

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería, Noviembre de 2020

Señor (a)
LUDYS DEL CARMEN PASTRANA MARTINEZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1340836**
COORDINADOR ACADEMICO
CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
MONTERÍA

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes
Noviembre del año 2020

Referencia: No **1340836** del año 2020

EDGARDO MANUEL PERTUZ MENDOZA, identificado con la cédula de ciudadanía No. **8.797.544** de Galapa – Atlántico, en mi calidad de Contratista del SENA, en SENA EMPRENDE RURAL SER 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 TREITA Y CINCO MILLONES SEICIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS MCTE (**\$35,631.787.00**). Esta suma será pagada por el SENA al contratista según el plan de pago establecido.

Dichos 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 ahorros No. **829074335** de **BANCO DE BOGOTA**, cuyo titular es el Contratista; el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) Contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la certificación de los aportes al sistema general de Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el 12 de diciembre de 2020.

OBJETO:

CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TECNICO Y DE EMPRENDIMIENTO PARA CREAR Y FORTALECER UNIDADES PRODUCTIVAS RURALES SOSTENIBLES EN EL MARCO DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN EL AREA EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION.

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Participar en la planeación de los procesos formativos del acuerdo a lo establecido en los lineamientos entregados por la Coordinación Nacional de Emprendimiento	Desarrollo de las formaciones de forma semi – presencial, buscando retomar de manera transitoria la presencialidad debido a la cuarentena decretada por el gobierno a raíz del COVID-19 en los municipios de : Sahugun (Vereda el Algodón) Ficha No. 2087546 , Valencia – La Quebrada Ficha No. 2183580 Tierralta Ficha No. 2127251.	Listado de asistencia de aprendices y evidencia Fotográfica. (Capturas de las conversaciones, WhatsApp y telefonicas,)
2	Realizar alistamiento de la formación, en la formulación de 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	Se realiza asesorías técnicas presenciales muy puntuales y alistamiento apoyados en redes sociales y herramientas tecnológicas de comunicación, de las formaciones en los municipios de La Apartada (la Balsa), Ficha No. 2088236 Sahugun (Vereda el Algodón) Valencia – La Quebrada Ficha No. 2183580 . Tierralta Ficha No. 2127251.	
3	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de las estrategias pedagógicas de “Formación por proyectos” de acuerdo a los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa ser	Se ejecutan de manera oportuna la formación del programa en los diferentes municipios de forma virtual.	Listado de asistencia de aprendices y evidencia Fotográfica.
4	Evaluar los resultados de aprendizaje en un plazo no mayor a ocho días hábiles luego de finalizada la formación.		
5	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, GEOSENA y otros dispuestos temporalmente para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al profesional de apoyo misional del programa SER de su	Se están realizando los informes pertinentes, y presentado evidencias correspondientes al profesional de apoyo misional del programa SER por medio de DRIVER.	Informe mensual de las actividades mes de Noviembre.

	centro de formación o quien cumpla sus funciones		
6	APoyar la articulación de las acciones del programa SER con las estrategias institucionales tales como SENNOVA, AGROSENA, SIGC; de acuerdo a las orientaciones del apoyo misional de centro SER		
7	Entregar al profesional de apoyo misional de centro SER , la información y documentación requerida para la creación de la unidad productiva en el aplicativo sofia plus, resultado de la ejecución de los programas de formación desarrollados en las líneas de autoconsumo y negocios rurales.		
8	Realizar y/o gestionar las inscripción en el sistema de información de la Agencia Publica de Empleo del SENA, de los aprendices que no conformen parte de las unidades productivas a crear en cada proyecto, de manera informada y consentida por los mismos, así como de los aprendices formados por la línea de ocupaciones rurales garantizando la consignación de la información veraz y actualizada, así como informar los mecanismos de consulta a los aprendices.		
9	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana los ambientes de aprendizajes y unidades productivas a visitar, de manera que se autorice por escrito su movilización previa salida, en el marco de su objeto contractual.		
10	Participar cuando el centro de formación lo requiera en jornadas de diseño y desarrollo curricular conforme a las necesidades de la Coordinación Nacional de Emprendimiento	Se asiste a las jornadas de VIDEO CONFERENCIA , instrucciones citados por el Profesional de Apoyo Misional	Lista de Asistencia
11	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para su gestión de la formación profesional integral mediante las siguientes actividades: a) Verificando que la totalidad de aprendices seleccionados queden en estado matriculado. b). Proyecto		

	formativo aprobado c). Ruta de aprendizaje creada d). Aprendices asociados a la ruta. e). Registro de juicios evaluativos evidenciando el cumplimiento de los resultados de aprendizajes. Comunicando al coordinador académicos anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de información.		
De apoyo a la gestión del emprendimiento rural:			
1	Apoyar la realización del diagnostico final, georreferenciación y caracterización de las unidades productivas creadas, en el marco de las acciones de formación de la Fase 1 del programa SER		
2	Apoyar la realización del diagnostico final a las unidades productivas que participan en las acciones de formación para el fortalecimiento correspondiente a la fase II del programa SER, cada vez que una participe en una formación		
3	Apoyar al programa SER en la ejecución de actividades estratégicas, tales como: Fortalecimiento técnico, acompañamiento a unidades participantes en eventos de comercialización y gestión empresarial y financiera cuando se requiera, sin que esta acción afecte la intensidad horaria de los procesos formativos asignados		
4	Formular y gestionar en articulación con el instructor de emprendimiento y el emprendedor el modelo de negocios CANVAS de la estructura integrada de seguimiento como entregable del proceso formativo en la creación de la unidad productiva.		
5	Participar en la jornadas de actualización y transferencia tecnológica convocadas por el profesional de apoyo misional de centro SER y/o por la coordinación nacional de emprendimiento, para su implementación en las acciones de mismo.		
6	Apoyar la identificar y sistematización los casos exitosos de unidades productivas y empresas rurales.		
7	Consolidar la creación de unidades productivas rurales sostenibles cuando su		

	línea de formación corresponda a negocios rurales o autoconsumo.		
--	--	--	--

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.	275	Montería- Sahagún – Montería Montería-Tuchin – Montería Montería –Valencia - Montería Montería–Tierralta – Montería Montería –Valencia - Montería	19 de Octubre 2020	23 de Octubre 2020
2.	288	Montería- Sahagún – Montería Montería –Valencia - Montería Montería –Valencia - Montería Montería–Tierralta – Montería Montería–Tierralta – Montería	26 de Octubre 2020	30 de Octubre 2020
3.	305	Montería- Sahagún – Montería Montería –Valencia - Montería Montería –Valencia - Montería Montería–Tierralta – Montería Montería–Tierralta – Montería	02 de Noviembre 2020	06 de Noviembre 2020
4.	321	Montería- Sahagún – Montería Montería –Valencia - Montería Montería –Valencia - Montería Montería–Tierralta – Montería Montería–Tierralta – Montería	09 de Noviembre 2020	13 de Noviembre 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, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, N° de planilla pila **9412806718** expedido por **Aportes en Línea** correspondiente al mes de OCTUBRE del año 2020. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)



Cordialmente,

Firma

EDGARDO MANUEL PERTUZ MENDOZA

Contratista

C.C. No. 8,797,544 DE GALAPA – ATLANTICO

Recibí a satisfacción:

Firma

LUDYS DEL CARMEN PASTRANA MARTINEZ

Supervisor(a) Contrato 1357661 de 2020

Coordinadora Academica

VoBo: JAIRO VERGARA CUADRADO

PROFESIONAL DE APOYO MISIONAL

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS – NOVIEMBRE

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PLANEADAS EN EL PROYECTO FORMATIVO EN LA COMUNIDAD EL ALGODÓN – CORREGIMIENTO DE SAHAGUN.



Aprendices en la presencialidad observando con atención las instrucciones dadas por el instructor en las técnicas artesanales y aplicación de los insumos y materiales para su fácil comprensión.

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PLANEADAS EN EL PROYECTO FORMATIVO EN LA COMUNIDAD **TUCHIN** –
INSTITUCION EDUCATIVA ALVARO ULCUE CHOCUE.



Aprendices en la presencialidad observando con atención las instrucciones dadas por el instructor en las técnicas artesanales y aplicación de los insumos y materiales para su fácil comprensión.

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PLANEADAS EN EL PROYECTO FORMATIVO

EN EL MUNICIPIO VALENCIA – VEREDA LA QUEBRADA



Aprendices en la presencialidad observando con atención las instrucciones dadas por el instructor en las técnicas artesanales y aplicación de los insumos y materiales para su fácil comprensión.

**DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PLANEADAS EN EL PROYECTO FORMATIVO EN LA COMUNIDAD LA CELESTE
– CORREGIMIENTO DE SAN ANDRES DE SOTAVETO.**



Aprendices en la presencialidad observando con atención las instrucciones dadas por el instructor en las técnicas artesanales y aplicación de los insumos y materiales para su fácil comprensión.

**DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PLANEADAS EN EL PROYECTO FORMATIVO
EN LA COMUNIDAD DE TIERRALTA.**



Aprendices en la presencialidad observando con atención las instrucciones dadas por el instructor en las técnicas artesanales y aplicación de los insumos y materiales para su fácil comprensión.

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: EDGARDO MANUEL PERTUZ MENDOZA

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA

FECHA INICIAL: 20/10/2020 00:00:00

FECHA FINAL: 18/11/2020 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 2087546 - EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** Elaborar presupuestos de acuerdo con metodología y guía técnica

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

01ELABORAR LOS COMPONENTES DEL PLAN DE AHORRO PERSONAL Y COLECTIVO DE ACUERDO CON LOS PRINCIPIOS DE LA EDUCACIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTOS.

02LIDERAR PROYECTOS TRANSFORMACIONALES EN ÁREAS DE INFLUENCIA SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL CONTEXTO SOCIAL Y PRODUCTIVO RURAL

03PRESENTAR MODELOS DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL SEGÚN LA NORMATIVIDAD VIGENTE E INTERESES DE LA UNIDAD PRODUCTIVA.

04PROPONER IDEAS INNOVADORAS EN EL CONTEXTO DEL EMPRENDIMIENTO SEGÚN OPORTUNIDADES DE LA REGIÓN Y EL

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** FORMULAR PROYECTOS DE PRODUCCIÓN BIOTECNOLÓGICA VEGETAL DE ACUERDO CON REQUERIMIENTOS DEL CLIENTE.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

01 PARTICIPAR EN LA CONSTRUCCIÓN DE LOS COMPONENTES DE MERCADO, TÉCNICO, ORGANIZACIONAL, LEGAL Y FINANCIERO DE LA UNIDAD PRODUCTIVA, SEGÚN EL PROYECTO DE LA EMPRESA.

02 IDENTIFICAR LOS PRODUCTOS O SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA UNIDAD PRODUCTIVA, SEGÚN DIAGNÓSTICO DEL ENTORNO Y LAS NECESIDADES DEL MERCADO.

03 REVISAR LA VIABILIDAD DE LA UNIDAD PRODUCTIVA SEGÚN INDICADORES DEL PROYECTO EMPRESARIAL.

04 REGISTRAR LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES PARA LA CREACIÓN DE UNIDADES PRODUCTIVAS, SEGÚN LOS PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA.

05 RETROALIMENTAR EL PROYECTO Y LA UNIDAD PRODUCTIVA DE ACUERDO CON PLANEACIÓN ESTABLECIDA.

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

01. ALISTAR MATERIALES PARA LA ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES DE ACUERDO CON LA FICHA TÉCNICA.
02. ELABORAR ACCESORIO ARTESANAL SEGÚN DISEÑO DEL PRODUCTO.
03. REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.
04. CONTROLAR PROCESO DE ELABORACIÓN DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA REQUERIMIENTOS DE LA TÉCNICA

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	27,90
--------------------------------------	--------------

FICHA DE APRENDIZAJE: 2087956 - EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** Elaborar presupuestos de acuerdo con metodología y guía técnica

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

- 01ELABORAR LOS COMPONENTES DEL PLAN DE AHORRO PERSONAL Y COLECTIVO DE ACUERDO CON LOS PRINCIPIOS DE LA EDUCACIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTOS.
- 02LIDERAR PROYECTOS TRANSFORMACIONALES EN ÁREAS DE INFLUENCIA SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL CONTEXTO SOCIAL Y PRODUCTIVO RURAL
- 03PRESENTAR MODELOS DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL SEGÚN LA NORMATIVIDAD VIGENTE E INTERESES DE LA UNIDAD PRODUCTIVA.
- 04PROPONER IDEAS INNOVADORAS EN EL CONTEXTO DEL EMPRENDIMIENTO SEGÚN OPORTUNIDADES DE LA REGIÓN Y EL

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** FORMULAR PROYECTOS DE PRODUCCIÓN BIOTECNOLÓGICA VEGETAL DE ACUERDO CON REQUERIMIENTOS DEL CLIENTE.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

- 01 PARTICIPAR EN LA CONSTRUCCIÓN DE LOS COMPONENTES DE MERCADO, TÉCNICO, ORGANIZACIONAL, LEGAL Y FINANCIERO DE LA UNIDAD PRODUCTIVA, SEGÚN EL PROYECTO DE LA EMPRESA.
- 02 IDENTIFICAR LOS PRODUCTOS O SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA UNIDAD PRODUCTIVA, SEGÚN DIAGNÓSTICO DEL ENTORNO Y LAS NECESIDADES DEL MERCADO.
- 03 REVISAR LA VIABILIDAD DE LA UNIDAD PRODUCTIVA SEGÚN INDICADORES DEL PROYECTO EMPRESARIAL.

04 REGISTRAR LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES PARA LA CREACIÓN DE UNIDADES PRODUCTIVAS, SEGÚN LOS PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA.

05 RETROALIMENTAR EL PROYECTO Y LA UNIDAD PRODUCTIVA DE ACUERDO CON PLANEACIÓN ESTABLECIDA.

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

01. ALISTAR MATERIALES PARA LA ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES DE ACUERDO CON LA FICHA TÉCNICA.

02. ELABORAR ACCESORIO ARTESANAL SEGÚN DISEÑO DEL PRODUCTO.

03. REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

04. CONTROLAR PROCESO DE ELABORACIÓN DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA REQUERIMIENTOS DE LA TÉCNICA

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	4,00
--------------------------------------	-------------

FICHA 2127251 - EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS
DE APRENDIZAJE: ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** Elaborar presupuestos de acuerdo con metodología y guía técnica

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

01ELABORAR LOS COMPONENTES DEL PLAN DE AHORRO PERSONAL Y COLECTIVO DE ACUERDO CON LOS PRINCIPIOS DE LA EDUCACIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTOS.

02LIDERAR PROYECTOS TRANSFORMACIONALES EN ÁREAS DE INFLUENCIA SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL CONTEXTO SOCIAL Y PRODUCTIVO RURAL

03PRESENTAR MODELOS DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL SEGÚN LA NORMATIVIDAD VIGENTE E INTERESES DE LA UNIDAD PRODUCTIVA.

04PROPONER IDEAS INNOVADORAS EN EL CONTEXTO DEL EMPRENDIMIENTO SEGÚN OPORTUNIDADES DE LA REGIÓN Y EL

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** FORMULAR PROYECTOS DE PRODUCCIÓN BIOTECNOLÓGICA VEGETAL DE ACUERDO CON REQUERIMIENTOS DEL CLIENTE.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

01 PARTICIPAR EN LA CONSTRUCCIÓN DE LOS COMPONENTES DE MERCADO, TÉCNICO, ORGANIZACIONAL, LEGAL Y FINANCIERO DE LA UNIDAD PRODUCTIVA, SEGÚN EL PROYECTO DE LA EMPRESA.

02 IDENTIFICAR LOS PRODUCTOS O SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA UNIDAD PRODUCTIVA, SEGÚN DIAGNÓSTICO DEL ENTORNO Y LAS NECESIDADES DEL MERCADO.

03 REVISAR LA VIABILIDAD DE LA UNIDAD PRODUCTIVA SEGÚN INDICADORES DEL PROYECTO EMPRESARIAL.

04 REGISTRAR LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES PARA LA CREACIÓN DE UNIDADES PRODUCTIVAS, SEGÚN LOS PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA.

05 RETROALIMENTAR EL PROYECTO Y LA UNIDAD PRODUCTIVA DE ACUERDO CON PLANEACIÓN ESTABLECIDA.

• **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

01. ALISTAR MATERIALES PARA LA ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES DE ACUERDO CON LA FICHA TÉCNICA.

02. ELABORAR ACCESORIO ARTESANAL SEGÚN DISEÑO DEL PRODUCTO.

03. REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

04. CONTROLAR PROCESO DE ELABORACIÓN DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA REQUERIMIENTOS DE LA TÉCNICA

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 55,90

FICHA DE APRENDIZAJE: 2183580 - EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION

• **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** Elaborar presupuestos de acuerdo con metodología y guía técnica

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

01ELABORAR LOS COMPONENTES DEL PLAN DE AHORRO PERSONAL Y COLECTIVO DE ACUERDO CON LOS PRINCIPIOS DE LA EDUCACIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTOS.

02LIDERAR PROYECTOS TRANSFORMACIONALES EN ÁREAS DE INFLUENCIA SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL CONTEXTO SOCIAL Y PRODUCTIVO RURAL

03PRESENTAR MODELOS DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL SEGÚN LA NORMATIVIDAD VIGENTE E INTERESES DE LA UNIDAD PRODUCTIVA.

04PROPONER IDEAS INNOVADORAS EN EL CONTEXTO DEL EMPRENDIMIENTO SEGÚN OPORTUNIDADES DE LA REGIÓN Y EL

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** FORMULAR PROYECTOS DE PRODUCCIÓN BIOTECNOLÓGICA VEGETAL DE ACUERDO CON REQUERIMIENTOS DEL CLIENTE.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

- 01 PARTICIPAR EN LA CONSTRUCCIÓN DE LOS COMPONENTES DE MERCADO, TÉCNICO, ORGANIZACIONAL, LEGAL Y FINANCIERO DE LA UNIDAD PRODUCTIVA, SEGÚN EL PROYECTO DE LA EMPRESA.
- 02 IDENTIFICAR LOS PRODUCTOS O SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA UNIDAD PRODUCTIVA, SEGÚN DIAGNÓSTICO DEL ENTORNO Y LAS NECESIDADES DEL MERCADO.
- 03 REVISAR LA VIABILIDAD DE LA UNIDAD PRODUCTIVA SEGÚN INDICADORES DEL PROYECTO EMPRESARIAL.
- 04 REGISTRAR LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES PARA LA CREACIÓN DE UNIDADES PRODUCTIVAS, SEGÚN LOS PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA.
- 05 RETROALIMENTAR EL PROYECTO Y LA UNIDAD PRODUCTIVA DE ACUERDO CON PLANEACIÓN ESTABLECIDA.

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

01. ALISTAR MATERIALES PARA LA ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES DE ACUERDO CON LA FICHA TÉCNICA.
02. ELABORAR ACCESORIO ARTESANAL SEGÚN DISEÑO DEL PRODUCTO.
03. REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.
04. CONTROLAR PROCESO DE ELABORACIÓN DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA REQUERIMIENTOS DE LA TÉCNICA

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	87,80
--------------------------------------	--------------

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:	175,60
--	---------------

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: EDGARDO MANUEL PERTUZ MENDOZA

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA



No: 0275

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	EDGARDO MANUEL PERTUZ MENDOZA		c.c No.	8.797.544	de	Monteria
Contrato No.	CO1.PCCNTR 1340836	de	20 de Febrero de 2020			
Valor Honorarios mensual	3.660.433	Valor 100%	3.660.433			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO					
Salida estimada	19/10/2020 20/10/2020 21/10/2020 22/10/2020 23/10/2020	Llegada estimada	19/10/2020 20/10/2020 21/10/2020 22/10/2020 23/10/2020	días	0,5 0,5 0,5 0,5 0,5	
Destino ciudad	SAHAGUN TUCHIN VALENCIA TIERRALTA VALENCIA		C C C B C			
Manutencion Diaria	180438 C	204496 B				
Pasaje Aereo	☐	Pasaje Terrestre	☒	Ruta	MONTERIA-SAHAGUN-MONTERIA TUCHIN-MONTERIA MONTERIA-VALENCIA-MONTERIA MONTERIA-TIERRALTA-MONTERIA VALENCIA-MONTERIA	
OBJETIVOS:	IMPARTIR FORMACIÓN EN EL AREA DE COMERCIALIZACION BAJO EL MARCO DEL PROGRAMA SER.					

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	463.124
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	166.000
Valor neto a reconocer	629.124

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

244720

FECHA: 19-Oct-20

FIRMA: CAROLINA PEREZ

SON: SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS M/CTE.

CUENTA No. 829074335 TIPO: AHORROS BANCO: DE BOGOTA

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.

8.797.544

de

COLOMBIA

No. CDP 2620 de 18/01/2020

Observaciones

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

Se liquida el 50% de viáticos diarios por no pernoctar. El valor liquidado por (Otros Gastos) debe ser legalizados con los tickets o recibos correspondientes

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

Dependencia

AURA MIRANDA MENDOZA

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	SALDO A FAVOR
Gastos de manutención	463.124		
Gtos transporte por comision			
Otros gastos	166.000		
Valor neto a legalizar	629.124		VALOR A REINTEGRAR

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

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Montería , 09 noviembre de 2020

PRESENTADO A: AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA subdirectora C.C.I.T.

ORDEN DE VIAJE No: 275

FECHA DE INICIO:

Octubre 19 de 2020

FECHA DE FINALIZACION:

Octubre 23 de 2020

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO**

Montería- Sahagún – Montería
Montería-Tuchin – Montería
Montería –Valencia - Montería
Montería–Tierralta – Montería
Montería –Valencia - Montería

**REGIONAL / CENTRO DE
FORMACION**

**REGIONAL CÓRDOBA CENTRO
DE COMERCIO INDUSTRIA Y
TURISMO (CCIT)**

OTRA : (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación en el área de Artesanías bajo el marco del programa SER

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 19/10/2020

Montería - Sahagún

1. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en el área de artesanías fichas Numero: **2087546**
EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA
REGION EN EL MUNICIPIO **DE SAHAGUN – VEREDA EL ALGODÓN**

Día 2: 20/10/2020

Montería - Tuchin

1. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2087956**
EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA
REGION EN EL MUNICIPIO **DE TUCHIN ZONA URBANA**

Día 3: 21/10/2020

Montería - Valencia

1. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2183580**
EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA
REGION EN EL MUNICIPIO **DE VALENCIA – VEREDA LA QUEBRADA.**

Día 4: 22/10/2020

Montería - Tierralta

1. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2127251**
EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA
REGION EN EL MUNICIPIO **DE TIERRALTA – ZONA URBANA.**

Día 5: 23/10/2020

Montería - Valencia

- 1. Actividades ejecutadas:** Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2183580**
EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA
REGION EN EL MUNICIPIO **DE VALENCIA – VEREDA LA QUEBRADA.**

RESULTADOS:

1. Se realizó encuesta COVID -19 y se aplicaron los protocolos de Bioseguridad a todos los aprendices.
2. Se realizó revisión y verificación de los materiales de formación entregados por los proveedores.
3. Se explicó el uso y preparación de cada uno de los materiales e insumos.
4. Se definieron grupos de trabajos y líneas de producción artesanal a desarrollar.
5. Se explicó el paso a paso de los diferente tipos de accesorios artesanales a realizar.
6. Se realizó ejercicios de lijado y pulido de las piezas.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de asistencia
2. Soportes de viáticos (tiquetes)
3. Formato de legalización.
4. Orden de viaje

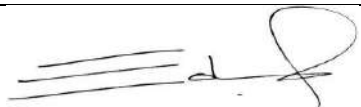
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Impartir formación en EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION en las fichas Numero:2087546, 2087956, 2127251 y 2183580.	EDGARDO MANUEL PERTUZ MENDOZA – Instructor Artesanías Programa SER	19,20,21, 22 y 23 de Octubre 2020.

CONCLUSIONES

Relacione los resultados de la comisión
Se cumplió con todas las actividades de formación y entregables

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
EDGARDO PERTUZ MENDOZA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Formación Profesional	ALFONSO CORREA NAVARRO	

Tiquetes del 19 - 23 de Octubre

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba VIGILADO (LUGAR PARA SELLO Y FIRMA)		TARIFA \$ 13.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: Montería		DESTINO: Sahagún.
DÍA: 19	MES: 10	AÑO: 2020
HORA DE SALIDA: 11:00 A.M.		BUS N°: 134
NOMBRE: Edgardo Pérez		N°: 359705
FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz		

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba VIGILADO (LUGAR PARA SELLO Y FIRMA)		TARIFA 13.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: Sahagún		DESTINO: Montería
DÍA: 19	MES: 10	AÑO: 2020
HORA DE SALIDA: 6:00 P.M.		BUS N°: 479.
NOMBRE:		N°: 359719
FIRMA DESPACHADOR: Ana Salazar		

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba VIGILADO (LUGAR PARA SELLO Y FIRMA)		TARIFA \$ 17.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: Montería		DESTINO: Tuchín
DÍA: 20	MES: 10	AÑO: 2020
HORA DE SALIDA: 11:30 A.M.		BUS N°: 179.
NOMBRE: Edgardo Pérez		N°: 359723
FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz		

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba VIGILADO (LUGAR PARA SELLO Y FIRMA)		TARIFA 17.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: Tuchín		DESTINO: Montería.
DÍA: 20	MES: 10	AÑO: 2020
HORA DE SALIDA: 6:00 P.M.		BUS N°: 200
NOMBRE:		N°: 359728
FIRMA DESPACHADOR: Ana Salazar		

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba VIGILADO (LUGAR PARA SELLO Y FIRMA)		TARIFA \$ 19.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: Montería		DESTINO: Valencia
DÍA: 21	MES: 10	AÑO: 2020
HORA DE SALIDA: 10:00 A.M.		BUS N°: 132
NOMBRE: Edgardo Pérez		N°: 359734
FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz		

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba VIGILADO (LUGAR PARA SELLO Y FIRMA)		TARIFA 19.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: Valencia		DESTINO: Montería.
DÍA: 21	MES: 10	AÑO: 2020
HORA DE SALIDA: 6:30 P.M.		BUS N°: 410
NOMBRE: Edgardo Pérez Ol.		N°: 359739
FIRMA DESPACHADOR: Alba Herrera		

Tiquetes del 19 - 23 de Octubre

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba 		TARIFA \$ 15.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: <i>Montería</i>		DESTINO: <i>Fierrenta</i>
DIA: <i>22</i>	MES: <i>10</i>	AÑO: <i>2020</i>
HORA DE SALIDA: <i>11:00 AM</i>		BUS N°: <i>134</i>
NOMBRE: <i>Edgardo Peto</i>		N°: 359743
FIRMA DESPACHADOR: <i>Jorge Cates</i>		

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba 		TARIFA 15.000 =
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: <i>Fierrenta</i>		DESTINO: <i>Montería</i>
DIA: <i>22</i>	MES: <i>10</i>	AÑO: <i>2020</i>
HORA DE SALIDA: <i>6.00 P.M</i>		BUS N°: <i>319</i>
NOMBRE: <i>Edgardo Peto M</i>		N°: 359748
FIRMA DESPACHADOR: <i>Alba Heru</i>		

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba 		TARIFA \$ 19.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: <i>Montaña</i>		DESTINO: <i>Volcanes</i>
DIA: <i>23</i>	MES: <i>10</i>	AÑO: <i>2020</i>
HORA DE SALIDA: <i>10:40 AM</i>		BUS N°: <i>134</i>
NOMBRE: <i>Edgardo Peto</i>		N°: 359751
FIRMA DESPACHADOR: <i>Jorge Cates</i>		

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba 		TARIFA 19.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: <i>Valencia</i>		DESTINO: <i>Montería</i>
DIA: <i>23</i>	MES: <i>10</i>	AÑO: <i>2020</i>
HORA DE SALIDA: <i>6:30 PM</i>		BUS N°: <i>410</i>
NOMBRE: <i>Edgardo Peto</i>		N°: 359757
FIRMA DESPACHADOR: <i>Alba Heru</i>		

El Algodón.

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 DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO - C.C.I.T.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: SAHAGUN - VEREDA EL ALGODÓN

FECHA: 19/10/2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

EDGARDO PERTUZ MENDOZA

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 20 87546

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA ACCION COMUNAL DEL ALGODÓN

HORARIO: 1:00 A 5: 00 P.M.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/CI	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Kenny Yohana	Guerreo Garcia	7069493525	3217378537		X			X	X		X		Kenny Guerrero
2	Carmen Cecilia	Pertuz Acosta	1069490974	3224568526		X			X	X		X		Carmen Pertuz
3	Epifania Matias	Villalba Corrales	30565713	3114199938		X			X	X		X		Epifania V.
4	Bertha Hilaria	Perez Villalba	1069473990	3212618190		X			X	X		X		Bertha Hilaria
5	Kendry Pilar	Corrales Campo		3120687375		X			X	X		X		Kendry Campo
6	Edith Nario	Villalobos	30563809	3113780131		X			X	X		X		Edith Villalobos
7	Yelmi Isabel	Santos Corrales	30582869	3008029689		X			X	X		X		Yelmi Santos
8	Marlenis	Santos Cardenas	1069478286	3234628381		X			X	X		X		Marlenis
9	Melki	Yruvica	15048173	3005075066		X			X	X		X		Melki
10	Doiby A	Arcaya Santos	30581309	3214761039		X			X	X		X		Doiby A
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

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 DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO - C.C.I.T.

Ciudad, Municipio y/o Vereda: TUCHIN - TUCHIN

FECHA: 20/10/2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 20 87956

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA ACCIÓN COMUNAL DEL ALGODÓN

REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

ROL:

EDGARDO PERTUZ MENDOZA

INSTRUCTOR

N°	NOMBRE	APELLIDOS	C.C.TI	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Yovanna Sofia	Montano Talanga	1.063.045.148	3126616403	YovannaSofiaMontano@gmail.com		X		X		X	X		Yovanna Sofia Montano Talanga
2	Gritha Clara	Clara Clara	1.072.271.605	3114091540	GrithaClara@gmail.com		X		X		X	X		Gritha Clara Clara
3	Eider José	Suarez Perez	1.072.250.037	323382778	EiderJoseSuarezPerez@gmail.com		X		X		X	X		Eider Jose Suarez Perez
4	Leila Marcela	Guayas Barranto	1.663.075.978	3136666276	LeilaMarcelaGuayasBarranto@gmail.com		X		X		X	X		Leila Marcela Guayas Barranto
5	NARAY SAIK	PAEZ ESQUIV		3176084437	NARAYSAIK@GMAIL.COM		X		X		X	X		NARAY SAIK PAEZ ESQUIV
6	Yendry Paola	Ramos Perez	1.072.256.076	3002574327	YendryPaolaRamosPerez@gmail.com		X		X		X	X		Yendry Paola Ramos Perez
7	Maribos Tatiana	Montano Lopez	1.068.025.336	3204894211	MaribosTatianaMontanoLopez@gmail.com		X		X		X	X		Maribos Tatiana Montano Lopez
8	Noreis Sulcaima	ESTROZA ALCAN		3228211352			X		X		X	X		Noreis Sulcaima ESTROZA ALCAN
9	Mindich	ESTROZA OLGA	1.072.251.507	3114166076			X		X		X	X		Mindich ESTROZA OLGA
10	Andrea Camila	Montes Salgado	1.072.249.848	3003654814	Andreamontes@gmail.com		X		X		X	X		Andrea Camila Montes Salgado
11	Norber Andris	Flores Padilla	1.069.986.275	3122823320			X		X		X	X		Norber Andris Flores Padilla
12	Luisa Fernanda	Perez Castillo	1.072.251.851	3202653760	Luisafernandaperezcastillo@gmail.com		X		X		X	X		Luisa Fernanda Perez Castillo
13	Yorlandis Gonzalez	padilla		3122878583	Yorlandisgonzalezpadilla@gmail.com		X		X		X	X		Yorlandis Gonzalez padilla
14	Jaime Luis	ROSARIO RAIMOS	1.069.985.948	3144172615	JaimeLuisRosarioRaimos@gmail.com		X		X		X	X		Jaime Luis ROSARIO RAIMOS
15	Maria Fernanda	Lopez de Jesus	1.072.250.110	3204705702	Mariafernandalopezdejesus@gmail.com		X		X		X	X		Maria Fernanda Lopez de Jesus
16	Vanessa Patricia	Talanga Lova	1.072.251.535	3105240965	VanessaPatriciaTalangaLova@gmail.com		X		X		X	X		Vanessa Patricia Talanga Lova
17	Widia Sofia	Fernandez Talanga	1.083.015.214	3158430469	WidiaSofiaFernandezTalanga@gmail.com		X		X		X	X		Widia Sofia Fernandez Talanga
18	Karen Andrea	ROSARIO TALANGA		3135448021	Karenatalanga@gmail.com		X		X		X	X		Karen Andrea ROSARIO TALANGA
19														
20														

Firma del responsable

tschen 20/10/2020

CENTRO DE FORMACIÓN: COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO									
OBJETIVO: ELABORAR PRODUCTOS DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DE LA FICHA TÉCNICA.									
PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES									
CON RECURSOS NATURALES DE LA REGIÓN									
N°	NOMBRE	APellidos	CC/DT	TELÉFONO	TELÉFONO 2°	TELÉFONO 3°	TELÉFONO 4°	TELÉFONO 5°	TELÉFONO 6°
1	José María	Montoya	1068045718	1068045718	3116616203				
2	Britha del Carmen	Montoya	1072251605	1072251605	3116616203				
3	Edier José	Montoya	1072251605	1072251605	3116616203				
4	Yendrid	Montoya	1072251605	1072251605	3116616203				
5	Vaneza Patricia	Talagica	1072251605	1072251605	3116616203				
6	Deiner David	Ramos Bravo	1072251605	1072251605	3116616203				
7	Daniel Yohana	Ramos Bravo	1072251605	1072251605	3116616203				
8	Karen Andrea	Rosario Talagica	1072251605	1072251605	3116616203				
9	NARAY BAIAC	Perez Esquivel	1072251605	1072251605	3116616203				
10	Luisa María	Montoya Talagica	1072251605	1072251605	3116616203				
11	Lela Mancea	Gavaly Blanco	1063075928	1063075928	3136666226				
12	Adriana Sofía	Hernandez Talagica	1063075928	1063075928	3136666226				
13	Margolis Fabiana	Montalvo Landa	1063075928	1063075928	3136666226				
14	Norelis del Carmen	Estrada Alvarado	1072251605	1072251605	3116616203				
15	Mindrey	Estrada Alvarado	1072251605	1072251605	3116616203				
16	Jaime Luis	Ramos	1069985918	1069985918	3144172115				
17	María Fernanda	Larrazo de Jesús	1072251605	1072251605	3116616203				
18	Luisa Fernanda	Perez Castillo	1072251605	1072251605	3116616203				


Firma del instructor


Firma del representante grupo

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

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO - C.C.I.T.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: VALENCIA - LA QUEBRADA

FECHA: 21/10/2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

EDGARDO PERTUZ MENDOZA

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 20 87956

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA ACCION COMUNAL DEL ALGODÓN

HORARIO: 1:00 A 5:00 P.M.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/IT	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, pérdida del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz presenta los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Yelis Doris	Doria Arieta	7192751565	3235936434		X		X		X		X		Yelis Doris
2	Yelis Doris	Doria Arieta	26249060	3233219907		X		X		X		X		Yelis Doris
3	ANA TERESA	LOPEZ PAPAIZ	1193574715	3202453264		X		X		X		X		ANA TERESA
4	VICTOR RAUL	AVILA ESPINOSA	10.909.262	3200690252		X		X		X		X		VICTOR RAUL
5	SINLEY	ARRIETA MONTES	1068819905	3107257961		X		X		X		X		SINLEY
6	ROSA A	DORA RAMIREZ	50961105	3148834659		X		X		X		X		ROSA A
7	GUINIS HELENA	MACHADO HUENTES	1068818140	3127601394		X		X		X		X		GUINIS HELENA
8	NELLY MARLENE	MACHADO HUENTES	50861812	3166771842		X		X		X		X		NELLY MARLENE
9	SALDA	POSCADILLO	1068812087	3106573021		X		X		X		X		SALDA
10	SALVADORA	BENITEZ CARVAL	1068812042	3145042911		X		X		X		X		SALVADORA
11	ADELaida	ROSA COLOMBO	5097198253	3125103885		X		X		X		X		ADELaida
12	HEIBYS	MAUSSA GARAY	1068818451	3145243024		X		X		X		X		HEIBYS
13	ELVISA	HERNANDEZ	50.907671	3226989728		X		X		X		X		ELVISA
14	LUZ ESTELA	DE LA ROSA	1068810887	3213728830		X		X		X		X		LUZ ESTELA
15	EDILBERTO	MARQUEZ DAVILA	10679304124	3148831659		X		X		X		X		EDILBERTO
16	GUINIS	HERNANDEZ	25970016	3126591306		X		X		X		X		GUINIS
17	SALDITA	DORA LOPEZ	1068820487	3202832460		X		X		X		X		SALDITA
18	ANA MARIA	LOPEZ LOPEZ	50590010	3106467116		X		X		X		X		ANA MARIA
19														
20														


 Firma responsable



siqa

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprande Rural

Versión: 01
Código: GE-E-
001

Valencia - La Comarcal - 21/10/2020

Ciudad, Municipio y/o Vereda y Fecha

Centro de Formación:

Competencia: Proyectar Producción según Requerimiento Técnico

Resultado de Aprendizaje: Realizar acabados al accesorio cumpliendo con los requerimientos de calidad de un producto artesanal y la ficha técnica.

Programa de Formación: Emprendedor en la Ración de Accesorios Artesanales

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Con Recursos Naturales de la Región

Edgardo Portas

Nombre el productor

Rosa Dorra

Nombre representante grupo

Rosa Dorra

Nombre del representante grupo

GE-E-005-V01

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

REGIONAL: CORDOBA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO - C.C.I.T.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: TIERRALTA - TIERRALTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
FECHA: 22/10/2020																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
ACTIVIDAD DESARROLLADA:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2127251																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA ACCION COMUNAL DEL ALGODON																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
HORIZARIO: 1:00 A 5:00 P.M.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">N°</th> <th rowspan="2">NOMBRE</th> <th rowspan="2">APELLIDOS</th> <th rowspan="2">CC/PI</th> <th rowspan="2">TELEFONO/CEL</th> <th rowspan="2">E-MAIL</th> <th colspan="2">Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba</th> <th colspan="2">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</th> <th colspan="2">Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general</th> <th colspan="2">se aprendiz se los de elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)</th> <th rowspan="2">FIRMA PARTICIPANTE</th> </tr> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>NAVIS sofia</td> <td>Jimenez Musillo</td> <td>26776885</td> <td>2137086227</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td>Navis J</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>GREGGY SOLEY</td> <td>Alesse Diaz</td> <td>1-022-944403</td> <td>3108339504</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td>Gretty Alesse</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>JOVINS</td> <td>APY 201 AYDIA</td> <td>26226633</td> <td>3131447277</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td>JOVINS</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>XOSLEIDE</td> <td>Belfran Alencar</td> <td>1073972660</td> <td>3215303210</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td>XOSLEIDE B</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>ELIANA INES</td> <td>DANCA CANADIA</td> <td>107396555</td> <td>3124906295</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td>ELIANA DE</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>ATILDES SPIRITA</td> <td>CASTILLO</td> <td>1074000872</td> <td>31118505562</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td>ATILDES SPIRITA</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>JOVYS BOLIVIERA</td> <td>Estrella padilla</td> <td>1061838631</td> <td>3124424634</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td>JOVYS BOLIVIERA</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>DORILDES</td> <td>Alvarez calle</td> <td>1073788168</td> <td>3116389514</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td>DORILDES AL.</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>ANABELA</td> <td>Alvarez lon putuhera</td> <td>1073991223</td> <td>3122160282</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td>ANABELA</td> </tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>										N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/PI	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, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		se aprendiz se los de elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	NAVIS sofia	Jimenez Musillo	26776885	2137086227		X		X			X		X	Navis J	2	GREGGY SOLEY	Alesse Diaz	1-022-944403	3108339504		X		X			X		X	Gretty Alesse	3	JOVINS	APY 201 AYDIA	26226633	3131447277		X		X			X		X	JOVINS	4	XOSLEIDE	Belfran Alencar	1073972660	3215303210		X		X			X		X	XOSLEIDE B	5	ELIANA INES	DANCA CANADIA	107396555	3124906295		X		X			X		X	ELIANA DE	6	ATILDES SPIRITA	CASTILLO	1074000872	31118505562		X		X			X		X	ATILDES SPIRITA	7	JOVYS BOLIVIERA	Estrella padilla	1061838631	3124424634		X		X			X		X	JOVYS BOLIVIERA	8	DORILDES	Alvarez calle	1073788168	3116389514		X		X			X		X	DORILDES AL.	9	ANABELA	Alvarez lon putuhera	1073991223	3122160282		X		X			X		X	ANABELA	10															11															12															13															14															15															16															17															18															19															20														
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/PI	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, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		se aprendiz se los de elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
1	NAVIS sofia	Jimenez Musillo	26776885	2137086227		X		X			X		X	Navis J																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
2	GREGGY SOLEY	Alesse Diaz	1-022-944403	3108339504		X		X			X		X	Gretty Alesse																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
3	JOVINS	APY 201 AYDIA	26226633	3131447277		X		X			X		X	JOVINS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
4	XOSLEIDE	Belfran Alencar	1073972660	3215303210		X		X			X		X	XOSLEIDE B																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
5	ELIANA INES	DANCA CANADIA	107396555	3124906295		X		X			X		X	ELIANA DE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
6	ATILDES SPIRITA	CASTILLO	1074000872	31118505562		X		X			X		X	ATILDES SPIRITA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
7	JOVYS BOLIVIERA	Estrella padilla	1061838631	3124424634		X		X			X		X	JOVYS BOLIVIERA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
8	DORILDES	Alvarez calle	1073788168	3116389514		X		X			X		X	DORILDES AL.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
9	ANABELA	Alvarez lon putuhera	1073991223	3122160282		X		X			X		X	ANABELA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
10																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
11																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
12																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
13																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
14																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
15																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
16																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
17																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
18																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
19																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
20																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												


 Firma responsable



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

Versión: 01
Código GEE #
000

Fecha 22/10/2020

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA:

CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIAL Y TURISMO C.C.I.T.

CENTRO DE FORMACIÓN: COMPETENCIA PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

AMBIENTE: KIOSCO ACCIÓN COMUNAL

HORARIO: 8:00 A 5:00 P.M.

N°	NOMBRE	APellidos	CC/CI	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/JP	FECHA Y FIRMA					FECHA
						LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
1	Navis sofia	Jimenez Muello	26226885		3137086227					Navis Jimenez	22/10/2020
2	Geoffy soley	Augusta Diaz	4073984403		3108339504					Geoffy Augusta	
3	Daniys	Alvarez AYALA	26226633		3134447227					Daniys Alvarez	
4	ELIANA	ORTIZ CAUFDIA	1073968505		3124906295					ELIANA ORTIZ C.	
5	Arelis Salazar	CASTILLO	107400068		3146605502					Arelis SALAZAR	
6	Yusleide	Beltran Alencio	107397266		3215302210					Yusleide Beltran	
7	Dorildis	Alvarez calle	1073988168		3116389514					Dorildis Alvarez	
8	Yudis milena	Estrella padilla	1061838694		3121424694					Yudis Estrella p.	
9	Alegreth Yohana	Blanco Meran	1073991233		3121602088					Alegreth Yohana	
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

Edgardo Perez M.

Nombre del instructor

Arelis SALAZAR

Nombre del representante grupo

[Firma]

Firma del instructor

Arelis SALAZAR

Firma del representante grupo



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

Version: 01
Código: GEE-2
003

Olinda - La Cebada

Ciudad, Municipio y/o Vereda y Fecha:

CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO C.C.I.T.

COMPETENCIA PROTECTA PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA HOJA TÉCNICA.

AMBIENTE: KIOSCO ACCIÓN COMUNAL

HORARIO: 1.00 A 5.00 P.M.

FECHA: 28/05/20

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CCFT	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/TP	FECHA Y FIRMA			
						LUNES	MARTES	MÉRCOLES	VIÉNEVES
1	Carla Paola	Benítez Garay	1068812042		3145042911			Sandra Benítez Garay	
2	Sofía	Posada	1068812042		3116573321			Sandra Posada Ramos	
3	Nellys Harlet	Posada Ramos	50861812		310641842			Nellys Posada Ramos	
4	Gloria Helena	Modesto Montes	1068818110		3102843953			Gloria Vecchada	
5	Rosa Aura	Doria Ramirez	50861105		3144732659			Rosa Doria	
6	Sirley	Arrieta Montes	1068819905		3108886840			Sirley Arrieta	
7	Victor Raúl	Avila Espitia	10.904.262		3004690252			Victor Arrieta	
8	ANA Teresa	Lopez Pavarace	1193574715		3102453964			ANA Lopez	
9	Maria Francisca	García Dorio	26249060		3233219507			Maria Dorio	
10	Yanlis Dorio	Dorio Arrieta	7792731555		3235956434			Yanlis Dorio	
11	Adelaida Rosacogollo		50919825		3135103875			Adelaida Rosacogollo	
12	Reibys Marcela	Moussa Garay	1068818457		3145243024			Reibys Moussa	
13	Elvira	Hernandez	50.907.671		3226989728			Elvira Hernandez	
14	luz Estela	De la Rosa	1068810887		3213718830			luz De la Rosa	
15	Edilberto	Moussa Dorio	1068818457		3148839659			Edilberto Moussa	
16	Genis Yodint	Hernandez Rosacogollo	25970016		3126571306			Genis Hernandez	
17	Saidith	Doria Lopez	1068820487		3208832460			Saidith Doria	
18	Ana Maria	Lopez Lopez	50590070		3106767116			Ana Lopez	
19									
20									

Nombre del instructor

Firma del instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GEE-F-003 VOL



No: 288

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre **EDGARDO MANUEL PERTUZ MENDOZA** c.c No. **8.797.544** de **COLOMBIA**Contrato No. **1340836** de **20 de febrero de 2020**Valor Honorarios mensual **3.660.433** Valor 100% **3.660.433** **5**Régimen del IVA: **SIMPLIFICADO**

Salida estimada	Llegada estimada	días
26/10/2020	26/10/2020	0,5
27/10/2020	27/10/2020	0,5
28/10/2020	28/10/2020	0,5
29/10/2020	29/10/2020	0,5
30/10/2020	30/10/2020	0,5

Destino ciudad **VARIOS MUNICIPIOS** **C**Manutención Diaria **180438**Pasaje Aereo ☐ Pasaje Terrestre ☒ Ruta **MONTERIA-SAHAGUN-MONTERIA
MONTERIA-VALENCIA-MONTERIA
MONTERIA-VALENCIA-MONTERIA
MONTERIA-TIERRALTA-MONTERIA
MONTERIA-TIERRALTA-MONTERIA**

OBJETIVOS:

: IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE COMERCIALIZACION BAJO EL MARCO DEL PROGRAMA SER.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	475.153
Gtos transporte por comision	162.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	637.153

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 246020

FECHA: 26-oct-20 FIRMA: CAROLINA PEREZ

SON: Seiscientos Treinta y Siete mil Ciento Cincuenta y Tres pesos m/cte.

CUENTA No. 829074335 TIPO AHORRO BANCO DE BOGOTA
RIZO 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. 8.797.544 de COLOMBIA

No. CDP 2620 de 18/01/2020

Observaciones

SEGUN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020 SE LIQUIDA TRANSPORTE INTERMUNICIPAL DE IDA Y REGRESO A LOS MUNICIPIOS SAHAGUN \$ 26.000) + (VALENCIA \$ 38.000) + (VALENCIA \$ 38.000) + (TIERRA ALTA \$ 30.000) + (TIERRA ALTA \$ 30.000)

SUBDIRECCION CCIT

Dependencia

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Valores a legalizar	SALDO	SALDO A FAVOR
Gastos de manutención 475.153		
Gtos transporte por comision 162.000		
Otros gastos		
Valor neto a legalizar 637.153	-	VALOR A REINTEGRAR

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

Solicitante - Ordenador del Gasto



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Montería , 09 noviembre de 2020

PRESENTADO A: AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA subdirectora C.C.I.T.

ORDEN DE VIAJE No: 288

FECHA DE INICIO:

Octubre 26 de 2020

FECHA DE FINALIZACION:

Octubre 30 de 2020

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO**

Montería- Sahagún – Montería
Montería –Valencia - Montería
Montería –Valencia - Montería
Montería–Tierralta – Montería
Montería–Tierralta – Montería

**REGIONAL / CENTRO DE
FORMACION**

**REGIONAL CÓRDOBA CENTRO
DE COMERCIO INDUSTRIA Y
TURISMO (CCIT)**

OTRA : (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación en el área de Artesanías bajo el marco del programa SER

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 26/10/2020

Montería - Sahagún

1. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en el área de artesanías fichas Numero: **2087546**
EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA
REGION EN EL MUNICIPIO **DE SAHAGUN – VEREDA EL ALGODÓN**

Día 2: 27/10/2020

Montería - Valencia

2. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2183580**
EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA
REGION EN EL MUNICIPIO **DE VALENCIA – VEREDA LA QUEBRADA.**

Día 3: 28/10/2020

Montería - Valencia

3. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2183580**
EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA
REGION EN EL MUNICIPIO **DE VALENCIA – VEREDA LA QUEBRADA.**

Día 4: 29/10/2020

Montería - Tierralta

4. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2127251**
EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA
REGION EN EL MUNICIPIO **DE TIERRALTA – ZONA URBANA.**

Día 5: 30/10/2020

Montería - Tierralta

- 5. Actividades ejecutadas:** Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2127251**
EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA
REGION EN EL MUNICIPIO **DE TIERRALTA – ZONA URBANA.**

RESULTADOS:

1. Se realizó encuesta COVID -19 y se aplicaron los protocolos de Bioseguridad a todos los aprendices.
2. Se realizó revisión y verificación de los materiales de formación entregados por los proveedores.
3. Se explicó el uso y preparación de cada uno de los materiales e insumos.
4. Se definieron grupos de trabajos y líneas de producción artesanal a desarrollar.
5. Se explicó el paso a paso de los diferente tipos de accesorios artesanales a realizar.
6. Se realizó ejercicios de lijado y pulido de las piezas.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de asistencia
2. Soportes de viáticos (tiquetes)
3. Formato de legalización.
4. Orden de viaje

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Impartir formación en EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION en las fichas Numero: 2087546, 2127251 y 2183580.	EDGARDO MANUEL PERTUZ MENDOZA – Instructor Artesanías Programa SER	26, 27, 28, 29 y 30 de Octubre 2020.

CONCLUSIONES

Relacione los resultados de la comisión
Se cumplió con todas las actividades de formación y entregables

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
EDGARDO PERTUZ MENDOZA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Formación Profesional	ALFONSO CORREA NAVARRO	

Tiquetes del 26 - 30 de Octubre

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba		TARIFA \$ 13.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: <u>Montería</u>		DESTINO: <u>Sahagún</u>
DÍA: <u>26</u>	MES: <u>10</u>	AÑO: <u>2020</u>
HORA DE SALIDA: <u>11:00 A.M.</u>		BUS N°
NOMBRE: <u>Edgardo Pantes</u>		N° 360005
FIRMA DESPACHADOR: <u>Jorge Ochoa</u>		

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba		TARIFA 13.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: <u>Sahagún</u>		DESTINO: <u>Montería</u>
DÍA: <u>26</u>	MES: <u>10</u>	AÑO: <u>2020</u>
HORA DE SALIDA: <u>6:00 P.M.</u>		BUS N° <u>419</u>
NOMBRE:		N° 360016
FIRMA DESPACHADOR: <u>Ana Salazar</u>		

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba		TARIFA \$ 19.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: <u>Montería</u>		DESTINO: <u>Valencia</u>
DÍA: <u>27</u>	MES: <u>10</u>	AÑO: <u>2020</u>
HORA DE SALIDA: <u>10:00 A.M.</u>		BUS N° <u>132</u>
NOMBRE: <u>Edgardo Pantes</u>		N° 360025
FIRMA DESPACHADOR: <u>Jorge Ochoa</u>		

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba		TARIFA 19.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: <u>Valencia</u>		DESTINO: <u>Montería</u>
DÍA: <u>27</u>	MES: <u>10</u>	AÑO: <u>2020</u>
HORA DE SALIDA: <u>6:30 P.M.</u>		BUS N° <u>400</u>
NOMBRE: <u>Edgardo Pantes</u>		N° 360032
FIRMA DESPACHADOR: <u>Olivera</u>		

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba		TARIFA \$ 19.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: <u>Montería</u>		DESTINO: <u>Valencia</u>
DÍA: <u>28</u>	MES: <u>10</u>	AÑO: <u>2020</u>
HORA DE SALIDA: <u>10:00 P.M.</u>		BUS N°
NOMBRE: <u>Edgardo Pantes</u>		N° 360047
FIRMA DESPACHADOR: <u>Jorge Ochoa</u>		

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba		TARIFA 19.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: <u>Valencia</u>		DESTINO: <u>Montería</u>
DÍA: <u>28</u>	MES: <u>10</u>	AÑO: <u>2020</u>
HORA DE SALIDA: <u>6:00 P.M.</u>		BUS N°
NOMBRE: <u>Edgardo Pantes</u>		N° 360053
FIRMA DESPACHADOR: <u>Olivera</u>		

Tiquetes del 26 - 30 de Octubre

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba 		TARIFA \$ 15.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: <i>Montería</i>		DESTINO: <i>Farellito</i>
DIA: <i>29</i>	MES: <i>10</i>	ANO: <i>2020</i>
HORA DE SALIDA: <i>11:00 PM.</i>		BUS N°: <i>139</i>
NOMBRE: <i>Edgardo Pardo</i>		N°: <i>360067</i>
FIRMA DESPACHADOR: <i>Jorge Lora</i>		

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba 		TARIFA 15.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: <i>Farellito</i>		DESTINO: <i>Montería</i>
DIA: <i>29</i>	MES: <i>10</i>	ANO: <i>2020</i>
HORA DE SALIDA: <i>6:00 PM.</i>		BUS N°:
NOMBRE: <i>Edgardo Pardo</i>		N°: <i>360075</i>
FIRMA DESPACHADOR: <i>Jorge Lora</i>		

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba 		TARIFA \$ 15.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: <i>Montería</i>		DESTINO: <i>Farellito</i>
DIA: <i>30</i>	MES: <i>10</i>	ANO: <i>2020</i>
HORA DE SALIDA: <i>11:30 P.M.</i>		BUS N°: <i>419</i>
NOMBRE: <i>Edgardo Pardo</i>		N°: <i>360083</i>
FIRMA DESPACHADOR: <i>Jorge Lora</i>		

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba 		TARIFA 15.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: <i>Farellito</i>		DESTINO: <i>Montería</i>
DIA: <i>30</i>	MES: <i>10</i>	ANO: <i>2020</i>
HORA DE SALIDA: <i>6:30 PM.</i>		BUS N°: <i>319</i>
NOMBRE: <i>Edgardo Pardo</i>		N°: <i>360096</i>
FIRMA DESPACHADOR: <i>Alfonso Hango</i>		

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 DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO - C.C.I.T.												
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: SAHAGUN - VEREDA EL ALGODON												
FECHA: 26/10/2020												
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:		EDGARDO PERTUZ MENDOZA		ROL:		INSTRUCTOR						
ACTIVIDAD DESARROLLADA: REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.												
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 20 87546												
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA ACCION COMUNAL DEL ALGODON												
HORARIO: 1:30 A 5:00 P.M.												
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TT	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, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general	Se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)	SI	NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Kelly Yohana	García	7069483525	3217373537		X	X	X	X	X		Kelly GARCIA
2	Carmen Cecilia	Pertuz Agosto	1069490874	3224568526		X	X	X	X	X		Carmen PERTUZ
3	Epifanio Mateo	Villalba Corrales	30565713	3114199938		X	X	X	X	X		Epifanio VILLALBA
4	Bertha Yulient	Pertuz Villalba	1069443990	3212618190		X	X	X	X	X		Bertha PERTUZ
5	Kendry	Corrales Campo		3128687375		X	X	X	X	X		Kendry CORRALES
6	Edith Maria	Villalba Goetz	30563809	311380131		X	X	X	X	X		Edith VILLALBA
7	Jeimi Isabel	Santos Corrales	30582869	3008028689		X	X	X	X	X		Jeimi SANTOS
8	Marielis	Santos Cardenas	1069478286	3234628380		X	X	X	X	X		Marielis SANTOS
9	Leik	GOETZ	15048173	3005055066		X	X	X	X	X		Leik GOETZ
10	Daiby D	Arroyo Santos	30581309	3214261039		X	X	X	X	X		Daiby ARROYO
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Firma responsable



1990

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprande Rural

Versión 01
Código GEE-F
009

Ciudad, Municipio y/o Vereda y Fecha: Sotogrande - El Valle de la Virgen 26-10-2020

CENTRO DE FORMACIÓN:

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE:
HORA:

N°	NOMBRE	APellidos	PROGRAMA DE FORMACIÓN:			FECHA Y FIRMA				
			CC/IT	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/MP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
1	Kelly Johana	García	7069483525		3217373537	Kelly Guerrero				
2	Carmen Cecilia	Pérez	1069490874		3224568526	Carmen Pérez A.				
3	Epifania Modesta	Villalba	30565713		3114199938	Epifania Villalba				
4	Bertha Quié	Corrales			3219618190	Bertha Pérez				
5	Kendry Pilar	Villalba			3128687371	Kendry Corrales				
6	Edith Mario	Villalba	30563809		3113480031	Edith Villalba				
7	Geimi Isabel	Santos			3008028689	Geimi Santos				
8	Marlenis	Santos	2069478286		3234628381	Marlenis				
9	Miry Garcia	García	305048173		3005055064	Miry				
10	Daiby D.	Araújo Santos	30581309		3214266039	Daiby A.				
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

Nombre el instructor

Geimi Santos

Nombre representante grupo

Geimi Santos

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 DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO - C.C.I.T.									
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: VALENCIA - LA QUEBRADA									
FECHA: 21/10/2020									
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:		NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA ACCIÓN COMUNAL DEL ALGODÓN		NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 20 87556		INSTRUTOR			
ACTIVIDAD DESARROLLADA:		REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.		ROL		INSTRUTOR			
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA ACCIÓN COMUNAL DEL ALGODÓN		NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 20 87556		E-MAR		INSTRUTOR			
HORARIO: 1:00 A.S. 00 P.M.		NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 20 87556		E-MAR		INSTRUTOR			
N°	NOMBRE	APELLIDOS	EC/TE	TELÉFONO/CEL	E-MAR	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 estado en estado de aislamiento domiciliario o en un centro de salud	se aprende con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)
1	Yelis Doris	Doris Arias	1192751555	3235936434		X	X	X	X
2	Yanis Garcia	Yanis Garcia	26249060	3233219907		X	X	X	X
3	ANA teresa	10P22 payarce	193574715	3802453264		X	X	X	X
4	Victor Raul	Avila Espitia	10.904.262	3209890252		X	X	X	X
5	Sirley	Arrieta Muentes	1068819905	3107157967		X	X	X	X
6	Rosa A	Dona Ramirez	50761105	3148834659		X	X	X	X
7	Genia Helena	Machado Montes	7068818140	3127601394		X	X	X	X
8	Nellys Harlech	Mosquera Harlech	5086812	316677842		X	X	X	X
9	Saidy	Posada Ramon	1068812087	3106573021		X	X	X	X
10	Salvia gada	Benitez Garcia	1068812042	3115042911		X	X	X	X
11	Adelaida	Rosa c. c. gallo	507198253	3125103875		X	X	X	X
12	Heibys	Moussa Garay	7068818451	3145243024		X	X	X	X
13	Elvira	Hernandez	50.907671	3226989728		X	X	X	X
14	Iuz Estela	De la Rosa	1068810887	3213728830		X	X	X	X
15	Edilberto	Moussa Obayir	1067920424	3148839659		X	X	X	X
16	Genia's	Hernandez	25476016	3126591306		X	X	X	X
17	Saidith	Doris Lopez	1068820487	3202832460		X	X	X	X
18	Pna mano	Lopez Lopez	50590010	3106767116		X	X	X	X
19									
20									

Firma de responsable





Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprande Rural

versión: 01
Código: GR-2
008

Valencia - La Catedral - 27/10/2020

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIAL Y TURISMO C.C.I.T.

COMPETENCIA: PROTECCIÓN PRODUCTIVA SEGUN REQUERIMIENTO TÉCNICO
RESULTADO DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUAPLENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DEL CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FECHA TÉCNICA.

ASISTENTES: KISSCO ACCIÓN COMUNAL
HORARIO: 8:00 A 12:00 P.M. NOVIEMBRE

N°	APELLIDOS	C.C.TI	CON REQUISITOS MATERIALES DE LA REGION	TELÉFONO/24	FECHA Y FIRMA			
					LUNES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Suley	Arrieta Montes	1068819905	3107257961		X		
2	Rosa A	Dona Ramirez	50961105	3144839659		X		
3	Gloria Helena	Modesto Montes	1068818160	3127801594		X		
4	Nellys Parlett	Posada Ramos	50861812	3106641842		X		
5	Saidra	Posada Ramos	7065881087	3116573021		X		
6	Edina Paola	Bonikel Garay	1068830072	3145042911				
7	Adequida Rosa	cogollo	50910825	3135103845		X		
8	Yaris Doris	Dona Arrieta	7192751553	3235936034		X		
9	ANA Jereza	loper payarce	1193574745	3202453264		X		
10	Maria Francisca	Gracia Doris	26249060	3233219907		X		
11	Vivian Raul	Avila Espitia	10.904262	3204690252		X		
12	Verónica Marcela	Moussa Garay	7068818451	3145243024		X		
13	Eloisa	Hernandez	50.907671	3226989728		X		
14	Luz Ertela	De la Rosa	10688310881	3213728830		X		
15	Edilberto	Moussa Doyle	1069970454	3148839059		X		
16	Glennys	Hernandez Rd	25970016	3126571306		X		
17	Sandith	Dona Lopez	1068820482	3202832460		X		
18	Ana Maria	Lopez Lopez	50590010	3106767116		X		
19								
20								

Rosa Doris

Edgardo Portez

Rosa Doris

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 DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO - C.C.I.T.														
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: VALENCIA - LA QUEBRADA														
FECHA:														
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:		EDGARDO PERTUZZI MENDOZA		ROL:		INSTRUCTOR								
ACTIVIDAD DESARROLLADA:		REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.												
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 20 87956														
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA ACCIÓN COMUNAL DEL ALGODÓN														
HORARIO: 1:00 A 5:00 P.M.														
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/CI	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		aprendiz se presenta con elementos de bioseguridad (mínimo 3 tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Gloria Helena	Macchardto Humberto	10688100	3127801394		X			X		X	X		Gloria H.
2	Neils Mariel	Posada Ramos	50861812	3106171842		X			X		X	X		Neils Posada
3	Sabá	Posada Ramos	168812087	3116573021		X			X		X	X		Sabá Posada
4	Saira Paola	Benítez García	1688812042	3145042411		X			X		X	X		Saira Benítez
5	Rosa A	Doria Ramirez	50961103	3148839659		X			X		X	X		Rosa Doria
6	Sirley	Arrieta Montes	1068819405	3108886848		X			X		X	X		Sirley Arrieta
7	Vieira Raul	Avila Espinoza	10904262	3204690262		X			X		X	X		Vieira Raul
8	ANA ROSA D.	LOPEZ PATARCI	1193524715	3202453264		X			X		X	X		ANA LOPEZ
9	María Antonia	De la Rosa Socorro	262449060	3233219907		X			X		X	X		María Antonia
10	Yalis Doria	Doria Amado	7792751555	3235936434		X			X		X	X		Yalis Doria
11	Adelaida Rosa	COLOLLO	509198225	3135103675		X			X		X	X		Adelaida
12	Reibys	Moussa Gaspar	1068818457	3145243024		X			X		X	X		Reibys Moussa
13	Cluvia	Hernandez	50907671	3226989728		X			X		X	X		Cluvia Hernandez
14	Le Erlela	De la Rosa	1068810887	3113728830		X			X		X	X		Le Erlela De la Rosa
15	Edilberto	Moussa Doris	1067930481	3148839659		X			X		X	X		Edilberto Moussa
16	Guenis	Hernandez R	25970016	3126571306		X			X		X	X		Guenis Hd3
17	Sandith	Doria Lopez	1068820487	3202832460		X			X		X	X		Sandith Doria
18	Ana Maria	Lopez Lopez	50590010	3106767116		X			X		X	X		Ana Maria Lopez
19														
20														

Firma del responsable



siqa

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

Versión: 01
Código: GEE-2
077

Valencia - La Guayana 28/10/2020

Ciudad, Municipio y/o Vereda y Fecha:

Centro de Comercio Industria y Turismo C.C.I.T.

Competencia: Proyectar Producción según Requerimiento Técnico

Resultado de Aprendizaje: Realizar Acabados al Accesorio Cumpliendo con los Requerimientos de Calidad de un Producto Artesanal y la Rcha Técnica.

Programa de Formación: Emprendedor en Elaboración de Accesorios Artesanales

Con Recursos Naturales de la Región

Corredor Electrónico

CC/77

Apellidos

Nombre

CC/77

TELÉFONO/JP

LUNES

MARTES

MÉRCOLES

MIÉRCOLES

VIERNES

SABADO

DOMINGO

FECHA Y FIRMA

FECHA: 28/10/2020

Nº	Apellido	Nombre	CC/77	TELÉFONO/JP	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Garza Paola	Bentor Garay	106881012	3145042911			Sandra Barreto Garay			
2	Solda	Posada	106881012	3116573021			Sandra Posada Ramos			
3	Neel's Harlet	Posada Ramos	50861812	3106611812			Neel's Posada Ramos			
4	Guio Helenia	Mochocho Ramos	106881012	3102843353			Gloria Mochocho			
5	Rosa Aura	Doria Ramirez	50861103	3147332659			Rosa Doria			
6	Sirley Raul	Arrieta Montes	1068819105	3108888840			Sirley Arrieta			
7	Vieta Raul	Avila Espitia	10904261	3004890252			Vieta Raul			
8	ANA Teresa	Lopez Payarez	1193574715	3202453964			ANA Lopez			
9	Maria Francisca	Doria Doria	26249060	3233219907			Maria Francisca Doria			
10	Yailis Doria	Doria Arrieta	7792731555	3235936434			Yailis Doria			
11	Adelaida Rosacogollo		50919825	3125103815			Adelaida Rosacogollo			
12	Meibys Marcela	Moussa Garay	1068818457	3145243024			Meibys Moussa			
13	Elvira	Hernandez	50907671	3226989728			Elvira Hernandez			
14	luz Estela	De la Rosa	1068810881	3213718830			luz De la Rosa			
15	Edilberto	Moussa Doria	1069304591	3148839659			Edilberto Moussa			
16	Genis Yordani	Hernandez	25970016	3126571306			Genis Hernandez			
17	Saidith	Doria Lopez	1068820487	3208832460			Saidith Doria			
18	Ana Maria	Lopez Lopez	50590070	3106767116			Ana Maria Lopez			
19										
20										

Nombre el instructor

Edgardo Portez

Firma del representante grupo

Rosa Doria

Nombre representante grupo

Rosa Doria

GEI-009 V01

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

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO - C.C.I.T.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: TIERRALTA

FECHA: 29/10/2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

EDGARDO PERTUZ MENDOZA

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2127251

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA ACCIÓN COMUNAL DEL ALGODÓN

HORARIO: 1:00 A 5:00 P.M.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	C.C./TI	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz presenta los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	NAVIS sofia	Jimenez Musillo	26776885	3137086727		X			X		X	X		Navis J
2	Greeff sofia	Alejo Diaz	1023784403	3108339504		X			X		X	X		Greeff sofia
3	DAVIS	APY2AI AYALA	26726633	3134472777		X			X		X	X		DAVIS
4	Xosleide	Belfazon Atena	1073972660	3215303210		X			X		X	X		Xosleide B
5	ELIANA INES	DIAZ CANADIA	1073968585	3124906295		X			X		X	X		ELIANA DZ
6	ALUIS SPANZA	CASTILLO	1074000872	3145605562		X			X		X	X		ALUIS SPANZA
7	Aluis balbina	Estrella padilla	1061838637	3124424634		X			X		X	X		Aluis balbina
8	Dorildis	Muarez calle	1073988168	3116389514		X			X		X	X		Dorildis Al.
9	AN ORCITA	Martinez lon fuentelera	1073991123	3122160288		X			X		X	X		AN ORCITA
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

Firma del responsable





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

Versión: 01
Código: GEEF-070

Sierralva - 29/10/2020

Ciudad, Municipio y/o Vereda y Fecha:

Centro de Comercio Industria y Turismo C.C.I.T.

Centro de Formación:

Competencia: Proteger Producción según Requerimiento Técnico

Resultado de Aprendizaje: Realizar Acabados al Acceso Cumpliendo con los Requerimientos de Calidad de un Producto Artesanal y la Fecha Técnica.

Ambiente: KOSCO ACCIÓN COMUNAL

Horario: 1.00 A 6.00 P.M.

Nº

Nombre

Apellidos

CC/CI

Córeo Electrónico

Teléfono/JP

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

Sábado

Domingo

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES

CON RECURSOS NATURALES DE LA REGIÓN

1. GREGGY SOLEY ACOSTA DIAZ 1073984403 3108339504

2. DAILYS ARY2AI AYALA 26226633 3134422222

3. NAVIS SOFIA JIMENEZ MUÑOZ 26226885 3737686220

4. RUANA INES OROZ CANOIA 107398558 3124906295

5. YUSLEIDE B. ATERCIO 1073982660 3215303210

6. ARELIS S. SALAZAR CASTAÑO 1071000842 3146605562

7. DAILDIS ALVAREZ CALLE 1073988168 3116389514

8. YUDIS MILENA ESTRELLA PADILLA 1061838631 3124424634

9. ANGELICA YOLANDA BLOQUEA MORA 1073994227 3122160288

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

Nombre del instructor

Edgardo Potos H.

Nombre representante grupo

Arelis SALAZAR

Firma del instructor

Firma del representante grupo

Arelis SALAZAR

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 DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO - C.C.I.T.

Ciudad, Municipio y/o Vereda: TIERRALTA - TIERRALTA

FECHA: 30-10-2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2127251

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA ACCIÓN COMUNAL DEL ALEGODÓN

HORARIO: 1:00 A 5:00 P.M.

INSTRUCTOR

ROL:

EDGANDO PERTUZ MENDOZA

REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	C.C.TI	TELEFONOS/CEL	E-MAR	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 estado en presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		se aprendió a presentar con los elementos de seguridad (mínimo 3 tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	NAVIS sofia	JIMENEZ Musillo	26276885	2137086727			X		X		X	X		Navis J
2	Greeff sofia	AUSTO DIAZ	26276885	3108339504			X		X		X	X		Greeff sofia
3	NAVIS	APY 201 AYALA	26276885	3134477277			X		X		X	X		NAVIS
4	XOSLEIDE	Belladon Atenor	26276885	3215303210			X		X		X	X		XOSLEIDE B
5	ELIANA INES	ORTEGA CAUADIA	1073991223	324906295			X		X		X	X		ELIANA INE
6	PLENIS SPIRAN	CASTILLO	1074000123	3116605562			X		X		X	X		PLENIS SPIRAN
7	WILDA ECHILERA	Estrella padilla	1061838637	3121424634			X		X		X	X		WILDA ECHILERA
8	Dorildes	Alvarez calle	1073988168	3116389514			X		X		X	X		Dorildes AL.
9	ANERSTY DIAZ	Blon publiera	1073991223	3122160288			X		X		X	X		ANERSTY DIAZ
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

Edgundo Pertuz M.
 Firma del responsable



No: 305

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre **EDGARDO MANUEL PERTUZ MENDOZA** c.c No. **8.797.544** de **COLOMBIA**Contrato No. **1340836** de **20 de febrero de 2020**Valor Honorarios mensual **3.660.433** Valor 100% **3.660.433** **5**Régimen del IVA: **SIMPLIFICADO**

Salida estimada	Llegada estimada	dias
2/11/2020	2/11/2020	0,5
3/11/2020	3/11/2020	0,5
4/11/2020	4/11/2020	0,5
5/11/2020	5/11/2020	0,5
6/11/2020	6/11/2020	0,5

Destino ciudad **VARIOS MUNICIPIOS****C**Manutencion Diaria **180438**Pasaje Aereo ☐Pasaje Terrestre ☒

Ruta

MONTERIA-SAHAGUN-MONTERIA
MONTERIA-VALENCIA -MONTERIA
MONTERIA -VALENCIA-MONTERIA
MONTERIA -TIERRALTA- MONTERIA
MONTERIA -TIERRALTA- MONTERIA

OBJETIVOS:

: IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE COMERCIALIZACION BAJO EL MARCO DEL PROGRAMA SER.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención **475.153**Gtos transporte por comision **162.000**

Otros gastos

Valor neto a reconocer **637.153**REGISTRO PRESUPUESTAL No: **248720**FECHA: **02-nov-20**FIRMA: **CAROLINA PEREZ**SON: **Seiscientos Treinta y Siete mil Ciento Cincuenta y Tres pesos m/cte.**CUENTA No. **829074335**

TIPO

AHORRO

BANCO

DE BOGOTA

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

RECIBI DE
CONFORME -

COMISIONADO:

C.C.

8.797.544

de

COLOMBIANo. CDP **2620** de **18/01/2020**

Observaciones

SEGUN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020 SE LIQUIDA TRANSPORTE INTERMUNICIPAL DE IDA Y REGRESO A LOS MUNICIPIOS SAHAGUN \$ 26.000) + (VALENCIA \$ 38.000) + (VALENCIA \$ 38.000) + (TIERRA ALTA \$ 30.000) + (TIERRA ALTA \$ 30.000)

SUBDIRECCION CCIT

Dependencia

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Gastos de manutención **475.153**Gtos transporte por comision **162.000**

Otros gastos

Valor neto a legalizar **637.153**

SALDO

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.

Solicitante - Ordenador del Gasto



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Montería , 18 noviembre de 2020

PRESENTADO A: ALFONSO CORREA NAVARRO subdirector encargado C.C.I.T.

ORDEN DE VIAJE No: 305	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	Noviembre 02 de 2020	Noviembre 06 de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Montería- Sahagún – Montería Montería –Valencia – Montería Montería –Valencia - Montería Montería–Tierralta – Montería Montería–Tierralta – Montería	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	REGIONAL CÓRDOBA CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO (CCIT)	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación en el área de Artesanías bajo el marco del programa SER

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 02/11/2020

Montería - Sahagún

1. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en el área de artesanías fichas Numero: **2087546**
EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION EN EL MUNICIPIO DE SAHAGUN – VEREDA EL ALGODÓN

Día 2: 03/11/2020

Montería - Valencia

1. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2183580**
EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION EN EL MUNICIPIO DE VALENCIA – VEREDA LA QUEBRADA.

Día 3: 04/11/2020

Montería - Valencia

2. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2183580**
EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION EN EL MUNICIPIO DE VALENCIA – VEREDA LA QUEBRADA.

Día 4: 05/11/2020

Montería - Tierralta **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2127251** EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION EN EL MUNICIPIO DE TIERRALTA – ZONA URBANA.

Día 5: 06/11/2020

Montería - Tierralta

Actividades ejecutadas: Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2127251**
EMPREENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION EN
EL MUNICIPIO **DE TIERRALTA – ZONA URBANA.**

RESULTADOS:

1. Se realizó encuesta COVID -19 y se aplicaron los protocolos de Bioseguridad a todos los aprendices.
2. Se realizó revisión y verificación de los materiales de formación entregados por los proveedores.
3. Se explicó el uso y preparación de cada uno de los materiales e insumos.
4. Se definieron grupos de trabajos y líneas de producción artesanal a desarrollar.
5. Se explicó el paso a paso de los diferente tipos de accesorios artesanales a realizar.
6. Se realizó ejercicios de lijado y pulido de las ´piezas.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de asistencia
2. Soportes de viáticos (tiquetes)
3. Formato de legalización.
4. Orden de viaje

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Impartir formación en EMPREENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION en las fichas Numero: 2087546, 2127251 y 2183580.	EDGARDO MANUEL PERTUZ MENDOZA – Instructor Artesanías Programa SER	02, 03, 04, 05 y 06 de Noviembre 2020.

CONCLUSIONES

Relacione los resultados de la comisión
Se cumplió con todas las actividades de formación y entregables

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
EDGARDO PERTUZ MENDOZA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Académica	LUDYS DEL CARMEN PASTRANA MARTINEZ	

Tiquetes del 02 - 06 de Noviembre

 COOPERATIVA TUCURA NIT 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba 		TARIFA \$ 13.000 =
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: Montería		DESTINO: Sahagún
DIA: 02	MES: 11	AÑO: 2020
HORA DE SALIDA: 11:00 AM		BUS N°:
NOMBRE: Edgardo Portu 3 H		
FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz		N°: 360102
		

 COOPERATIVA TUCURA NIT 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba 		TARIFA 13.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: SAHAGÓN		DESTINO: MONTERÍA
DIA: 02	MES: 11	AÑO: 2020
HORA DE SALIDA: 6:00 P.M.		BUS N°:
NOMBRE: Edgardo Portu 3 H		
FIRMA DESPACHADOR: Ana Sotelo		N°: 360115
		

 COOPERATIVA TUCURA NIT 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba 		TARIFA \$ 19.000 =
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: Montería		DESTINO: Valencia
DIA: 03	MES: 11	AÑO: 2020
HORA DE SALIDA: 10:00 AM		BUS N°: 132
NOMBRE: Edgardo Portu 3 H		
FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz		N°: 360122
		

 COOPERATIVA TUCURA NIT 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba 		TARIFA 19.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: Valencia		DESTINO: Montería
DIA: 03	MES: 11	AÑO: 2020
HORA DE SALIDA: 7:00 PM		BUS N°:
NOMBRE: Edgardo Portu 3 H		
FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz		N°: 360136
		

 COOPERATIVA TUCURA NIT 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba 		TARIFA \$ 19.000 =
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: Montería		DESTINO: Valencia
DIA: 04	MES: 11	AÑO: 2020
HORA DE SALIDA: 10:30 AM		BUS N°:
NOMBRE: Edgardo Portu 3 H		
FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz		N°: 360140
		

 COOPERATIVA TUCURA NIT 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba 		TARIFA 19.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: Valencia		DESTINO: Montería
DIA: 04	MES: 11	AÑO: 2020
HORA DE SALIDA: 6:15 PM		BUS N°:
NOMBRE: Edgardo Portu 3 H		
FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz		N°: 360147
		

Tiquetes del 02 - 06 de Noviembre

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba VIGILADO TRANSPORTE		TARIFA \$15.000=
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: Montería		DESTINO: tierralta
DIA: 05	MES: 11	ANO: 2020
HORA DE SALIDA: 11:30 AM		BUS N°: 419
NOMBRE: Edgardo Portez M		N°: 360153
FIRMA DE SPACHADOR: Jorge Ortiz		

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba VIGILADO TRANSPORTE		TARIFA 15.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: tierralta		DESTINO: Montería
DIA: 05	MES: 11	ANO: 2020
HORA DE SALIDA: 6:30 PM		BUS N°:
NOMBRE: Edgardo Portez M		N°: 360164
FIRMA DE SPACHADOR: Jorge Ortiz		

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba VIGILADO TRANSPORTE		TARIFA \$15.000=
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: Montería		DESTINO: tierralta
DIA: 06	MES: 11	ANO: 2020
HORA DE SALIDA: 11:00 AM		BUS N°:
NOMBRE: Edgardo Portez M		N°: 360169
FIRMA DE SPACHADOR: Jorge Ortiz		

 COOPERATIVA TUCURA NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba VIGILADO TRANSPORTE		TARIFA 15.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: tierralta		DESTINO: Montería
DIA: 06	MES: 11	ANO: 2020
HORA DE SALIDA: 7:00 PM		BUS N°:
NOMBRE: Edgardo Portez M		N°: 360181
FIRMA DE SPACHADOR: Jorge Ortiz		



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial
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: SAHAGÚN - VEREDA EL ALGODÓN - NOVIEMBRE 02. - 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Comercial Industria y Turismo
COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

FICHA: 2087546

AMBIENTE: Kiosko Comunal del Algodón				PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGIÓN.				FECHA Y FIRMA																	
HORARIO:		NOMBRE		APELLIDOS		CC/TI		EO ELECTRÓ		TELEFONO/IP		LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOM	
1		Kelly Johanna		Guerrero		6		1069483525		3217373537		Kelly Guerrero													
2		Carmen Cecilia		Perez		Apsta		7069490074		3224560526		Carmen Perez													
3		Edith Maria		Villalba		5014				30563804		Edith Villalba													
4		Kendry Pilar		Corrales						3128687375		Kendry Corrales													
5		Bertha Perez		Villalba						3114199928		Bertha Perez													
6		Edgardo Modest		Villalba						3114199938		Edgardo Villalba													
7		Yenni Isabel		Santos		com		30582869		3008028689		Yenni Santos													
8		Daib IDaith		Arce		Santos		3081309		314534363		Daib Arce													
9		Rod K. Celis		Arce		14		15048173		3005055066		Rod K. Celis													
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

Edgardo Potos

Yenni Santos

Nombre el instructor

Yenni Santos Corrales

Firma del instructor

Yenni Santos Corrales

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

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

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO C.C.I.T.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA:

FECHA: 02-11-2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NUMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

ROL: INSTRUCTOR

REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/CI	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, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Yeimi Isabel	Santos	30382869	3008028689			X		X		X	X		Yeimi Santos
2	Daiby Danyel	Araujo	30581309	3145344368			X		X		X	X		Daiby Araujo
3	Daiby Danyel	Araujo	30581309	3145344368			X		X		X	X		Daiby Araujo
4	Carmin P.	Perez	3069490874	3224560526			X		X		X	X		Carmin P.
5	Kelly Johanna	Gonzalez	3069483525	3217373537			X		X		X	X		Kelly G.
6	Edith Maria	Villalba	30563809	3113780131			X		X		X	X		Edith V.
7	Kendry Pilar	Carmes	30563809	3113780131			X		X		X	X		Kendry C.
8	Bertha Yolanda	Villalba	30563809	3113780131			X		X		X	X		Bertha V.
9	Epifania	Villalba	30563809	3113780131			X		X		X	X		Epifania
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														


 Firma del Responsable

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial
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: TUCHIN - ZONA URBANA - NOVIEMBRE 03 - 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Comercial Industria y Turismo C.C.I.T.

COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

FICHA:

2127251

AMBIENTE: Salón 10 ^o Institución Alvaro Ulcue Chocue		PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGIÓN.		FECHA Y FIRMA	
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/IT	TELÉFONO/IP	FECHA Y FIRMA
			EO ELECTRÓ	LUNES MARTES	MÉRCOLES
1	Karen Andrea	Rosario Holguín		3135 448021	X
2	Yvaira Fernanda	Lazaro de la Cruz	1.072.250.110	3204705702	
3	Camiller Johann	Ramos Bravo	107250187	3016726345	
4	Deiner David	Ramos Bravo	1.072.250.788	3016726345	
5	Vanessa Patricia	Taragosa Noya	1.072.251.535	310 527 09 65	
6	Veria Marcela	Cuavos Blanco	1.063.035.918	313 666 62	
7	Yovanna Sofia	Montalvo Talanga	1.063.078.788	312.661.6703	
8	Luisa Maria	Montalvo Talanga	1.072.251.242	312.671.78.68	
9	Luisa Fernanda	Perez Castillo	1.072.251.851	3102653160	
10	Yendri Paola	Ramos Perez	1.072.256.024	3102674321	
11	Tateme Luis	Rosario Ramos	1.069.985.918	314 717 2615	
12	Yorlandi	Gonzales Padilla		3122818583	
13	Sindy Paola	Heran Teran		313 7302445	
14	Maryori's Patricia	Montalvo Talanga	1.063.075.336	3104894211	
15	Ana Sofia	Henderson Lopez	1.063.060.681	310 728 1132	
16	Betheth del Carmen	Olazcoaga	1.072.251.605	3114091540	
17	Nancy Saker	Perez Esquivel	1	3116084437	
18	Morvey Andres	Florez Padilla	1.069.986.215	3122823320	
19	Lidia Sofia	Rosario Talanga	1.063.035.714	315 043 0769	
20	Mindy del Carmelo	Esteban Olea	1.072.251.507	311 716 6076	

Nombre el instructor

Firma del instructor

Nombre representante grupo

Andrea Montes

Firma del representante grupo

Andrea Montes

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 DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO C.C.I.T.

CUIDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA:

FECHA: 03-11-2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

EDGARDO PERTUZ MENDOZA

ROL:

INSTRUCTOR

REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

FIRMA PARTICIPANTE

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/IT	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)	SI	NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Karen Andica	Rosario Talaguna		3135 448027		X	X	X	X	X		Karen Rosario
2	Yara Fernanda	Luzardo de Javi	7072250-710	3204705702		X	X	X	X	X		Yara Fernanda
3	Daniela Yoliana	Ramos Bravo	1072250-187	3016726345		X	X	X	X	X		Daniela Ramos
4	Deiner David	Ramos Bravo	1072250-188	3016726345		X	X	X	X	X		Deiner Ramos
5	Vanessa Patricia	Talaguna Nolo	1-072-251-535	310 5210965		X	X	X	X	X		Vanessa Talaguna
6	Leila Marcela	cuavos Blanco	1-072-251-978	313 668 6216		X	X	X	X	X		Leila Cuavos
7	Yovaira Sofia	Montalvo Talaguna	1-063-075-178	312 6616703		X	X	X	X	X		Yovaira Montalvo
8	Luisa Maria	Montoya Talaguna	1072 246 267	312 671 2868		X	X	X	X	X		Luisa Montoya
9	Luisa Fernanda	Perez Castillo	1-072-251-851	3202653160		X	X	X	X	X		Luisa Perez
10	Jaime Luis	Rosaviramos	1-069-918-518	3147172615		X	X	X	X	X		Jaime Rosaviramos
11	Yandri Paolo	Ramos Perez	1-072-256-026	3002474321		X	X	X	X	X		Yandri Ramos
12	Maryoris Talaguna	Montalvo Lopez	1-063-075-336	3204894211		X	X	X	X	X		Maryoris Montalvo
13	Yorlandi	Gonzales Padilla		312 2818583		X	X	X	X	X		Yorlandi
14	Sindy Paola	teran teran		313 7302445		X	X	X	X	X		Sindy teran
15	Brithly del Carmen	Olascoaga Flores	1072 251 605	3114097540		X	X	X	X	X		Brithly Olascoaga
16	Naray Saler	perez Esquivel		3116084427		X	X	X	X	X		Naray Saler
17	Novey Andres	Florez padilla	1069-9186-225	312 2823320		X	X	X	X	X		Novey Flores
18	Ayo Sofia	Mendoza lucas	1-003-060-681	320 728.1132		X	X	X	X	X		Ayo Sofia
19	Adriana Hernandez	Talaguna	1063-075-244	3158430769		X	X	X	X	X		Adriana Talaguna
20	Mindy del Carmen	Estrada Olaya	1-072-251-507	311 7166076		X	X	X	X	X		Mindy Estrada

Firma del responsable

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial
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: VALENCIA - VEREDA LA QUEBRADA - NOVIEMBRE 04 - 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Comercial Industria y Turismo

COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

FICHA: 2183580

AMBIENTE: Kiosko Comunal de la Quebrada			PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGIÓN.				FECHA Y FIRMA					
HOARIO:	NOMBRE	APELLIDOS	CC/IT	EO ELECTRO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	UEVE	VIERNES	SABADO	DOM
N°												
1	Griselis	Dona	2292751555		3235936434			Griselis Dona				
2	Melissa	Moussa	7068818451		3445243624			Melissa Moussa				
3	Victor David	Avila Espino	10.904.262		3204690252			Victor David Avila				
4	Saideth Dona	Dona Lopez	1068820487		3202832460			Saideth Dona				
5	Ana Maria	Lopez Lopez	50590070		3706762116			Ana Maria Lopez				
6	Ana Teresa	Lopez Lopez	1042571715		3202453264			Ana Teresa Lopez				
7	Rosa	Dorca R	50861105		3118797659			Rosa Dorca R				
8	Maria Francisca	Dona Dorca	20249060		3233219907			Maria Francisca Dorca				
9	Glennys	Hernandez	25970016		3126571306			Glennys Hernandez				
10	Adelaida R. Sosa	Sosa Hernandez	50919825		3135103875			Adelaida R. Sosa				
11	Nellys Marlen	Sosa Ramos	50865872		3106171842			Nellys Sosa Ramos				
12	Espe de la Cruz	Sosa Ramos	1068812087		3116573021			Espe de la Cruz				
13	Nellys Marlen	Sosa Ramos	50861812		3106171842			Nellys Sosa Ramos				
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Edgardo Portas H
Nombre el instructor
Rosa Dona R
Nombre representante grupo

Edgardo Portas H
Firma del instructor
Rosa Dona R
Firma del representante grupo

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

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO C.C.I.T.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA:

FECHA: 04-11-2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

ROL: EDGARDO PERTUZ MENDOZA

INSTRUCTOR

REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

HORARIO:

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:																
HORARIO:																
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/CI	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, 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	NEIRYS	MAURICIO	7068818451	3145243024			X		X		X	X		NEIRYS MAURICIO		
2	YOLIS	ROSARIO	7192751553	3235936434			X		X		X	X		YOLIS ROSARIO		
3	VICTOR ROSA	ROSARIO ESPINOSA	10.904.262	3204690252			X		X		X	X		VICTOR ROSA		
4	SAUDITH	ROSARIO LOPEZ	7068820487	3202832460			X		X		X	X		SAUDITH ROSARIO		
5	ANA MARIA	LOPEZ LOPEZ	505940210	3160763116			X		X		X	X		ANA M. LOPEZ		
6	ANA ROSA	LOPEZ ROSARIO	1193574715	3202453264			X		X		X	X		ANA ROSA		
7	ROSALBA	ROSARIO ROSARIO	50861103	3149838659			X		X		X	X		ROSALBA ROSARIO		
8	ROSALBA	ROSARIO ROSARIO	26249060	3233219907			X		X		X	X		ROSALBA ROSARIO		
9	ROSALBA	ROSARIO ROSARIO	25970016	3126571306			X		X		X	X		ROSALBA ROSARIO		
10	ROSALBA	ROSARIO ROSARIO	50919825	8138103875			X		X		X	X		ROSALBA ROSARIO		
11	ROSALBA	ROSARIO ROSARIO	50861812	3106178472			X		X		X	X		ROSALBA ROSARIO		
12	ROSALBA	ROSARIO ROSARIO	7068812087	3116573021			X		X		X	X		ROSALBA ROSARIO		
13	ROSALBA	ROSARIO ROSARIO	1068810887	3213728830			X		X		X	X		ROSALBA ROSARIO		
14	ROSALBA	ROSARIO ROSARIO	50907671	3226098978			X		X		X	X		ROSALBA ROSARIO		
15																
16																
17																
18																
19																
20																

Firma del responsable



siqa

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial

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:

TIERRALTA - ZONA URBANA - NOVIEMBRE 05- 2020

CENTRO DE FORMACIÓN:

Centro de Comercial Industria y Turismo C.C.I.T.

COMPETENCIA:

PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

FICHA:

2127251

AMBIENTE: Kiosko Comunal Villa del Río - TIERRALTA

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

FECHA Y FIRMA

HORARIO: N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/IT	EO ELECTR	TELÉFONO/JP	LUNES MARTES			JUEVES			DOM

1	Arelis	SALAZAR	1074000612		3146605562						Arelis SALAZAR	
2	Yuselis Milena	Estrella P	1067838637		3127427634						Yuselis Estrella P.	
3	GREGORY S	ACOSTA D	1073974403		3108339504						GREGORY ACOSTA D.	
4	Dailys	ARYZAL	26226633		3134472277						Dailys ARYZAL	
5	INTEGRITY Y	Blanco	1073971123		3127160281						INTEGRITY Y Blanco	
6	Dorildis	Aludiez C	1073988168		3116989514						Dorildis ALBADEZ	
7	ELIANA	ORTIZ C.	1073968505		3124066295						ELIANA ORTIZ C.	
8	Navis Sofia	Jimenez M	26226885		3137086241						Navis Jimenez	
9	Yosleide	Beltrana	1073972660		3215303210						Yosleide Beltrana	
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Edgardo Pérez H.

Nombre del instructor

Arelis SALAZAR

Firma del instructor

Arelis SALAZAR

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01

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

REGIONAL: CORDOBA									
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO - C.C.I.T.									
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: TIERRALTA - TIERRALTA									
FECHA: 05-11-2020									
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: EDGARDO PERTUZ MENDOZA									
ROL: INSTRUCTOR									
ACTIVIDAD DESARROLLADA: REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.									
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2127251									
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA ACCION COMUNAL DEL ALGODÓN									
HORARIO: 1:00 A 5:00 P.M.									

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/CI	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, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Griffy Soley	Augusta Diaz	10739844403	3108334504		X		X		X		X	Griffy August	
2	DANIELS	ANITA ARA	26226633	3134472777		X		X		X		X	DANIEL ARA	
3	NOVIO 780610	JIMANO MULLO	26226885	3137086727		X		X		X		X	JIMANO MULLO	
4	ELIANA INES	CRISTINA CAVERA	1073968585	3124906245		X		X		X		X	Yosleide B	
5	Yosleide	Bellacra Akrac	1073972660	3215303210		X		X		X		X	Yosleide B	
6	Aleis	SPIAZZI ESTINE	1074000612	3146605562		X		X		X		X	Aleis Soley	
7	Dorildis	Alvarez calle	1073988168	3116389514		X		X		X		X	Dorildis A	
8	Yudis Milena	Estrella padilla	1064838637	3124424634		X		X		X		X	Yudis Estrella	
9	ANACORTI YOLAN	Blayto Herrera	1073991223	3120160282		X		X		X		X	ANACORTI YOLAN	
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

Firma del responsable: 



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprande Rural

Version: 01
Código: GEE-2

Fecha 06/11/2020

Ciudad, Municipio y/o Vereda y Fecha:

Centro de Comercio Industria y Turismo C.C.I.T.

Competencia: Proyectar Producción según Requerimiento Técnico

Resultado de Aprendizaje: Realizar Acabados al Accesorio Cumpliendo con los Requerimientos de Calidad de un Producto Artesanal y la Ficha Técnica.

Ambiente: Kiosco Accesorio Comunal

Horario: 1:00 a 6:00 P.M.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/FP	FECHA Y FIRMA			FECHA
					LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	
1	Navis sofia	Jimenez Murillo	26226885	3137086227				21/11/2020
2	Geoffy soley	Augusta Diaz	467398403	3408339504				
3	Dailys	ARIZA AYALA	26226633	3134472224				
4	ELIANA	ORTIZ CANADIA	1073968505	3124006395				
5	ARELIS SALAZAR	CASTILLO	107400062	3146605502				
6	YUSLEIDE	Bellacan Alvarado	1073972666	3215303210				
7	Dorildis	Alvarez calle	1073988168	3116389514				
8	Yusleide Milena	Estrella padilla	1064038694	3121424634				
9	ANGELITA Yohana	Blanchet Meran	1073991223	3121602886				
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Eduardo Perez M.

Nombre el instructor

ARELIS SALAZAR

Nombre representante grupo

[Signature]

Firma del instructor

ARELIS SALAZAR

Firma del representante grupo

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO - C.C.I.T.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: TIERRALTA - TIERRALTA

FECHA: 06/11/2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

RECEIVED BY THE SECRETARY OF THE ARMY
JAN 10 1964

NUMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACION): 2127251

LOCALIZACION Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA ACCION COMUNAL DEL ALGODON

[illegible]Firma del ~~destinatario~~ beneficiario



No:

321

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre **EDGARDO MANUEL PERTUZ MENDOZA** c.c No. **8.797.544** de **COLOMBIA**

Contrato No. **1340836** de **20 de febrero de 2020**

Valor Honorarios mensual **3.660.433** Valor 100% **3.660.433** **5**

Régimen del IVA: **SIMPLIFICADO**

Salida estimada	Llegada estimada	días
9/11/2020	9/11/2020	0,5
10/11/2020	10/11/2020	0,5
11/11/2020	11/11/2020	0,5
12/11/2020	12/11/2020	0,5
13/11/2020	13/11/2020	0,5

Destino ciudad **VARIOS MUNICIPIOS** **C**

Manutencion Diaria **180438**

Pasaje Aereo ☐ Pasaje Terrestre ☒ Ruta **MONTERIA-SAHAGUN-MONTERIA
MONTERIA-VALENCIA -MONTERIA
MONTERIA -VALENCIA-MONTERIA
MONTERIA -TIERRALTA- MONTERIA
MONTERIA -TIERRALTA- MONTERIA**

OBJETIVOS:

: IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE ARTESANIAS BAJO EL MARCO DEL PROGRAMA SER.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	475.153
Gtos transporte por comision	162.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	637.153

REGISTRO PRESUPUESTAL No: **250320**

FECHA: **06-nov-20** FIRMA: **CAROLINA PEREZ**

SON: **Seiscientos Treinta y Siete mil Ciento Cincuenta y Tres pesos m/cte.**

CUENTA No. **829074335** TIPO **AHORRO** BANCO **DE BOGOTA**
RIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE
CONFORME -

COMISIONADO:

C.C. **8.797.544** de **COLOMBIA**

No. CDP **2620** de **18/01/2020**

Observaciones

SEGUN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020 SE LIQUIDA TRANSPORTE INTERMUNICIPAL DE IDA Y REGRESO A LOS MUNICIPIOS SAHAGUN \$ 26.000) + (VALENCIA \$ 38.000) + (VALENCIA \$ 38.000) + (TIERRA ALTA \$ 30.000) + (TIERRA ALTA \$ 30.000)

SUBDIRECCION CCIT

Dependencia

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	SALDO A FAVOR
Gastos de manutención	475.153		
Gtos transporte por comision	162.000		
Otros gastos			
Valor neto a legalizar	637.153	-	VALOR A REINTEGRAR

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

Solicitante - Ordenador del Gasto



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Montería , 18 noviembre de 2020

PRESENTADO A: ALFONSO CORREA NAVARRO subdirector encargado C.C.I.T.

ORDEN DE VIAJE No: 321	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	Noviembre 09 de 2020	Noviembre 13 de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Montería- Sahagún – Montería Montería –Valencia – Montería Montería –Valencia - Montería Montería–Tierralta – Montería Montería–Tierralta – Montería	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	REGIONAL CÓRDOBA CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO (CCIT)	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación en el área de Artesanías bajo el marco del programa SER

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 09/11/2020

Montería - Sahagún

1. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en el área de artesanías fichas Numero: **2087546**
EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION EN EL MUNICIPIO DE SAHAGUN – VEREDA EL ALGODÓN

Día 2: 10/11/2020

Montería - Valencia

1. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2183580**
EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION EN EL MUNICIPIO DE VALENCIA – VEREDA LA QUEBRADA.

Día 3: 11/11/2020

Montería - Valencia

2. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2183580**
EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION EN EL MUNICIPIO DE VALENCIA – VEREDA LA QUEBRADA.

Día 4: 12/11/2020

Montería - Tierralta **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2127251** EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION EN EL MUNICIPIO DE TIERRALTA – ZONA URBANA.

Día 5: 13/11/2020

Montería - Tierralta

Actividades ejecutadas: Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2127251**
EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION EN
EL MUNICIPIO **DE TIERRALTA – ZONA URBANA.**

RESULTADOS:

1. Se realizó encuesta COVID -19 y se aplicaron los protocolos de Bioseguridad a todos los aprendices.
2. Se realizó revisión y verificación de los materiales de formación entregados por los proveedores.
3. Se explicó el uso y preparación de cada uno de los materiales e insumos.
4. Se definieron grupos de trabajos y líneas de producción artesanal a desarrollar.
5. Se explicó el paso a paso de los diferente tipos de accesorios artesanales a realizar.
6. Se realizó ejercicios de lijado y pulido de las ´piezas.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de asistencia
2. Soportes de viáticos (tiquetes)
3. Formato de legalización.
4. Orden de viaje

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Impartir formación en EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION en las fichas Numero: 2087546, 2127251 y 2183580.	EDGARDO MANUEL PERTUZ MENDOZA – Instructor Artesanías Programa SER	09, 10, 11, 12 y 13 de Noviembre 2020.

CONCLUSIONES

Relacione los resultados de la comisión
Se cumplió con todas las actividades de formación y entregables

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
EDGARDO PERTUZ MENDOZA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Académica	LUDYS DEL CARMEN PASTRANA MARTINEZ	

Tiquetes del 09 - 13 de Noviembre

 COOPERATIVA TUCURA NIT 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba		TARIFA \$ 13.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: Montería		DESTINO: SAHAGUIN
DIA: 09 MES: 11 AÑO: 2020	HORA DE SALIDA: 11:15 AM	BUS N°:
NOMBRE: Edgardo Portez H		N°: 360189
FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz		

 COOPERATIVA TUCURA NIT 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba		TARIFA 13.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: SAHAGUIN		DESTINO: Montería
DIA: 09 MES: 11 AÑO: 2020	HORA DE SALIDA: 6:30 PM	BUS N°:
NOMBRE: Edgardo Portez H		N°: 360196
FIRMA DESPACHADOR: Ana Salazar		

 COOPERATIVA TUCURA NIT 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba		TARIFA \$ 19.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: Montería		DESTINO: Valencia
DIA: 10 MES: 11 AÑO: 2020	HORA DE SALIDA: 10:15 AM	BUS N°:
NOMBRE: Edgardo Portez H		N°: 360205
FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz		

 COOPERATIVA TUCURA NIT 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba		TARIFA 19.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: Valencia		DESTINO: Montería
DIA: 10 MES: 11 AÑO: 2020	HORA DE SALIDA: 6:30 PM	BUS N°:
NOMBRE: Edgardo Portez H		N°: 360214
FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz		

 COOPERATIVA TUCURA NIT 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba		TARIFA \$ 19.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: Montería		DESTINO: Valencia
DIA: 11 MES: 11 AÑO: 2020	HORA DE SALIDA: 10:30 AM	BUS N°:
NOMBRE: Edgardo Portez H		N°: 360140
FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz		

 COOPERATIVA TUCURA NIT 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba		TARIFA 19.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: Valencia		DESTINO: Montería
DIA: 11 MES: 11 AÑO: 2020	HORA DE SALIDA: 7:00 PM	BUS N°:
NOMBRE: Edgardo Portez H		N°: 360147
FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz		

Tiquetes del 09 - 13 de Noviembre

 COOPERATIVA TUCURA NIT 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba VIGILADO COMISIÓN DE REGISTRO Y CONTROL		TARIFA \$ 15.000 ⁼
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: Montería		DESTINO: Tierralta
DIA: 12	MES: 11	AÑO: 2020
HORA DE SALIDA: 11:15 AM.		BUS N°:
NOMBRE: Edgardo Pertuz H.		N°: 360223
FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz		

 COOPERATIVA TUCURA NIT 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba VIGILADO COMISIÓN DE REGISTRO Y CONTROL		TARIFA 15.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: Tierralta		DESTINO: Montería.
DIA: 12	MES: 11	AÑO: 2020
HORA DE SALIDA: 6:30 P.M.		BUS N°:
NOMBRE: Edgardo Pertuz H.		N°: 360239
FIRMA DESPACHADOR: [Signature]		

 COOPERATIVA TUCURA NIT 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba VIGILADO COMISIÓN DE REGISTRO Y CONTROL		TARIFA \$ 15.000 ⁼
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: Montería		DESTINO: Tierralta
DIA: 13	MES: 11	AÑO: 2020
HORA DE SALIDA: 11:30 AM.		BUS N°:
NOMBRE: Edgardo Pertuz H.		N°: 360248
FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz		

 COOPERATIVA TUCURA NIT 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16A Montería - Córdoba VIGILADO COMISIÓN DE REGISTRO Y CONTROL		TARIFA 15.000
TIQUETE DE VIAJE		
ORIGEN: Tierralta		DESTINO: Montería.
DIA: 13	MES: 11	AÑO: 2020
HORA DE SALIDA: 6:45 P.M.		BUS N°:
NOMBRE: Edgardo Pertuz H.		N°: 360257
FIRMA DESPACHADOR: [Signature]		

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial
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: SAHAGUN - VEREDA EL ALGODÓN - NOVIEMBRE - 09 - 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Comercial Industria y Turismo

COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA. **FICHA: 2087546**

AMBIENTE: Kiosko Comunal del Algodón			PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGIÓN			FECHA Y FIRMA			
HORARIO:	NOMBRE	APELLIDOS	CC/CI	EO ELECTRO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	VIERNES/SABADO
1	Jeimi Isabel	Santos Corrales	30582869		3008028689	Jeimi Santos			
2	Daiby Douith	Aroyo Santos	30581309		3145344363	Daiby Aroyo			
3	Werkia	Arce	15048173		3005055066	Raúl E. Arce			
4	Camun Cecilia	Perez Arce	1069490874		3224588566	Camun Perez			
5	Kelly Johanna	Guerra	6 1069483523		3217373537	Kelly Guerra			
6	Edith Maria	Villalba	3113280131		301563609	Edith Villalba			
7	Bertha Yolight	Perez Villalba	8114199938		3212618190	Bertha Perez			
8	Kendry Pilar	Corrales			3128687375	Kendry Corrales			
9	Epifania	Villalba	3114199938		30565713	Epifania Villalba			
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Edgardo Perez H.

Nombre el instructor
 Jeimi Santos

Nombre representante grupo

Firma del instructor
Jeimi Santos

Firma del representante grupo

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

REGIONAL: CORDOBA										
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO C.C.I.T.										
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA:										
FECHA: 09-11-2020										
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: EDGARDO PERTUZ MENDOZA										
ROL: INSTRUCTOR										
ACTIVIDAD DESARROLLADA: REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.										
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):										
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:										
HORARIO:										
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TT	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba	Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba	Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general	El aprendiz se presenta con elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)	FIRMA PARTICIPANTE
1	Kelly Guerrero	Guevara	1669483523	3217373537		X	X	X	X	Kelly Guerrero
2	Cammon Peréz	Peréz Acosta	1069490074	3224568		X	X	X	X	Cammon Peréz
3	Edith Villalba	García	30563809	30563809		X	X	X	X	Edith Villalba
4	Kendry	Cornelio	1069483530	3128687375		X	X	X	X	Kendry Cornelio
5	Daiby	Arce	30581309	3145344363		X	X	X	X	Daiby Arce
6	Yeimi Isabel	Santos Carab	30582869	3008028689		X	X	X	X	Yeimi Santos
7	Epifania	Villalba	30581309	30563809		X	X	X	X	Epifania
8	Yolki	García	15048173	300555046		X	X	X	X	Yolki
9	Bertha Yolnet	perez villalba	3114194730	3212618790		X	X	X	X	Bertha Perez.
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										


 Firma del responsable



siqa

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial
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: VALENCIA - VEREDA LA QUEBRADA - NOVIEMBRE - 10 - 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Comercial Industria y Turismo
COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

FICHA: 2183580

RESULTADO DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

AMBIENTE: Kiosko Comunal de la Quebrada			PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGIÓN.			FECHA Y FIRMA		
HORARIO:			CC/IT			UNE		
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/IT	TELEFONO/IP	MARTES	IERCONQUEVE/IERNESABADO	DOM	
1	HEIBYS	MAUSSA	1068808451	314524324	HEIBYS MAUSSA			
2	YALIS	DONIA	792730533	3225936434	YALIS DONIA			
3	Peter Adria	Avila Espin	3204690252	10.904.262	Peter Adria			
4	Saulith D	Donia Lopez	1068820487	320828324840	Saulith Donia			
5	ANA MARIA	Lopez Lopez	50590010	3106367116	ANA MARIA LOPEZ			
6	ANA TAYSA	Lopez Pinola	119354715	3202453264	ANA TAYSA LOPEZ PINOLA			
7	Francisca	Donia Donia	26249060	3233219907	Francisca Donia			
8	Rosa A	Donia R	50861103	3148832659	Rosa Donia			
9	Adelaida Rosa	Colo	50919825	3125103875	Adelaida Colo			
10	NELVIS MARICH	Rosada Ramos	30861812	8106171842	NELVIS ROSADA RAMOS			
11	Saida	Rosada R.	1068812087	3116573021	Saida Rosada Ramos			
12	ELENIS	Donia R.D	25970016	3202882460	ELENIS Hernandez Rd.			
13	LOZ Estela	De la Rosa	1068810887	3213728830	LOZ Estela De la Rosa			
14	ELVIRA	Hernandez	50902671	3226989728	Elvira Hernandez			
15	Saira Paola	Benitez Garcia	106880072	3145042911	Saira Paola Benitez G.			
16	Suley	Aristeta Montes	1068819905	310725961	Suley Aristeta Montes			
17								
18								
19								
20								

Nombre el instructor

Rosa DONIA R

Nombre representante grupo

Firma del instructor

Rosa DONIA R

Firma del representante grupo

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

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO C.C.I.T.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA:

FECHA: 10-11-2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

EDGARDO PERTUZ MENDOZA

ROL:

INSTRUCTOR

REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	C.C./T.I.	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba	Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba	Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general	El aprendiz presenta los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)	FIRMA PARTICIPANTE
1	HEIGIS MANSO	MANO	1068818451	3145243074		X	X	X	X	HEIGIS MANSO
2	YULIS DOIA	DOIA	7792751555	3235936434		X	X	X	X	YULIS DOIA
3	Victor Raúl	Victor Espino	10.904.262	3204690252		X	X	X	X	Victor Raúl
4	Saulith	Dora Lopez	166830487	3202832460		X	X	X	X	Saulith
5	ANA MARIA	Lopez Lopez	50 590 070	3106767116		X	X	X	X	ANA MARIA
6	ANA JEGESA	Lopez Lopez	1193574715	3202453264		X	X	X	X	ANA JEGESA
7	Maria Francisca	Goria Goria	76249060	3233219907		X	X	X	X	Maria Francisca
8	Helenaida Rosado	Rosado	509198225	3135103878		X	X	X	X	Helenaida Rosado
9	Rosa A	Rosa A	50761103	3148839659		X	X	X	X	Rosa A
10	Nellis Rosado	Rosado Ramos	50861812	3106171842		X	X	X	X	Nellis Rosado
11	Saida	Rosado Ramos	7068812087	3116573024		X	X	X	X	Saida
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

Firma del responsable

190

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprande Rural

Valencia - La Catedral - 11/11/2020

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VILLA Y ZONA

CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIAL Y TURISMO - CCIIT

VERIFICADO POR: ASESOR P.M. NOVIEMBRE

FECHA: 11/11/2020

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN EL SECTOR ARTESANAL

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

CON RECURSOS MATERIALES DE LA REGIÓN

Edgardo Portez

Rosa Dorica

Nombre del instructor

Nombre representante grupo

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

REGIONAL: CORDOBA									
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO - C.C.I.T.									
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: VALENCIA - LA QUEBRADA									
FECHA: 11-11-2020									
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:									
NOMBRE DE QUIEN DESARROLLA LA ACTIVIDAD: EDGARDO PERTUZ MENDOZA									
ROL: INSTRUCTOR									
REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.									
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 20 87956									
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA ACCION COMUNAL DEL ALGODÓN									
HORARIO: 1:00 A 5:00 P.M.									
FIRMA PARTICIPANTE									

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/IT	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		aprendiz se presenta con elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Gloria Helena	Hernández	1068 810 110	312 780 13 94		X		X		X		X		Gloria H.
2	Nellys Marlet	Posada Ramos	5086 512	3106 718 42		X		X		X		X		Nellys Posada
3	Saethi	Posada Ramos	1688 2087	3116 5730 21		X		X		X		X		Saethi Posada
4	Saira Paola	Benitoz Garcia	1068 812 042	319 504 29 11		X		X		X		X		Saira Benitoz
5	Rosa A	Dona Ramirez	5096 6105	3148 396 59		X		X		X		X		Rosa Garcia
6	Sinley	Arrieta Montes	1068 819 405	3108 888 418		X		X		X		X		Sinley Arrieta
7	Nellys Raail	Avila Esp. Ha	10 904 262	3304 690 252		X		X		X		X		Nellys Raail
8	ANA ROSA D.	Posada	11935 74715	3202 453 264		X		X		X		X		ANA ROSA D.
9	Marina	Posada	2624 9060	323 321 9907		X		X		X		X		Marina Posada
10	Yelis Dania	Dona Amato	7792 751555	3235 936 434		X		X		X		X		Yelis Dania
11	Adelaida Rosa	COGOLLO	5091 9825	313 510 3675		X		X		X		X		Adelaida
12	Heibys	HAUSSA GARCIA	1068 810 451	3145 243 024		X		X		X		X		Heibys HAUSSA
13	Glucira	Hernandez	50 9107 671	622 698 9128		X		X		X		X		Glucira
14	Lee Estela.	De la Rosa	1068 810 887	321 372 8830		X		X		X		X		Lee De la Rosa
15	Edilberto	Moussr Dario	1067 930 431	314 883 9659		X		X		X		X		Edilberto HAUSSA
16	Glucis	Hernandez R	259 70016	312 657 1306		X		X		X		X		Glucis Hd3
17	Sandith	Dona Lopez	1068 820 487	3202 832 460		X		X		X		X		Sandith Daria
18	ANA MARIA	Lopez Lopez	50 590 010	3106 767 116		X		X		X		X		ANNA LOPEZ
19														
20														

Firma del responsable



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

Código: GEE-F-009

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 DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO - C.C.I.T.

CUIDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: TIERRALTA

FECHA: 12-11-2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

EDGARDO PERTUZ MENDOZA

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2127251

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA ACCIÓN COMUNAL DEL ALGODÓN

HORARIO: 1:00 A 5:00 P.M.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	C.C.TI	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, pérdida del sentido del gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		Se aprendió a presentar con los elementos de bioseguridad (mínimo 7 pasos)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	NAVIS SOPHIA	JIMENEZ	MUSILLO	26776885	2137086227									Navis J
2	GREGG SORLEY	AUSTIN	DIAZ	1022744408	8108339504									GREGG SORLEY
3	DAVIS	APY 241	AYALA	2626633	3134447277									DAVIS
4	XOSLEIDE	BELTRAN	ATENCIO	1073972660	3215303210									XOSLEIDE B
5	ELIANA INES	DIAZ	CANADIA	1073972660	324906295									ELIANA INES
6	PLENIS SPIRAN	CASTILLO	1074000872	3448605562										PLENIS SPIRAN
7	YOLDA BOLIVERO	ESTRELLA	PADILLA	1064828634	3124424634									YOLDA BOLIVERO
8	DORILDES	MUAREZ	CALLE	1073788168	3116389514									DORILDES AL.
9	INERBERT DIAZ	BLON PUTHIERO	1073991233	3122160282										INERBERT DIAZ
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

Firma del responsable

Edgardo Pertuz

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprande Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: TIERRALTA - ZONA URBANA - NOVIEMBRE - 13 - 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Comercial Industria y Turismo C.C.I.T.

COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

2127251

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGIÓN.			FECHA Y FIRMA			
			CC/IT	FO ELECTRO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	VIERNES
1	Yosleide	Beltran A	1073472660		3146605562				Yosleide Beltran
2	Yosleide Milena	Estrella P	1064838637		8127427634				Yosleide Estrella P.
3	Yosleide	SALAZAR	1074000612		3146605362				Yosleide SALAZAR
4	Dailys	ARIZAL A	26226633		31344942277				Dailys ARIZAL
5	ELIANA	ORTIZ C	1033968505		3124906295				ELIANA ORTIZ C.
6	DAVIS	Jimenez M	26226885		3137086221				DAVIS Jimenez M.
7	GREGGY	ACOSTA D	1073984408		3108339504				GREGGY ACOSTA D.
8	Dorildis	Alvarez Dale	1073988168		3116389514				Dorildis Alvarez
9	INGRITH Y	Blanchett M	1073091228		3122160288				INGRITH Blanchett M.
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Nombre el instructor

Nombre representante grupo

Firma del instructor

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- COCROBA										
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO - C.C.I.T.										
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: TIERRALTA - TIERRALTA										
FECHA: 13-11-2020										
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:										
ACTIVIDAD DESARROLLADA:										
EDUARDO PERTUZ MENDOZA										
ROL:										
INSTRUCTOR										
REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.										
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2127251										
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA ACCION COMUNAL DEL ALGODÓN										
HORARIO: 1:00 A 5:00 P.M.										
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/PI	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, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general	El aprendiz presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)	FRMA PARTICIPANTE
1	Griffy Soledad	Augusta Diaz	10239844403	3108339504		X	X	X	X	Griffy Soledad
2	DANIELS	DAVID ALVARO	26226633	3134422277		X	X	X	X	DANIELS
3	NOVIA TOSCA	JIMANOR MULLO	26226885	3137086227		X	X	X	X	NOVIA TOSCA
4	YUSLEIDE	CRISTO CAVENDISH	103968585	3124906248		X	X	X	X	YUSLEIDE
5	YUSLEIDE	BOLIVAR ALVARO	1039922660	3215303210		X	X	X	X	YUSLEIDE
6	ALUIS	SPIAZZI CESAR	1024000612	3146605562		X	X	X	X	ALUIS
7	DORILDES	Alvaroz calle	103988168	3116389514		X	X	X	X	DORILDES
8	MUDIS Milena	Estrella padilla	1064838637	3124424634		X	X	X	X	MUDIS Milena
9	ANABETH Yohann	Pleyto Herrera	1093991223	3120160288		X	X	X	X	ANABETH Yohann
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

Firma del responsable

