



ACTA No. 06			
<b>NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:</b> CONCERTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DE FORMACIÓN PARA LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN VÍCTIMA Y DESPLAZADOS.			
<b>CIUDAD Y FECHA:</b>	<b>CAICEDONIA /VALLE de 2026</b>	<b>HORA INICIO:</b> <b>2:00 PM</b>	<b>HORA FIN:</b> <b>4:00 PM</b>
<b>LUGAR Y/O ENLACE:</b>	<b>FUNDACION CENTRO VIDA</b>	<b>DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:</b> Regional Valle / Centro de Tecnologías Agroindustriales	
<b>AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:</b> 1. Validación de las necesidades de formación expuestas por la organización y/o comunidad 2. Definición de las condiciones de la ejecución de la formación. 2. Establecimiento de los compromisos de los actores y aprendices aspirantes para el desarrollo de la formación.			
<b>OBJETIVO DE LA REUNIÓN:</b> Concertar con los solicitantes y aspirantes a la formación las condiciones y metodología de trabajo durante el desarrollo del programa formativo.			
<b>DESARROLLO DE LA REUNIÓN</b>			
<p><b>1. Validación de las necesidades de formación expuestas por la organización y/o comunidad</b></p> <p>Al validar la solicitud de atención a la población caracterizada como víctimas y desplazados, se identifica que se puede atender y desarrollar la formación. Se plantea el desarrollo del curso(s) complementario(s) denominado <b>PREPARACION DE ALIMENTOS FICHA 3507923</b> con duración de <b>70 horas</b>.</p> <p><b>2. Definición de las condiciones de la ejecución de la formación.</b></p> <p>De acuerdo con la metodología de formación y estrategias pedagógicas que involucran el aprendizaje bajo los enfoques de saber-saber, saber-hacer y saber-ser, las actividades a desarrollar por los futuros aprendices estarán diseñadas para el logro de las competencias técnicas del programa <b>PREPARACION DE ALIMENTOS FICHA 3507923</b> y les permitirá afianzar los conocimientos técnicos y prácticos en el tema central del programa, el cual tiene una duración de <b>70 horas</b>.</p>			



El programa de formación es socializado para precisar el alcance, los conocimientos de proceso y los criterios de evaluación.

El programa se plantea ejecutarlo los días **MIÉRCOLES Y SÁBADO** , en el horario de **1:00 PM A 6:00PM** , en las instalaciones de **FUNDACION CENTRO VIDA**

La formación debe llevarse a cabo de manera personal, por quien se encuentre matriculado en el programa, y éste debe hacerse responsable de su proceso formativo, en relación con las evidencias que se soliciten en el desarrollo del programa.

### **3. Establecer los compromisos de los actores y aprendices para el desarrollo de la formación.**


Se solicita a los interesados que es importante considerar los siguientes aspectos para el desarrollo y la finalización exitosa del programa de formación complementaria:

- Asistir regularmente en el horario establecido para la ejecución del programa.
- Presentarse el primer día de la formación con su tipo de identificación (T.I.-C.C.-PPT-C.E.).
- Reportar y justificar la inasistencia a la formación.
- Hacer entrega de las evidencias, según plan de trabajo acordado por el instructor.



### **CONCLUSIONES**

Los responsables y aspirantes se encuentran de acuerdo con lo expuesto por el instructor Luis Carlos Arciniegas Piña, quien estará a cargo de la ejecución del programa formativo

### **ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS**

<b>ACTIVIDAD /DECISIÓN</b>	<b>FECHA</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL</b>
Solicitud de creación de la <b>Ficha 3507923</b> para el programa ofertado en administración educativa, previa validación de la		Instructor Luis Carlos Arciniegas Piña	



coordinación académica.				
Cumplimiento de los lineamientos institucionales establecidos en el proceso. Comunicación y respuesta de la solicitud, actas y evidencias de la gestión para la atención.		Instructor Luis Carlos Arciniegas Piña		
<b>DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES</b>				
<b>NOMBRE</b>	<b>DEPENDENCIA/ EMPRESA</b>	<b>APRUEBA (SI/NO)</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>	<b>FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL</b>
<b>LUIS CARLOS ARCINIEGAS PIÑA</b>	Regional Valle / Centro de Tecnologías Agroindustriales	<b>SI</b>	Adjunto Listado de Aprendices Matriculados	
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.				
<b>ANEXOS</b>				
<b>Solicitud de la formación complementaria.</b> <b>Listado de asistencia de participantes.</b> <b>Evidencia fotográfica con registro de fecha.</b>				



**FUNDACIÓN  
HOGARES DEL ADULTO MAYOR  
SAN VICENTE DE PAUL**  
NIT 900675268



Febrero 11 del 2026

Señor:

José Edinson Escobar Salcedo

Subdirector Centro de Tecnologías Agroindustriales

Cartago, Valle

Asunto: Solicitud de formación

Por medio de la presente, la fundación Hogares San Vicente de Paul solicita formalmente la apertura de los programas de formación para nuestra comunidad:

- Manipulación de alimentos
- Elaboración y conservación de frutas y hortalizas
- Agroindustria del plátano
- Preparación de alimentos

Agradecemos de antemano su gestión para el desarrollo de estas capacitaciones y quedamos atentos a su respuesta.

Cordialmente,

  
\_\_\_\_\_  
**CARLOS ALBERTO SÁNCHEZ ARIAS**  
Director Ejecutivo  
Celular: 3148216072  
Correo: [hogaressanvicentedepaul@gmail.com](mailto:hogaressanvicentedepaul@gmail.com)

|



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL								
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA								
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 6 MAYO 2026								
REGIONAL: 76 Valle								
CENTRO DE FORMACIÓN: 9543 Centro de Tecnologías Agroindustriales								
CIUDAD/MUNICIPIO: CAICEDONIA/VALLE								
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: PREPARACIÓN DE ALIMENTOS								
NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRÍCULA): 3507923								
CHARLAS INFORMATIVAS: A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR								
MATRÍCULA								
DATOS DE LOS PARTICIPANTES								
No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TÉLEFONO	FIRMA
1	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 31379399	ANA DE JESUS	PIEDRANITA DE BOLIVAR	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	Ana de Jesus Piedranita
2	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 1006373438	ANGIE VANESSA	SALAZAR RUIZ	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	Angie Vanessa Salazar Ruiz
3	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 94250357	CARLOS HERNANDO	HERNANDO RUIZ	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	Carlos Hernando Ruiz
4	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 1007757231	CHARON ESTEFANY	RAMIREZ MEJIA	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	Charon E. Ramirez
5	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 41942972	CLARA MILENA	CARDONA LONDOÑO	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	Clara E. Cardona
6	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 1098336640	DANIEL VAN	BOMMEL IBAÑEZ	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	Daniel Van Bommel Ibañez
7	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 1110453122	DIANA LORENA	PERDOMO HEREDIA	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	Diana I. Perdomo
8	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 66962319	DORIS PATRICIA	AGUIAR RAMIREZ	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	Doris Aguilar
9	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 66719894	ELISABETH	NEIRA ARIAS	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	ELISABETH NEIRA
10	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 66888837	JANETH	GONZALEZ HENAO	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	XJaneth Gonzalez Henao
11	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 94461508	JESUS GREGORIO	GUTIERREZ OCAMPO	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	XJesus Gregorio Ocampo
12	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 10266667	JHON JAIR	GOMEZ GONZALEZ	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	XJhonairo Gomez Gonzalez
13	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 14566105	JOSE ALBEIRO	CASTAÑEDA GUZMAN	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	XJose Albeiro Castañeda
14	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 1053789072	JUAN SEBASTIAN	CASTILLO DUQUE	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	XJuan Sebastian Castillo Duque
15	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 1112786518	LUZ ADRIANA	FLOREZ CARDONA	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	XLuz Adriana Florez
16	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 66962522	LUZ ADRIANA	ORDÓÑEZ VARGAS	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	XAdriana Ordóñez Vargas
17	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 42209403	LUZ BETTY	BETTY QUIROZ	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	XBetty Quiroz
18	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 29327395	MARIA CECILIA	VALENCIA GIRALDO	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	XMaria Cecilia Valencia
19	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 1007757161	MARIA FERNANDA	OTALVARO MEJIA	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	XMaria Fernanda
20	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 1087556833	MARIA YORLADIS	SEPULVEDA GUERRERO	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	XMaria Yorladis
21	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 1115188138	MARIBEL	MOTATO TAMAYO	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	XMaribel Motato Tamayo
22	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 29328486	MARLEN	MUÑOZ LOPEZ	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	XMarlen Muñoz Lopez
23	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 51797369	MARTHA EDILMA	OCAMPO SUAREZ	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	XMartha Edilma Ocampo
24	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 1140425440	NEREIMAR ANDREA	SOTO ROSALES	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	XNereimar A. Soto
25	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 1115182209	OLGA PATRICIA	VILLA VILLA	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	XOlga Patricia Villa
26	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 42005326	STELLA	BALLESTEROS DURAN	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	XStella Ballesteros Duran
27	Cédula de Ciudadanía (CC)	CC - 94252466	VICTOR	ARIAS PADILLA	ALCALDIA CAICEDONIA	puntovivigitalcaicedonlapvd@gmail.c	3206547724	XVictor Arias Padilla

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.



