

Creación Fichas Formación Complementaria

Antes de diligenciar la presente ficha, asegúrese de contar con la totalidad de los documentos requeridos: curso, horario, archivo plano, acta y solicitud de la empresa o acta de concertación debidamente soportados.

Correo electrónico *

osdiazc@sena.edu.co

Seleccione de la lista desplegable su nombre *

Dropdown

OSCAR ALFONSO DIAZ COBOS



Correo electrónico *

osdiazc@sena.edu.co

NIT empresa sin puntos. (Si la solicitud no corresponde a empresa, diligencie No Aplica). Sí es convenio por favor escriba Convenio No. (#)

NO APLICA

Nombre empresa (MAYÚSCULAS) *

CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO PORVENIR



Nombre contacto empresa(MAYÚSCULAS) *

WILMAR VELASQUEZ

Dirección Empresa *

Cr. 100#52-24 Sur.

Solicitud de la empresa o acta de concertación *



ACTA_CONCERT...



Agregar archivo

Número de aprendices *

30

Por favor, indique si verificó el registro total de los aprendices en Sena Sofia? *



SI



No



Por favor, seleccione y caracterice la ficha de formación complementaria: *

- ☐ Fullpopular
- ☐ Convenio
- ☐ Bilingüismo
- ☐ CampeSena
- ☐ Ninguna
- ☒ Otra

Si la anterior respuesta es "Otra", por favor indique cuál?

VULNERABLE

Si es convenio, por favor indique cuál?

NO APLICA

Seleccione código y programa de Formación *

Dropdown

21730067 INFORMATICA: MICROSOFT WORD, EXCEL E INTERNET V1 H40

Diligencie fecha inicio del curso(NO SE ACEPTAN FECHAS ANTERIORES) *

DD MM AAAA

09 / 03 / 2026



Diligencie fecha final del curso *

DD MM AAAA

12 / 03 / 2026

Días en los cuales se dictara la formación *

- ☒ Lunes
- ☒ Martes
- ☒ Miercoles
- ☒ Jueves
- ☐ Viernes
- ☐ Sabado

La programación del curso tiene variación en el horario con relación a los días ? *

- ☐ SI
- ☒ No

Seleccione hora inicio del curso (Día) *

Hora

06 . 00 AM ▼



Seleccione hora fin del curso (Día) *

Hora

04 . 00 PM ▼

Por favor, indique los días programados y su hora inicio- hora fin. (Ejem. Semana 1. Lunes, martes, miércoles de 8:00 am - 12:00 pm. y jueves, viernes de 2:00 pm- 6:00 pm). *

Lunes, martes, miércoles y jueves de 6:00 am - 4:00 p.m.

Tiene documentos de los aprendices para cargue según indicaciones. (Legibles, orden alfabético y completos?) *

Dropdown

SI ▼

Agregar listado de Excel cédulas por orden alfabético por nombre y tipo de población del aprendiz *

 Formato Inscripc...

 Agregar archivo

Agregar archivo cédulas por orden alfabético *

 DOCUMENTOS c...

 Agregar archivo



¿El formulario parece sospechoso? [Informe](#)

Google Formularios





Creación Fichas Formación Complementaria

Antes de diligenciar la presente ficha, asegúrese de contar con la totalidad de los documentos requeridos: curso, horario, archivo plano, acta y solicitud de la empresa o acta de concertación debidamente soportados.

sena.oscardiaz@gmail.com [Cambiar cuenta](#)



Se guardó el borrador

Se registrarán el nombre, la foto y el correo electrónico asociados con tu Cuenta de Google cuando subas archivos y envíes este formulario

* Indica que la pregunta es obligatoria

Correo electrónico *

osdiazc@sena.edu.co

Seleccione de la lista desplegable su nombre *

OSCAR ALFONSO DIAZ COBOS



Correo electrónico *

osdiazc@sena.edu.co

**NIT empresa sin puntos. (Si la solicitud no corresponde a empresa, diligencie No *
Aplica). Sí es convenio por favor escriba Convenio No. (#)**

NO APLICA

Nombre empresa (MAYÚSCULAS) *

CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO KENNEDY

Nombre contacto empresa(MAYÚSCULAS) *

FERNANDO FORERO



Dirección Empresa *

Cra. 80 #43-43Sur

Solicitud de la empresa o acta de concertación *

Sube 1 archivo compatible: PDF. El tamaño máximo es de 10 MB.

 ACTA_CONCERT... 

Número de aprendices *

30

Por favor, indique si verificó el registro total de los aprendices en Sena Sofia? *

☒ SI

☐ No



Por favor, seleccione y caracterice la ficha de formación complementaria: *

- ☐ Fullpopular
- ☐ Convenio
- ☐ Bilingüismo
- ☐ CampeSena
- ☐ Ninguna
- ☒ Otra

Si la anterior respuesta es "Otra", por favor indique cuál?

VULNERABLE

Si es convenio, por favor indique cuál?

NO APLICA



Seleccione código y programa de Formación *

13410563 MANEJO BASICO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO EXCE ▼

Diligencie fecha inicio del curso (**No se aceptan fechas anteriores.** Recuerde que *
la solicitud debe realizarse con mínimo cinco (5) y máximo ocho (8) días de
antelación.)

Fecha

13/03/2026

Diligencie fecha final del curso *

Fecha

17/03/2026



Días en los cuales se dictara la formación *

- ☒ Lunes
- ☒ Martes
- ☐ Miercoles
- ☐ Jueves
- ☒ Viernes
- ☒ Sabado

La programación del curso tiene variación en el horario con relación a los días ? *

- ☐ SI
- ☒ No

Seleccione hora inicio del curso (Día) *

Hora

06 . 00 AM ▼



Seleccione hora fin del curso (Día) *

Hora

16 . 00 PM ▼

Por favor, indique los días programados y su hora inicio- hora fin. (Ejem. Semana 1. Lunes, martes, miércoles de 8:00 am - 12:00 pm. y jueves, viernes de 2:00 pm- 6:00 pm). *

Lunes, Martes, Viernes y Sábado de 6:00 am - 4:00 pm

Tiene documentos de los aprendices para cargue según indicaciones. (Legibles, orden alfabético y completos?) *

SI ▼



Agregar listado de Excel cédulas por orden alfabético por nombre y tipo de población del aprendiz *

Sube hasta 5 archivos compatibles. El tamaño máximo es de 10 MB por archivo.

 Formato Inscripc... 

 [Agregar archivo](#)

Agregar archivo cédulas por orden alfabético *

Sube hasta 5 archivos compatibles. El tamaño máximo es de 10 MB por archivo.

 DOCUMENTOS c... 

 [Agregar archivo](#)

Se enviará un correo electrónico con una copia de tus respuestas a la dirección que suministraste.

Enviar

[Borrar formulario](#)

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

reCAPTCHA

[Privacidad](#)[Términos y condiciones](#)



Google no creó ni aprobó este contenido. - [Comunicarse con el propietario del formulario](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

¿El formulario parece sospechoso? [Informe](#)

Google Formularios





Creación Fichas Formación Complementaria

Se registró tu respuesta

Ver precisión

[Modificar tu respuesta](#)

[Enviar otra respuesta](#)

Google no creó ni aprobó este contenido. - [Comunicarse con el propietario del formulario](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

¿El formulario parece sospechoso? [Informe](#)

Google Formularios

Gracias por completar el formulario Creación Fichas Formación Complementaria

Desde Recibos de respuestas de Formularios <forms-receipts-noreply@google.com>

Fecha Mié 18/03/2026 8:27 PM

Para Oscar Alfonso Diaz Cobos <osdiazc@sena.edu.co>

Google Forms

Gracias por completar el formulario [Creación Fichas Formación Complementaria](#)



Recibiste este correo electrónico porque completaste el siguiente formulario con tu dirección de correo electrónico. Asegúrate de que reconoces este formulario y que es confiable antes de copiar vínculos o hacer clic en ellos. Si te parece sospechoso, [denúncialo](#). The content of this form is not created or endorsed by Google.

Esta es la respuesta que se recibió al formulario.

[Ver la puntuación](#)

[Editar la respuesta](#)

Creación Fichas Formación Complementaria

Antes de diligenciar la presente ficha, asegúrese de contar con la totalidad de los documentos requeridos: curso, horario, archivo plano, acta y solicitud de la empresa o acta de concertación debidamente soportados.

Correo electrónico *

osdiazc@sena.edu.co

Seleccione de la lista desplegable su nombre *

OSCAR ALFONSO DIAZ COBOS ▼

Correo electrónico *

osdiazc@sena.edu.co

NIT empresa sin puntos. (Si la solicitud no corresponde a empresa, diligencie No Aplica). Sí es convenio por favor escriba Convenio No. (#) *

NO APLICA

Nombre empresa (MAYÚSCULAS) *

CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO LAGO TIMIZA

Nombre contacto empresa(MAYÚSCULAS) *

JENNY OLAYA

Dirección Empresa *

Cra. 74 #42-52 sur

Solicitud de la empresa o acta de concertación *

Archivos enviados



ACTA SOLICITUD CURSO FINANZAS_firmada - Oscar Díaz Cobos.pdf

Número de aprendices *

25

Por favor, indique si verificó el registro total de los aprendices en Sena Sofia? *



SI



No

Por favor, seleccione y caracterice la ficha de formación complementaria: *



Fullpopular



Convenio



Bilingüismo



CampeSena



Ninguna



Otra

Si la anterior respuesta es "Otra", por favor indique cuál?

VULNERABLE

Si es convenio, por favor indique cuál?

NO APLICA

Seleccione código y programa de Formación *

12350000 ELABORACION DEL PRESUPUESTO PARA EL MANEJO DE LAS
FINANZAS PERSONALES V1 H48

Diligencie fecha inicio del curso (**No se aceptan fechas anteriores.** Recuerde que la solicitud debe realizarse con mínimo cinco (5) y máximo ocho (8) días de antelación.) *

DD MM AAAA

23 / 03 / 2026

Diligencie fecha final del curso *

DD MM AAAA

27 / 03 / 2026

Días en los cuales se dictara la formación *

- ☒ Lunes
- ☒ Martes
- ☒ Miercoles
- ☒ Jueves
- ☒ Viernes
- ☐ Sabado

La programación del curso tiene variación en el horario con relación a los días ? *

- ☒ SI
- ☐ No

Seleccione hora inicio del curso (Día) *

Hora

07 . 00 AM

Seleccione hora fin del curso (Día) *

Hora

Por favor, indique los días programados y su hora inicio- hora fin. (Ejem. Semana 1. Lunes, martes, miércoles de 8:00 am - 12:00 pm. y jueves, viernes de 2:00 pm- 6:00 pm). *

1. Lunes, martes, miércoles y jueves de 7am - 5 pm. Y Viernes de 7 am - 3 pm

Tiene documentos de los aprendices para cargue según indicaciones. (Legibles, orden alfabético y completos?) *

SI

Agregar listado de Excel cédulas por orden alfabético por nombre y tipo de población del aprendiz *

Archivos enviados



Formato Inscripcion_CURSO_3_MARZO_2026_V2 - Oscar Diaz Cobos.xlsx

Agregar archivo cédulas por orden alfabético *

Archivos enviados



DOCUMENTOS curso 3ro MAR.2026 - Oscar Diaz Cobos.pdf

[Crear tu propio Formulario de Google](#)

¿El formulario parece sospechoso? [Informe](#)

Gracias por completar el formulario Creación Fichas Formación Complementaria

Desde Recibos de respuestas de Formularios <forms-receipts-noreply@google.com>

Fecha Vie 20/03/2026 12:08 PM

Para Oscar Alfonso Diaz Cobos <osdiazc@sena.edu.co>

Google Forms

Gracias por completar el formulario [Creación Fichas Formación Complementaria](#)



Recibiste este correo electrónico porque completaste el siguiente formulario con tu dirección de correo electrónico. Asegúrate de que reconoces este formulario y que es confiable antes de copiar vínculos o hacer clic en ellos. Si te parece sospechoso, [denúncialo](#). The content of this form is not created or endorsed by Google.

Esta es la respuesta que se recibió al formulario.

[Ver la puntuación](#)

[Editar la respuesta](#)

Creación Fichas Formación Complementaria

Antes de diligenciar la presente ficha, asegúrese de contar con la totalidad de los documentos requeridos: curso, horario, archivo plano, acta y solicitud de la empresa o acta de concertación debidamente soportados.

Correo electrónico *

osdiazc@sena.edu.co

Seleccione de la lista desplegable su nombre *

OSCAR ALFONSO DIAZ COBOS ▼

Correo electrónico *

osdiazc@sena.edu.co

NIT empresa sin puntos. (Si la solicitud no corresponde a empresa, diligencie No Aplica). Sí es convenio por favor escriba Convenio No. (#) *

NO APLICA

Nombre empresa (MAYÚSCULAS) *

CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO KENNEDY

Nombre contacto empresa(MAYÚSCULAS) *

FERNANDO FORERP

Dirección Empresa *

Cra. 80 #43-43Sur

Solicitud de la empresa o acta de concertación *

Archivos enviados



ACTA SOLICITUD CURSO FINANZAS_firmada - Oscar Díaz Cobos.pdf

Número de aprendices *

25

Por favor, indique si verificó el registro total de los aprendices en Sena Sofia? *



SI



No

Por favor, seleccione y caracterice la ficha de formación complementaria: *



Fullpopular



Convenio



Bilingüismo



CampeSena



Ninguna



Otra

Si la anterior respuesta es "Otra", por favor indique cuál?

VULNERABLE

Si es convenio, por favor indique cuál?

NO APLICA

Seleccione código y programa de Formación *

12350000 ELABORACION DEL PRESUPUESTO PARA EL MANEJO DE LAS
FINANZAS PERSONALES V1 H48

Diligencie fecha inicio del curso (**No se aceptan fechas anteriores.** Recuerde que la solicitud debe realizarse con mínimo cinco (5) y máximo ocho (8) días de antelación.) *

DD MM AAAA

28 / 03 / 2026

Diligencie fecha final del curso *

DD MM AAAA

02 / 04 / 2026

Días en los cuales se dictara la formación *

- ☒ Lunes
- ☒ Martes
- ☒ Miercoles
- ☒ Jueves
- ☒ Viernes
- ☒ Sabado

La programación del curso tiene variación en el horario con relación a los días ? *

- ☐ SI
- ☒ No

Seleccione hora inicio del curso (Día) *

Hora

07 . 00 AM

Seleccione hora fin del curso (Día) *

Hora

Por favor, indique los días programados y su hora inicio- hora fin. (Ejem. Semana 1. Lunes, martes, miércoles de 8:00 am - 12:00 pm. y jueves, viernes de 2:00 pm- 6:00 pm). *

Lunes, martes, miércoles, jueves, viernes y sábado de 7am - 3 pm

Tiene documentos de los aprendices para cargue según indicaciones. (Legibles, orden alfabético y completos?) *

SI

Agregar listado de Excel cédulas por orden alfabético por nombre y tipo de población del aprendiz *

Archivos enviados



Formato Inscripcion_CURSO_4_MARZO_2026_V2 - Oscar Diaz Cobos.xlsx

Agregar archivo cédulas por orden alfabético *

Archivos enviados



DOCUMENTOS curso 4to MAR.2026 - Oscar Diaz Cobos.pdf

[Crear tu propio Formulario de Google](#)

¿El formulario parece sospechoso? [Informe](#)