| PROCESO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| GESTIÓN CONTRACTUAL | | | | | |
| NOMBRE DEL FORMATO | | | | | |
| INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | | | | | |
| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN | | | | | |
| Pública | **X** | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

**Mayo de 2026**

**Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol**

**Generalidades:**

1) Este formato tiene por objeto dar cuenta de la ejecución mensual que un contratista desarrolla con ocasión de un contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.
2) La acreditación del documento por el contratista brinda al supervisor las herramientas que le permiten verificar la ejecución del contrato para efectos de pago.
3) El formato está asociado al Manual de Contratación (GCCON-M-001) y al Manual Supervisión e Interventoría (GCCON-M-002), así como a los procedimientos que rigen la gestión contractual de la entidad.
4) Este formato es diligenciado por el contratista y es revisado y aprobado por el supervisor del contrato. De igual forma, también podrá ser suscrito por el ordenador del gasto.
5) Su diligenciamiento se debe dar cada vez que se realice un reporte mensual de actividades.
6) **El formato no requiere ser impreso.** Sin embargo, debe ser cargado en las plataformas administradas por Colombia Compra Eficiente.
7) Este formato, una vez diligenciado, deberá archivarse de conformidad con lo establecido en las tablas de retención documental de la entidad.
8) El contenido que se encuentra en color diferente a negro, entre paréntesis o con el signo "[]" son orientaciones para el diligenciamiento del formato.
9) El formato puede ser modificado en aquellos apartados en que así se indique.
10) Las notas internas son situaciones o recomendaciones que se deben tener en cuenta al momento de elaborar el formato. No obstante, las mismas deben ser eliminadas previa impresión o suscripción del mismo.
11) Todas las recomendaciones o sugerencias que busquen mejorar el presente documento pueden ser remitidas al correo de la Dirección jurídica del SENA.

| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pública | **X** | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

**INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Barranquilla, 31 de Mayo de 2026

Señor (a)
**GABIS DE JESÚS AMAYA TORRES**
SUPERVISOR(A) CONTRATO (e) No. CO1.PCCNTR.9034004
Coordinador (a) Académico (e)
Dependencia CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - ATLÁNTICO
Barranquilla, Atlántico

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes de mayo del Año 2026

**Referencia:** No CO1.PCCNTR.9034004 del año 2026

**EDELMIRO ALBERTO MEJIA FONTALVO,** identificado con la cédula de ciudadanía No.8.496.773, de Palmar de Varela (Atl.), en mi calidad de Contratista del SENA, en la dependencia de Comercialización en el centro de Comercios y Servicios de la regional Atlántico, 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 TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($37.899.97) Incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un pago correspondiente al mes de febrero por valor de UN MILLÓN OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($1 1.894.999) b) Siete pagos de marzo a septiembre de CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($4.737.497). c) un último pago correspondiente al mes de noviembre por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($2.842.498).

**Plazo:** Será hasta el 18 de octubre de 2026.

| **OBJETO:** |
|---|

8-9302-696 Instructor: Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA Para el Programa Formación CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS

**Obligaciones Especificas:** (Trascriba las obligaciones específicas del contrato, dentro del siguiente cuadro)

| No | **Obligaciones** | **Acciones realizadas** | **Evidencias** |
|---|---|---|---|
| **1** | Desarrollar actividades de formación profesional en los programas definidos por el centro. | Impartir formación Fichas:<br><br>62330005, 13310002, 62330005, 62330005. | Calificación de los resultados de aprendizaje evaluados en la plataforma sofia. |
| **2** | Entregar al equipo de Sofía plus, la información requerida para la asignación de rol y disponibilidad en el aplicativo | Disponible para los aprendices en la carpeta de documentos generales del programa en la plataforma LMS | Se encuentra en sofia plus |
| **3** | Hacer la evaluación correspondiente de los aprendices asociados a los cursos asignados. | Alistamiento de la información requerida para el desarrollo curricular del programa disponible en la plataforma LMS para cada ficha y verificada por el equipo técnico pedagógico del centro. | Grabaciones de las sesiones sincronicas, colgadas en la plataforma zajuna |
| **4** | Garantizar que se realicen los juicios evaluativos de las competencias y fichas asignadas (Tituladas y | Se realizó la evaluación de | Aplicativo SENASOFIA LUS. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | complementarias), dentro de los 8 días siguientes a la terminación de las competencias a cargo que demuestre el resultado de aprendizaje alcanzado por el aprendiz | juicios evaluativos de las competencias correspondiente a los grupos | |
| **5** | En virtud del principio de coordinación, se podrán fijar reuniones, capacitaciones e inducciones a las que deberá asistir el contratista, en aras de lograr un adecuado cumplimiento de los objetivos y la calidad de la formación | Implementación y registro de las actividades. | Aplicativo SECOP y Si contratista |
| **6** | Aplicar los recursos didácticos establecidos en el desarrollo curricular del programa de formación | Se realiza seguimiento a la formación de las fichas signadas | Informe de seguimiento a la formación. |
| **7** | Coadyuvar en las acciones de Retención de las fichas de formación que le han sido asignadas a fin de cumplir con las metas de retención | Fichas:<br><br>62330005, 13310002, 62330005, 62330005. | Se encuentra en sofia plus |
| **8** | Implementar los procesos de gestión documental adoptados por la entidad | Se recopila toda la información. | Se encuentra en sofia plus |
| **9** | Apoyar en las demás actividades asignadas por el supervisor que permitan el adecuado seguimiento de la etapa lectiva y/o productiva. | Se realiazo de forma oportuna todo el seguimiento. | Se encuentra en sofia plus |
| **10** | En virtud del principio de coordinación entre las partes, se deberá dar cumplimiento a la programación de las fichas de formación que le sean asignadas en cada periodo, bien sea en formación titulada o complementaria en las modalidades presencial y virtual. | Se impartió la formacion de acuerdo a las fichas asignadas por la coordinación. | Se encuentra en sofia plus |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **11** | Aplicar los formatos dispuesto en la plataforma compromiso en el marco del Sistema de Gestión integrado de la entidad. | Se aplicaron los requimientos. | informes |

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 para legalización del desplazamiento, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados. Cada informe de legalización 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. | | | | |
| 2. | | | | |

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos elétronicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, **37040246** expedido Asopagos. mes de **abril** del año 2026.

**Cordialmente,**



---

**EDELMIRO ALBERTO MEJIA FONTALVO**
**Contratista**
**C.C. No. 8.496.773 DE palmar de varela (Atl.)**

Recibí a satisfacción:

---

**GABIS DE JESÚS AMAYA TORRES**
**C.c 6763555**
**Supervisor Contrato No** CO1.PCCNTR.9034004 **de 2026**

## Control de Cambios

| VERSIÓN | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA | NATURALEZA DEL CAMBIO |
|---|---|---|
| 1 | Marzo 2026 | Creación del formato.<br>El presente formato sustituye el formato GTH-F-062, en virtud de su migración del proceso de Gestión del Talento Humano al proceso de Gestión Contractual, conforme a la actualización documental correspondiente. |
| 2 | Abril 2026 | Se realizó ajuste en la redacción de la Nota Interna, en la cual se sustituyó la expresión “No se requirió la actividad” por “Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación. |

# SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

## REPORTE MENSUAL DEL DOCENTE

ATLANTICO

**CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS - COORDINACION POBLACIONES ESPECIALES**

DOCENTE: EDELMIRO ALBERTO MEJIA FONTALVO

C.C.: 8.496.773

MES: MAYO

TEL: 300 8088912

CURSOS PROGRAMADOS:

| No. Orden | Nombre Curso Largo o Corto | Módulo de Formación | Desde 1-24 | Hasta 1-24 | Desde d/m/a | Hasta d/m/a | Horas Curso Mes | L | M | M | J | V | S | D | Am biente | Fin |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **COSTOS Y PRECIOS DE UN PRODUCTO 62330005** | CURSO COMPLEMENTARIO | 8.00 | 12.00 | 05/05/26 | 31/05/26 | 40 | | x | | x | | | | centro de oportunidades | |
| | **CONTABILIDAD: RECONOCIMIENTO DE RECURSOS FINANCIEROS 13310002** | CURSO COMPLEMENTARIO | 8.00 | 12.00 | 02/05/26 | 29/05/26 | 40 | x | | x | | x | | | METROPOLITANO - Avenida Circunvalar con Calle 46 esquina | |
| | **COSTOS Y PRECIOS DE UN PRODUCTO 62330005** | CURSO COMPLEMENTARIO | 1.00 | 5.00 | 02/05/26 | 29/05/26 | 40 | x | | x | | x | | | Ciudadela Real del Caribe | |
| | **COSTOS Y PRECIOS DE UN PRODUCTO 62330005** | CURSO COMPLEMENTARIO | 1.00 | 5.00 | 05/05/26 | 31/05/26 | 40 | | x | | x | | | | villa de san pablo | |
| | | | | | | **TOTAL** | **160** | | | | | | | | | |

**OTRAS ACTIVIDADES (Horas Diferentes a Cursos)**

| Activ. | Desde D/M/A | Hasta D/M/A | Desde 1-24 | Hasta 1-24 | L | M | M | J | V | S | D | F |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| **Total SOFIA** | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

**Actividad:**

1. Seguimiento a Alumnos
2. Preparación de Sesiones
3. Inducción General
4. Participación Comités Evaluación Alumnos
5. Participación Equipo Pedagógico del Centro
6. Atención Alumnos fuera de Sesiones Principales
7. Permiso Sindical
8. Reconocimiento y/o autorización de programas
9. Centros Provinciales
10. Puntos de Atención Empresarial
11. Acciones de Ley 344
12. Eventualidades
13. Capacitación de Equipos Técnicos
14. Caracterización Ocupacional
15. Mapa Funcional
16. Elaboración de Normas de Competencia Laboral
17. Verificación de Normas de Competencia Laboral
18. Evaluación del Desempeño de Trabajadores
19. Auditoría al Proceso de Evaluación del Desempeño
20. Orientación de Actividades Culturales
21. Actividades Administrativas
22. Compensatorio por Trabajo Dominical
23. Giras Educativas
24. Incapacidad
25. Licencia
26. Permiso
27. Evaluación de Competencias
28. Homologación
29. Tutorías
30. Tutorías al Emprendedor
31. Validación








Operado por:
CIPRAN 2021
108
CIPRAN 2022
160






ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Operado por:
Fundación Santo Domingo
USO OBLIGATORIO DE TAPABOCAS
MANTENGA LA DISTANCIA
2m
CIRAS 2021
108
CIRAS 2022
160
En total
PLAN INTEGRAL














LOUIS VUITTON




Malambo


RUMENICRE

Instructor: Edelmiro Mejia Toumlo

Reconocimiento Manejo de los Recursos Financieros

Centro de Oportunidades

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 4 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Reconocimiento Recursos financieros

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Jaider Donado | 1.007 920 944 | | | ✓ | | | 3046361719 | | |
| | Sabrina Santos | 1045759628 | | | ✓ | | Sabrinaclayton@gmail | 3022548452 | | Sabrina S |
| | Damaris Arrieta | 1124037611 | | | ✓ | | arrietatatiana470@gmail.com | 3232209337 | | Damaris Arrieta |
| ✓ | Javid Mendoza | 72297414 | | | ✓✓ | | juansebz127@gmail.com | 3202376535 | | |
| | Kerys marcela | 1.046.704.158 | | | ✓ | | Kerysmarcelaperezcontreras@gmail.com | 3018338580 | | Kerys |
| | MARIBEL MARTINEZ | 37062751 | | | ✓ | | MaryMartinezlopez@gmail | 3106275184 | | MARibel |
| ✓ | Methis Blanco | 1245017 ppt | | | ✓ | | MethisBlanco@outlook.com | 3016053939 | | Methis Blanco |
| ✓ | Nayla Vidal | 1143269951 | | | ✓ | | NaylaVidal21@gmail.com | 3024570456 | | N. |
| ✓ | LORAINNE NAVARRO | 1002129245 | | | ✓ | | Lory-ann2000@hotmail. | 3145907320 | | LORAINNE NAVARRO |
| ✓ | MORAIMA PEÑALOZA DIAZ | 22.696.752 | | | ✓ | | Morepedi09@gmail.com | 3012255620 | | |
| ✓ | VICKY ROSA BUELVAS | 32791143 | | | ✓ | | VickyRosaBuelvas@hotmail | 3005721375 | | |
| ✓ | Katerine Alvear | 1073686582 | | | ✓ | | Kate1990.6@hotmail.com | 3043475750 | | Katerine Alvear. |
| ✓ | Genily Ruiz | 5191055 | | | ✓ | | genilycarmotarruiz gonzalez@gmail.com | 3005901255 | | Genily Ruiz |
| ✓ | Valentina Forero | 1042252488 | | | ✓ | | Valxang9@gmail.com | 3148096365 | | Valentina F. |
| ✓ | Maribel Sierra C | 1143425561 | | | ✓ | | marsierra1207@gmail.com | 3005249204 | | Maribel S. |

SENA

## COORDINACIÓN DE POBLACIONES ESPECIALES

### FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

| REGIONAL: | CENTRO DE FORMACIÓN: | CIUDAD/MUNICIPIO: | LUGAR DONDE SE IMPARTE LA FORMACIÓN: | MES: |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: | | NOMBRE DEL INSTRUCTOR: | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN | |

### DATOS DE LOS PARTICIPANTES

| No. | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE | NOMBRE DEL PARTICIPANTE | FECHA: FIRMA | FECHA: FIRMA | FECHA: FIRMA | FECHA: FIRMA | FECHA: FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 1.046.704.158 | Kewrys | Kewrys | Kewrys | Kewrys | Kewrys | Kewrys |
| 2 | | 72192783 | Edgar Infante | | | | | |
| 3 | | 1045698192 | Yessica Naranjo | Yessica | Yessica | Yessica | Yessica | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

Instructor: Fabiola Mejía Fontalvo

SENA

LUGAR: Megacolegio Villa SAN PABLO REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA ____ DEL MES DE 4 DEL AÑO 202 C

OBJETIVO (S) RECONOCIMIENTO RECURSOS FINANCIEROS VILLA SN PABLO

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julia Rocha | 32684.153 | | | Aprendiz | | Juliarosarocha@gmail.com | 3005378016 | | Julia Rocha |
| 2 | Paola Pacheco | 28483462 | | | aprendis | | paola.pacheco13@outlook.com | 3007458918 | | Paola Pacheco |
| 3 | Yuliana Martinez | 1.129.537.239 | | | Aprendiz | | YulianaMartinezsalcedo@gmail.com | 3015578747 | | Y. Martinez |
| 4 | Yadira Paz | 22511307 | | | Aprendiz | | mariacamila.ar19@gmail.com | 3244809697 | | Yadira Paz |
| 5 | Daisy Maestre | 57.426.799 | | | Aprendiz. | | dabenato@hotmail.com | 3003910023 | | Daisy Maestre |
| 6 | Amigdania Benitez | 32.690.837 | | | Aprendiz | | mindyrijoda@hotmail.com | 3164331756 | | Amigdania |
| 7 | Giovanni Pizarro | 73530803 | | | Aprendiz | | Pe33069@gmail.com | 3137753538 | | |
| 8 | MARIA ARIAS | 1100689795 | | | Aprendiz | | mimary01318@gmail.com | 3122566980 | | MARIA ARIAS |
| 9 | Noelia Rivero | 1045726510 | | | Aprendiz | | noeliariverodavila@gmail.com | 3044590123 | | Noelia Rivero |
| 10 | Kevin Jose Lezcano | 1100017952 | | | Aprendiz | | kevinjoselezcano@gmail.com | 3104111232 | | |
| 7 | Maikely Palmera | 3208901870 | | | Aprendiz | | gonzalez maikel x157@gmail.com | 3004901821 | | Maikely |
| 8 | 12 Maria Colón | 3019812018 | | | Aprendiz | | mariafernandacoloncotes@gmail.com | 1.128.128.491 T.I | | Maria Colón |
| 9 | Maria Eva Ruiz | 32783593 | | | Aprendiz | | thelreth sofia santos velez@gmail.com | 3024191782 | | Maria Eva Ruiz |
| 10 | 14 Winny P Vasquez R | 312 2765987 | | | Aprendiz | | vasquezwinny21@gmail.com | 312 276 59 87 | | Winny V. |
| 11 | 15 Leonidas Morales | 32799286 | | | aprendiz | | leonidasmoralesgaviria@gmail.com | 320 8055 26 | | Leonidas Morales |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Instructor: Edelmo Mesa Fontalvo

SENA

Ingeniería Mecatrónica Virtual 3:30 pm REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 4 DEL MES DE 4 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Luz E. Lopez | 32638705 | | | Aprendiz | | luzelena_1960@hotmail.com | 3002093613 | | Luz Elena Lopez |
| 17 | Yancarlos Chavez | 3042442631 | | | Aprendiz | | Chavezpaez@gmail.com | | | Juan |
| 18 | Juan David Valmes | 3019475950 | | | | | valmesjuan079@gmail.com | | | |
| 19 | Claudia Arzoza | 22479603 | | | Aprendiz | | claudiaarzoza124@gmail.com | 3161718145 | | Claudia Arzoza |
| 20 | Inirida Cervantes | 32825678 | | | aprendiz | | Iniridacervantes6@gmail.com | 3226477884 | | Inirida Cervantes |
| | Martha Quiroz | 32696920 | | | aprendiz | | Marthaquiroz0410@hotmail.com | 32696920 | | Martha Quiroz |
| 24 | Maribel Martinez | 3106275184 | | | Aprendiz | | Maty martinez tapiero@gmail.com | 3106275184 | | Maribel Martinez |
| 25 | Marlin Mejia | 64580927 | | | Aprendiz | | Marlyn.meja27@Gmail.Com | 3177292251 | | Marlin Mejia |
| 26 | María José Gonzalez | 1083437911 | | | Aprendiz | | stefania5@gmail.com | 3193915774 | | Maria Gonzalez |
| 27 | Claribel Rubio | 49769522 | | | Aprendiz | | Maribelrubio@Gmail.com | 3016312572 | | Claribel Rubio |
| 28 | MARIBEL MARTINEZ | 64929146 | | | Aprendiz | | mary martinez tapiero@gmail.com | 3106275184 | | Maribel Martinez |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Instructor: EDELMIRO HOJIO FOUTTO

SENA

fc 3490512

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA ____ DEL MES DE 4 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) COSTOS Y PRECIO DE UN PRODUCTO SN FERNANDO Montelibano

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Lorena Angarita | 1010127887 | | | | | lorenaa@hotmail | 3144907481 | | |
| | Anayibi Lobo | 49668693 | | | | | anayibi17@hotmail | 3043028875 | | |
| | Adriana Gonzalez | 26814860 | | | | | adri1702@gmail | 3004072995 | | |
| | Rubi Arrieta | 1129519204 | | | | | rubio1@gmail | 3158383093 | | |
| TI | Rosa Solarte | 1048308694 | | | | | rosa13@gmail | 3173171163 | | |
| | Katia Solarte | 1043129737 | | | | | katy0@gmail | 3173171132 | | |
| | Zhory Suarez | 1044608586 | | | | | zhory73@gmail | 3215904794 | | |
| | Irene Cerón | 33248518 | | | | | ireneee@hotmail | 3173171132 | | |
| | Aurlis Vasquez | 33025283 | | | | | aurlis181@hotmail | 3137527786 | | |
| | Jesus Muñoz | 1002012822 | | | | | jesusm81@hotmail | 3042531498 | | |
| | Elis Gomez | 1045681403 | | | | | elisgc13@hotmail | 3005559475 | | |
| | Fiorella Siglo | 1043156542 | | | | | fiorella11@hotmail | 3168757708 | | |
| | Mabel delgado | 57448201 | | | | | mabeldelgado@hotmail | 3106271169 | | |
| | melany ortiz | 1043634005 | | | | | melanie516@hotmail | 3246349010 | | |
| | Rafael Solar | 1002476353 | | | | | rafaelsl5@hotmail | 3233063553 | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Scanned with CamScanner

Instructor: _____

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA ____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 202

| OBJETIVO (S) | |
|---|---|

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Sheila Sinesterra | 1048285527 | | | | | sheyb5111@hotmail | 3205749010 | | Sheila Sinesterra |
| | Abel Solor Rodyo | 9175423 | | | | | abel423@hotmail | 3166411252 | | Abel Solor R |
| | Anderson Romero D | 1048323350 | | | | | anderson2now@gm | 3186104123 | | Anderson |
| | Yenis Solor R | 33262995 | | | | | yenisSR11@gm | 3027444271 | | Yenis Soler |
| | Mariano Urrueta | | | | | | mariourrueta | 3202847121 | | Mariano Urrueta |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |