No: 0277

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO 2 ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	NAIRA BEDIS NARVAEZ FUENTES	**c.c No.**	50.956.180	**de**	Montería
Contrato No.	CO1.PCCNTR.1356482	**de**	15 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	**dias** 0,5 0,5 0,5 0,5 0,5
Destino ciudad	TIERRALTA SAHAGUN PUEBLO NUEVO PLANETA RICA CHINU		B C C C C	
Manutención Diaria	180438 C 204496 B			

Pasaje Aéreo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	MONTERIA-TIERRALTA-MONTERIA MONTERIA- SAHAGUN -MONTERIA MONTERIA -PUEBLO NUEVO-MONTERIA MONTERIA -PLANETA RICA- MONTERIA MONTERIA -CHINU- MONTERIA

OBJETIVOS:

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

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	463.124
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	137.000
Valor neto a reconocer	600.124

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 244920

FECHA: 19-oct-20 **FIRMA:** CAROLINA PEREZ

SON: SEISCIENTOS MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS M/CTE.

CUENTA No. 7352025359 **TIPO :** AHORROS **BANCO :** COLPATRIA

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: Naira Narvaez F.

C.C. 50.956.180 **de** COLOMBIA

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

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES 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 tiquetes 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
Gastos de manutención	463.124	
Gtos transporte por comision		
Otros gastos	137.000	
Valor neto a legalizar	600.124	

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.

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Montería , Noviembre 9 de 2020		
PRESENTADO A: AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA subdirector CCIT		
ORDEN DE VIAJE No: 0277	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Octubre 19 de 2020	**Octubre 23 de 2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Montería-Tierralta – Montería** **Montería –Sahagún - Montería** **Montería- Pueblo Nuevo - Monteria** **Montería- Planeta Rica - Montería** **Montería- CHinu - Monteria**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL CÓRDOBA CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO (CCIT)	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en el área de piscicultura

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 19/10/2020

Montería - tierralta

1. **Actividades ejecutadas**: Impartir formación en el área de piscicultura básica fichas Numero: **2099210 vereda Carrizola.**

Día 2: 20/10/2020

Montería - Sahagun

1. **Actividades ejecutadas**: Impartir formación en el área de piscicultura básica ficha Numero: **2076141 Vereda Escobalito.**

Día 3: 21/10/2020

Montería - Pueblo Nuevo

1. **Actividades ejecutadas**: Impartir formación en el área de emprendedor en producción de especies piscícolas ficha Numero: **2080068 Vereda El consuelo.**

Día 4: 22/10/2020

Montería - Planeta Rica

1. **Actividades ejecutadas**: Impartir formación en el área de emprendedor en producción de especies piscícolas ficha Numero: **2163535 vereda La Zona.**

Dia 5 : 23/10/2020

Montería- CHinu

1. **Actividades ejecutadas : Impartir formación en el área de emprendedor en producción de especies piscícolas ficha Número : 2099178 Vereda Heredia.**

RESULTADOS:

-Se hizo un resumen de los temas y módulos vistos durante el curso para reforzar y afianzar conocimientos en piscicultura.
-se realizaron talleres dirigidos sobre los temas más importantes y necesarios para la actividad piscícola.
-se explicó lo relacionado con los materiales de formación y de las U. P.

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 el área de piscicultura básica en las fichas Número: 2099210 y 2076141,en el área de Emprendedor en produccion de especies piscícolas en las fichas:2080068, 2163535 y 2099178.	NAIRA BEDIS NARVAEZ FUENTES– Instructor programa SER	19,20,21,22,23 de octubre 2020

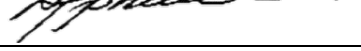
CONCLUSIONES

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

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
NAIRA BEDIS NARVAEZ FUENTES	

VISTO BUENO SUPERVISOR

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

DALES MURILLO
Transporte SAN NICOLÁS S.C.A
NIT. 892.200.495 - 7

Resolución No. 011 de Abril 16/2002
del Ministerio de Transporte
OFICINA PRINCIPAL EN SINCELEJO - SUCRE
Cra. 22 No. 25-95 • Tel.: 2820397

Nombre Pasajero: Naira Narvaez Fuentes					**Recibo No.** 21876
Origen: MONTERIA.					**Valor:** $ 17.000
Destino: CHINÚ					**Otros:**
Hora: 6:00 AM	**Taxi Campero Camioneta** / **PLACA**	**Fecha** D: 23	M: 10	A: 20	**Total:** $ 17.000

DALES MURILLO
Transporte SAN NICOLÁS S.C.A
NIT. 892.200.495 - 7

Resolución No. 011 de Abril 16/2002
del Ministerio de Transporte
OFICINA PRINCIPAL EN SINCELEJO - SUCRE
Cra. 22 No. 25-95 • Tel.: 2820397

Nombre Pasajero: Naira Narvaez Fuentes					**Recibo No.** 21859
Origen: CHINÚ					**Valor:** $ 17.000
Destino: Monteria					**Otros:**
Hora: 4:30 PM	**Taxi Campero Camioneta** / **PLACA**	**Fecha** D: 23	M: 10	A: 20	**Total:** $ 17.000

DALES MURILLO
Transporte SAN NICOLÁS S.C.A
NIT. 892.200.495 - 7

Resolución No. 011 de Abril 16/2002
del Ministerio de Transporte
OFICINA PRINCIPAL EN SINCELEJO - SUCRE
Cra. 22 No. 25-95 • Tel.: 2820397

Nombre Pasajero: Naira Narvaez Fuentes — **Recibo No.** 21878

Origen: Montería — **Valor:** $ 10.000

Destino: PLANETA RICA — **Otros:**

Hora: 6:00 AM

Taxi Campero Camioneta / **PLACA**

Fecha — D: 22 | M: 10 | A: 20

Total: $ 10.000

DALES MURILLO
Transporte SAN NICOLÁS S.C.A
NIT. 892.200.495 - 7

Resolución No. 011 de Abril 16/2002
del Ministerio de Transporte
OFICINA PRINCIPAL EN SINCELEJO - SUCRE
Cra. 22 No. 25-95 • Tel.: 2820397

Nombre Pasajero: Naira Narvaez Fuentes — **Recibo No.** 21869

Origen: Planeta Rica — **Valor:** $ 10.000

Destino: Montería — **Otros:**

Hora: 4:30 PM

Taxi Campero Camioneta / **PLACA**

Fecha — D: 22 | M: 10 | A: 20

Total: $ 10.000

DALES MURILLO
Transporte SAN NICOLÁS S.C.A
NIT. 892.200.495 - 7

Resolución No. 011 de Abril 16/2002
del Ministerio de Transporte
OFICINA PRINCIPAL EN SINCELEJO - SUCRE
Cra. 22 No. 25-95 • Tel.: 2820397

Nombre Pasajero: Naira Narvaez Fuentes — **Recibo No.** 21880

Origen: MONTERÍA — **Valor:** $ 13.500

Destino: Pueblo Nuevo — **Otros:**

Hora: 6:00 AM

Taxi Campero Camioneta

PLACA

Fecha D: 21 M: 10 A: 20

Total: $ 13.500

DALES MURILLO
Transporte SAN NICOLÁS S.C.A
NIT. 892.200.495 - 7

Resolución No. 011 de Abril 16/2002
del Ministerio de Transporte
OFICINA PRINCIPAL EN SINCELEJO - SUCRE
Cra. 22 No. 25-95 • Tel.: 2820397

Nombre Pasajero: Naira Narvaez Fuentes — **Recibo No.** 21879

Origen: Pueblo Nuevo — **Valor:** $ 13.500

Destino: Montería — **Otros:**

Hora: 4:pm

Taxi Campero Camioneta

PLACA

Fecha D: 21 M: 10 A: 20

Total: $ 13.500

DALES MURILLO
Transporte SAN NICOLÁS S.C.A
NIT. 892.200.495 - 7

Resolución No. 011 de Abril 16/2002
del Ministerio de Transporte
OFICINA PRINCIPAL EN SINCELEJO - SUCRE
Cra. 22 No. 25-95 • Tel.: 2820397

Nombre Pasajero: Naira Narvaez Fuentes					**Recibo No.** 21873
Origen: MONTERÍA					**Valor:** $ 13.000
Destino: Sahagún					**Otros:**
Hora: 6:00 AM	**Taxi Campero Camioneta** / **PLACA**	**Fecha D** 20	**M** 10	**A** 20	**Total:** $ 13.000

DALES MURILLO
Transporte SAN NICOLÁS S.C.A
NIT. 892.200.495 - 7

Resolución No. 011 de Abril 16/2002
del Ministerio de Transporte
OFICINA PRINCIPAL EN SINCELEJO - SUCRE
Cra. 22 No. 25-95 • Tel.: 2820397

Nombre Pasajero: Naira Narvaez Fuentes					**Recibo No.** 21860
Origen: Sahagún					**Valor:** $ 13.000
Destino: Montería					**Otros:**
Hora: 4:30 PM	**Taxi Campero Camioneta** / **PLACA**	**Fecha D** 20	**M** 10	**A** 20	**Total:** $ 13.000

DALES MURILLO
Transporte SAN NICOLÁS S.C.A
NIT. 892.200.495 - 7

Resolución No. 011 de Abril 16/2002
del Ministerio de Transporte
OFICINA PRINCIPAL EN SINCELEJO - SUCRE
Cra. 22 No. 25-95 • Tel.: 2820397

Nombre Pasajero: Naira Narvaez Fuentes — **Recibo No.** 21857

Origen: Montería — **Valor:** $ 15.000

Destino: Tierra Alta — **Otros:**

Hora:	**Taxi Campero Camioneta** / **PLACA**	**Fecha** D	M	A	**Total:**
6:00 a.m		19	10	20	$ 15.000

DALES MURILLO
Transporte SAN NICOLÁS S.C.A
NIT. 892.200.495 - 7

Resolución No. 011 de Abril 16/2002
del Ministerio de Transporte
OFICINA PRINCIPAL EN SINCELEJO - SUCRE
Cra. 22 No. 25-95 • Tel.: 2820397

Nombre Pasajero: Naira Narvaez Fuentes — **Recibo No.** 21863

Origen: Tierralta — **Valor:** $ 15.000

Destino: Montería — **Otros:**

Hora:	**Taxi Campero Camioneta** / **PLACA**	**Fecha** D	M	A	**Total:**
4:30 p.m		19	10	20	$ 15.000

SENA | sigo

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

Versión: 01

Código: GEE-F-002

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Tierralta - Vereda Canizalez - oct 19/2020

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Comercio, industria y turismo

COMPETENCIA: Mantener el cultivo Acuicola de acuerdo con metodologias y criterios tecnicos de produccion FICHA: 2099210

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Sembrar peces aplicando los protocolo alimentar el cultivo segun las recomend tecnicas

AMBIENTE: Casa Comunal PROGRAMA DE FORMACIÓN: Piscicultura Basica

HORARIO: 8-16

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA oct 19/20 LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1.	Zenobia Isabel	Mosquera Murillo	1003735418	[illegible]	3145671185	Zenobia						
2	Yarlis Yoreth	Pacheco L	1073975839		3013999130	Yarlis P.						
3	Rosa maria	Sanchez	50.960571		3235515636	Rosa						
4	Yulis Isabel	Hoyos Ramos	50918940	3233257686		Yulis						
5	Alvaro Manuel	Rodriguez	15610418	[illegible]	3177619735	Alvaro						
6	Uriel	Acosta	17614491	[illegible]	3136686531	Uriel						
7	Ancila	Partrana	26215311			Ancila						
8	Gustavo	Morales	15609240		3145067281	Gustavo						
9	Javier	Arrieta	78711448		3134905471	Javier						
10	Jose	Gallardo Sotelo	1.921.255			Jose						
11	Deicy	Hoyos	1078962241		3215348482							
12	Quirino Morales		78708396		3145671185	Quirino						
13	Gladis	Segura	15609877			Gladis						
14	Diana Arroyo	Arroyo	1007594418		3107448652	Diana						
15	Heberto	Hoyos	70771541		3205189960	Heberto						
16	Sindy	Arrieta	1192913492		3222220208	Sindy						
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

Naira Narváez Fuentes
Nombre el Instructor

Naira Narváez F.
Firma del Instructor

ANGEL ARROYO
Nombre representante grupo

ANGEL ARROYO
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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Tierralta - vereda Carrizola

FECHA: Oct. 19/2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Naira Bedis Narváez Fuentes ROL: Instructor técnico - Acuícola

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Resumen de modulos, temas y charla sobre la U.P

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2099210

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Casa Comunal - vereda Carrizola

HORARIO: 8-16

						Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Dany Yorlis	Monterrosa	50896224	3215398995			X		X		X	X		
2	Diana Arroyo	Arroyo P	1007594418	3107448152			X							
3	Axilia	Patiño	26015711											
4	Liriel	Acosta	1.156.744.997	3136086331										
5	Jose SM	Salgado	2822215											
6														
7	Luis Javier	Arrieta S.	78701496	3134908755			X		X		X	X		
8	Gustavo	Morales	15609240	3145067285			X		X		X	X		
9	Eladio	Segura	15609877				X		X		X	X		
10	Angel	Arroyo M	1093485878				X		X		X	X		
11	Alvaro	Lara Cabello	6808322	3124732491			X		X		X	X		
12	Quirino	Morales	78706	345-3146711 05			X		X		X	X		
13														
14	Zenobia	Mora	1003352418	3145671185			X		X		X	X		
15	Alvaro	Rodriguez	15610418	3127619235			X		X		X	X		
16	Rosa	Sanchez	50860521	3235315653			X		X		X	X		
17	Yorlis	Pacheco	1023936293	3999130			X		X		X	X		
18	Neeyis	Morales	50915990	3233287186			X		X		X	X		
19	Heberto	Hoyos	10771541	3205189760			X		X		X	X		
20	Sindy	Arrieta	1192413492	3122202608			X		X		X	X		
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Naira Narváez F.

Firma del responsable

SENA | sigo

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

Versión: 01

Código: GEE-F-002

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Sahagun - Vereda Escobalito - Oct. 20/2020

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Comercio, Industria y Turismo

COMPETENCIA: Sembrar Organismos hidrobiologicos de acuerdo con el Sistema, linea de producción y protocolo para la especie.

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Coordina el proceso de siembra de alevinos, Realizar el manejo alimentario de los organismos. FICHA: 2076141

AMBIENTE: Casa Comunal

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Piscicultura Básica

HORARIO: 8:16

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES Oct 20/20	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Euclides Manuel	Blanco Mendoza			3113548032		Euclides B					
2	Saudith del carmel	Blanco Sinchejo			3205706070		Saudith B					
3	Neldis luz	Hoyos Reyes			3148720435		Neldis H					
4	Ana Cristina	Blanco Hernandez			3233517345		Ana Cristina					
5	Edilma Rosa	Blanco Montiel			3216450348		Edilma R.					
6	Hoyos Blanco	Sincejo			311 822 4779		Margoth					
7	Adela Cure	Sincejo					Adela					
8	Adriana Lazo				3128473766		Adriana					
9	Rodrigo Blanco	Blanco montiel					Rodrigo					
10	Vicky	Quiroga			3207988411		Vicky					
11	Marcela	Molina			3214309420		Marcela					
12	Alcides manuel	Blanco M			3117672635		Alcides					
13	Carmen Hoyos	Reyes			3226415788		Carmen					
14	Rosa iris	Blanco			3746901606		Rosa					
15	Mileidis	Montiel			3234387648		Mileidis					
16	Ever	Alvarez			3234387648		Ever					
17	Luis Gabriel	Hoyos Flores					Luis Hoyos					
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

Naira Narváez Fuentes

Nombre el instructor

Naira Narváez F.

Firma del Instructor

Neldis Luz Hoyos Reyes

Nombre representante grupo

Neldis Hoyos

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 Comercio

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Sahagun - Vereda Escobalito

FECHA: Oct. 20/2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Naira Narvaez Fuentes ROL: Instructor técnico-Acuícola

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Resumen de temas y módulo de piscicultura y charla sobre la U.P.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2076141

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Vereda Escobalito - Salguero - Sahagun casa com.

HORARIO: 8:16

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Euclides M.	Blanco Mendoza		3113542032			X		X		X	X		Euclides B
2	Saudith B	Blanco Sinisterra		320 5704079										Saudith B
3	[illegible]	Hoyos Reyes		3148720435			X		X		X	X		[illegible]
4	Ana Cristina	Blanco Acosta		3213557245										Ana Blanco
5	Edilma Rosa	Blanco Montiel		3246450338										Edilma B.
6	Rogelio Jose	Blanco Sinisterra		3114220145			X		X		X	X	X	Rogelio.
7	Adriana Lazo			3128473466			X		X		X	X	X	Adriana
8	Adela	Coré Blanco					X		X		X	X	X	Adela.
9	Rodrigo B	Blanco montiel					X		X		X	X	X	Rodrigo B
10	Victor	Quiñonez		3207988844			X		X		X			Victor
11	Mayelin	Medina		3214309224			X		X		X	X	X	Mayelin
12	Alcides M	Blanco U		3137672635			X		X		X	X	X	Alcides
13	Carmen E	Hoyos Reyes		3125415938			X		X		X	X		Carmen
14	Rosa Ines	Blanco		3146901606			X		X		X	X		Rosa
15	Mileidys	montiel		3235138764			X		X		X	X		Mileidys M.
16	Elver	Alvarez		3235138764			X		X		X	X		Elver Alvarez
17	Luis Gabriel	Hoyos Florez					X		X		X	X		Luis Hoyos
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Naira Narvaez F.

Firma del responsable

SENA | sigo

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

Versión: 01

Código: GEE-F-002

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Pueblo Nuevo - vereda El Consuelo - octubre-21/2020

CENTRO DE FORMACIÓN: centro de Comercio, Industria y Turismo

COMPETENCIA: mantener el cultivo acuícola de acuerdo con el conjunto de tecnologías y criterios técnicos de producción

FICHA: 2080068

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Sembrar peces aplicando los protocolos establecidos

AMBIENTE: casa

HORARIO: 8:16

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en prod. de especies piscícolas.

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA 21 oct 21/20 LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Yanira	Gonzalez			3105379**			Yanira				
2	Yorladis	Caldera			3136571827			Yorladis				
3	ana	canchila			3135137440			ana				
4	Liney Johana	Gonzalez			3145536114			Liney				
5	Magalis	Canchila			3126531921			Magalis				
6	Leda	Paternina			3126531921			Leda				
7	Fabian	Canchila			3234138820			Fabian				
8	Francisco	Canchila			3197683414			Francisco				
9	Victor	Canchila P						Victor				
10	jorge	Caldera			3126531921			jorge				
11	Ivan	Laguna			3197683414			Ivan				
12	Jaidith	Canchila			3233918979			Jaidith				
13	Dianis	Laguna						Dianis				
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

Nauira Narváez Fuentes
Nombre el instructor

Nauira Narváez F.
Firma del instructor

Magalis Canchila
Nombre representante grupo

Magalis Canchila
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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Pueblo Nuevo - vereda El Consuelo

FECHA: Oct 21/20

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Naira Narváez Fuentes ROL: Instructor - técnico - Acuícola

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Resumen de los temas más importantes de los módulos de piscicultura.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2080068

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Casa Comunal, vereda El Consuelo

HORARIO: 8:16

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o al 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	Liney Gonzalez	Canchila		3135131440			X		X		X	X		Liney Gonzalez
2	Dianis	Ledesma		3233910919			X		X		X	X		
3	Ivan	Ledesma		3197410713			X		X		X	X		Ivan Ledesma
4	Zaidth	Canchila P		3197683414			X		X		X	X		Zaidth Canchila P
5	ana Canchila	paternina		3136513827			X		X		X	X		ana canchila P
6	Yonis Gonzalez	canchila		3105349297			X		X		X	X		Yonis Gonzalez
7	Magali	Canchila Paternina		3145536214			X		X		X	X		Magali Canchila P
8	Victor	canchila		3113423827			X		X		X	X		Victor Canchila
9	Fransisco	canchila		3236464244			X		X		X	X		Fransisco Canchila
10	Jorge	Caldera @					X		X		X	X		Jorge @ Caldera
11	Yorledis	Caldera					X		X		X	X		Yorledis Caldera
12	LEdis PH						X		X		X	X		LEdis PHY
13	William	Arrieta		3117154964			X		X		X	X		William Arrieta
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Naira Narváez F.

Firma del responsable

SENA | sigo

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

Versión: 01

Código: GEE-F-002

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Planeta Rica - Vereda la Zona - oct. 22/20

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Comercio, Industria y Turismo

COMPETENCIA: Establecer la especie acuícola aplicando las buenas prácticas

RESULTADO DE APRENDIZAJE: verificar los procesos de preparación y siembra de alevinos aplicando crit. técnicos

FICHA: 2163535

AMBIENTE: Casa Comunal

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedores en Producción de especies piscicolas.

HORARIO: 8:16

FECHA Y FIRMA

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
									Oct 22			
1	Eidis Beatriz	Barrios Ruiz	50977975		3046793329				Eidis B.			
2	Juan Barrios	Barrios Ruiz	1504605S		3118947762				Juan Barrios			
3	Nasly Barrios	Barrios Ruiz	30563604		3126582587				Nasly Barrios			
4	Juan Diego	Barrios Cuvia	1069969753		312 7083420				Juan Barrios			
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

Naira B. Navarro F.

Nombre el instructor

Naira Navarro F.

Firma del Instructor

Eidis Barrios

Nombre representante grupo

Eidis Barrios

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Planeta Rica - vereda la Tora

FECHA: Oct. 22/20

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Naira Narváez Fuentes ROL: Instructor-técnico-Acuícola

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Resumen de modulos y temas de piscicultura, charla sobre el manejo del cultivo.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2163535

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Vereda la Tora - Casa Comunal

HORARIO: 8:16

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado sintomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Eidis Beatriz	Barrios Ruiz	50971971	3046793369			X		X		X	X		Eidy Barrios
2	JUAN A	BARRIOS RUIZ	1005460055	3168947887			X		X		X	X		JUAN BARRIOS
3	JUAN DIEGO	BARRIOS CUNA	1069169453	3127089470			X		X		X	X		JUAN BARRIOS
4	NASLY	BARRIOS RUIZ	30563604	3126582784										NASLY B.
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Naira Narváez F.

Firma del responsable

SENA | siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Chinú - Vereda Heredia - oct. 23/20

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Comercio, Industria y Turismo

COMPETENCIA: Mantener el cultivo acuícola de acuerdo con metodologías y criterios técnicos de producción

FICHA: 2099178

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Sembrar peces aplicando los protocolos establecidos

AMBIENTE: Colegio

HORARIO: 8:16

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en producción de especies piscícolas

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES oct 23	SÁBADO	DOMINGO
1	ROBERT ENRIQUE	ORTEGA	78.675.461	Ortegaroberto1714	3008235305							
2	ARIEL RAMON	CASTILLA	06182229	gmail	3002385982							
3	Piedad del Cristo	Arrieta Salcedo	35144276	com	3143700938							
4	Cristo. Manuel	Ramo	78675898									
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

Naira B. Navarez F.

Nombre el instructor

Naira Navarez F.

Firma del Instructor

ROBERT ORTEGA

Nombre representante grupo

Ortega Robert

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: CHinú - Vereda Heredia

FECHA: Oct. 23/20

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Naira Narváez Fuentes ROL: Instructor tecnico - Acuicola

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Talleres dirigidos de los módulos de piscicultura

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2099178

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Vereda Heredia . Colegio

HORARIO: 8:16

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ROBERT [illegible]	MONTERO SALCEDO	78 675 [illegible]	3009238 [illegible]	[illegible]		X		X		X	X		
2	[illegible]	[illegible]	CC 8229	3002389 [illegible]	[illegible]		X		X		X	X		
3	Piedad Argel	Salcedo	35144276	3143709438										
4	Cristo Manuel	Ramo	786758[illegible]											
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Naira Narváez F.

Firma del responsable