deserción de los aprendices que abandonan el proceso formativo de acuerdo con lo establecido en el reglamento del aprendiz SENA vigente.

LUGAR DE EJECUCIÓN: COLOMBIA, CORDOBA, MONTERIA

PLAZO DE EJECUCIÓN: 9 meses 14 días sin exceder el 30 de noviembre de 2020
FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: 15 de febrero de 2020

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 30 de noviembre de 2020

VIGENCIA DEL CONTRATO: AÑO 2020

VALOR DEL CONTRATO: TREINTA Y UN MILLON QUINIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE (31.517.200.00)

SUPERVISOR: JIMMY TORRES BUSTILLO

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: 6.872.980

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI____ NO___

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES

BALANCE FINANCIERO:

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

Valor total del contrato	$ 31.517.200
Valor Ejecutado	$ 31.517.200
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	$ 0
Saldo a liberar	$ 0

SE EJECUTARON LAS SIGUIENTES FORMACIONES EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA EN LOS SIGUIENTES MUNICIPIOS:

1. FICHA: 2081982 – EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE ESPECIES PISCICOLAS, MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO-VEREDA CANTA RANA.
2. FICHA: 2085077- EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE ESPECIES PISCICOLAS, MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO–VEREDA EL SILENCIO.
3. FICHA: 2088937 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS, MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO–VEREDA PAREJA.
4. FICHA: 2157414 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS, MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO-VEREDA EL PANTANO.
5. FICHA: 2177931 EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE ESPECIES PISCICOLAS, MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO-VEREDA ARROLLO ARENA
6. FICHA: 2166960 EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE ESPECIES PISCICOLAS, MUNICIPIO DE MONTERIA-VEREDA CEDRO COCIDO
7. FICHA: 2081185 EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE PLATANO Y BANANO, MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO-VEREDA SAN JOSÉ

8. FICHA: 2077833 EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE PLATANO Y BANANO, MUNICIPIO DE LOS CORDOBAS-VEREDA EL GUAIMARO
9. FICHA: 2156017 EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE PLATANO Y BANANO, MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO-VEREDA SANTA ISABEL.
10. FICHA: 2076785 EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURISTICAS EN ESPACIOS NATURALES, MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO-CASCO URBANO.
11. FICHA: 2176573 CULTIVOS TRANSITORIOS, MUNICIPIO DE COTORRA-VEREDA LOS SAINOS.
12. FICHA: 2083258 EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CONFITERIA Y DULCERIA ARTESANAL, MUNICIPIO DE CIENAGA DE ORO-VEREDA LOMA DEL GUAYABO.
13. FICHA: 2188587 FORTALECIMIENTOS CUPO, MUNICIPIO DE COTORRA-VEREDA LOS CEDROS
14. FICHA: 2200909 MERCADEO Y VENTA, MUNICIPIO DE CIENAGA DE ORO-VEREDA BERASTEGUI.
15. FICHA: 2085084 EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE HUEVO, MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO-VEREDA SANTA CRUZ.

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

(*especificar de forma ejecutiva un resumen sobre las actividades ejecutadas por el contratista, indicando si se han cumplido las metas planteadas)*

SANCIONES: SI___ NO__X_
CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: SI__ NO__X
GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE__ BUENOX__ REGULAR__INSUFICIENTE__

Atentamente,

FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO

JIMMY TORRES BUSTILLO
SUPERVISOR DE CONTRATO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) MARTHA GRACIA GOMEZ MORENO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 50868955 realizó el día 18/02/2020 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) MARTHA GRACIA GOMEZ MORENO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 50868955 realizó el día 11/12/2020 la Capacitación Módulo 2 - Riesgos en el puesto de trabajo y medidas de prevención de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) MARTHA GRACIA GOMEZ MORENO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 50868955 realizó el día 12/12/2020 la Capacitación de protocolos de bioseguridad.

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 666 de 2020 del ministerio de salud y protección y social, la circular 01-03-2020-000098 del 29 de mayo de 2020 del SENA, mediante la cual se establece el protocolo de medidas generales y de bioseguridad para prevenir y mitigar la propagación del COVID-19, Circular 01-03-2020-000156 del 02 de septiembre del 2020 del Sena, mediante el cual se establece el alcance a la circular 01-03-2020-000098 del 29 de mayo de 2020 del SENA – Lineamientos SENA para el “aislamiento selectivo inteligente”.

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas