PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Ciudad y fecha Monteria cordoba 28 de febrero de 2021.

Señor (a)
JORGE ENRIQUE HERNANDEZ GUERRA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2204669
Cordinador académico
Centro agropecuario y de biotecnología el porvenir
Ciudad Monteria.

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Febrero del año 2021

Referencia: No CO1.PCCNTR.2204669 del año 2021

SEBASTIAN LAGUNA CALDERIN , identificado con la cédula de ciudadanía No.6.866.950 de Monteria , en mi calidad de Contratista del SENA, en centro agropecuario y de biotecnología el porvenir , 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 siguiente contrato asciende a la suma de TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS TRES MIL PESOS $ (33.503.000). CO P incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista)
Esta suma será pagada al SENA contratista de la siguiente manera a) Un primer pago del mes de febrero por un valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTI CUATRO M/CTE ($ 3.238.624) B) nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre por valor de TRES MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA MIL TRECIENTOS PESOS M/TE ($ 3.350.300).

Los 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. 438524514 de BANCO BOGOTA, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 30 de noviembre de 2021.

OBJETO: *(Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)*
PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL PRESENCIAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR DE CÓRDOBA

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Impartir formación integral presencial a los aprendices en el área asignada dentro del programa de atención población victimas del desplazamiento por la violencia, en las competencias, resultados de aprendizaje y actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que para cada acción se determine por el centro de formación.	Se impartio formación no presencial de las fichas decaracterizacion **2262574** del curso complementario - bioseguridad y plan sanitario en gallina ponedoras en el municipio de Cerete **2262561** Programa de formación –cria y producción de cerdo semi-organico con alimentación alterna, en el municipio de Monteria	Pantallazos de interaccion con los aprendices via whatsap-drive portafolio del instructor – carpeta sesión de formación.
2	Establecer la ruta de aprendizaje en Sofia plus de acuerdo a la programación e intensidad horaria que conoce con la subscripcion del contrato	Se crearon las fichas N° **2262574** programa-bioseguridad y plan sanitario en gallina ponedoras- Ficha N° **2262561** Programa de formación –cria y producción de cerdo semi-organico con alimentación alterna	Pantallazos de creación de fichas, anexados a este informe.
3	Asociar aprendices en el aplicativo sofia plus, dentro de los términos establecidos para ello	Se asociaron a los aprendices de las fichas de caracterización a su respectiva ruta de aprendizaje N°**2262574** programa- bioseguridad y plan sanitario en gallina ponedoras- Ficha N° **2262561** Programa de formación –cria y producción de cerdo semi-organico con alimentación alterna	Pantallazos de asociar aprendices Aplicativo sofia plus. Drive portafolio del instructor carpeta documentos de formación.
4	Planear y ejecutar las actividades relacionadas en la guía de aprendizaje	Durante El Mes No Se Ejecuto La Obligación Contractual	N/A
5	Cumplir con los productos asociados al proyecto en actividades formador del programa de formación	Durante El Mes No Se Ejecuto La Obligación Contractual	N/A
6	Apoyar la gestión del programa de formación para el posisionamiento	Durante El Mes No Se Ejecuto La Obligación Contractual.	N/A

	regional de acuerdo con los lineamientos, cobertura y productos indicados por la subdirección de centro y el supervisor del contrato		
7	Partifcipar activamente en el cumplimiento de las metas de formación, de acuerdo con los lineamientos, cibertura y productos indicados por la subdirección y el supervisor del contrato	Durante El Mes No Se Ejecuto La Obligación Contractual	N/A
8	Generar y ejecutar una estrategia que permita la permanencia de los aprendices durante el tiempo total del curso	Como estrategias pedagógicas se crearon grupos de WhatsApp de las fichas, **2262574-2262561**	Pantallazos de creación de grupos- drive, portafolio del instructor – carpeta sesión de formación
9	Realizar el seguimiento de cada aprendiz, mediante la orientación y acompañamiento a las actividades de aprendizaje y reportar avances o dificultades de manera oportuna a la coordinación academica en los formatos y tiempos que se dispongan para ellos.	Durante El Mes No Se Ejecuto La Obligación Contractual.	N/A
10	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor de contrato y presentar los informes mensuales de la ejecución del contrato o los productos que se le requiera, además del informe cmensual de actividades según la fase en que se encuentre el curso, (planear, ejecutar y evaluar) durante el desarrollo del proceso de aprendizaje y de las actividades en general con sus respectivos anexos	Se presentara informe mensual contratual y demás requrimientos que haga el supervisor del contrato	Informe mensual contracutual cargado en secop II
11	Gestionar y propiciar recursos en las comunidades objeto de la formación	Durante El Mes No Se Ejecuto La Obligación Contractual	N/A

12	El instructor contractista se obliga durante el periodo de contrato al proceso de certificación de competencias, según normas de competencias que aplican a la funsion instructor, asi como a los procesos que el SENA adelante para certificar habilidades pedagógicas y capacitarse en el idioma ingles y aplicar al proceso de certificación de las normas de competencia " ORIENTAR FORMACION PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMEITNOS TECNICOS Y NORMATIVOS" y aportar el respectivo certificado aprobado al informe de ejecución contractual.	Durante El Mes No Se Ejecuto La Obligación Contractual.	N/A
13	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor de contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato	Se presento informe mensual contractual correspondiente al mes de febrero	Cargue de cuenta mes febrero en secop ii
14	Desarrollar las horas de formación que requiera la implementación del programa prestando con seriedad, responsabilidad, profesionalidad, eficiencia, oportunidad y diligencia estos servicios	Se desarrollaron las horas del instructor de acuerdo a la programación	Diagrama de programación del instructor sofia plus.
15	Atender según los requerimientos de la subdirección de centro, actividades de apoyo a la supervicion de contratos y/o evaluación de propuestras según las competencias que su formación academica le permitan desarrollar	Durante El Mes No Se Ejecuto La Obligación Contractual	N/A
16	Centar las evaluaciones de	Durante El Mes No Se	N/A

	cada resultado de aprendizaje y dar a conocer los resultados de las mismas, registrando los respectivos juicios evaluativos en el aplicativo Sofia Plus dentro de los términos establecidos.	Ejecuto La Obligación Contractual	
17	Construir y mantener en tiempo real el portafolio de evidencia del instructor y de los aprendices	Se mantiene actualizaso el portafolio de evidencias del instructor en el drive	https://drive.google.com/drive/folders/1hi7XtTrcOCPRLIgodJmfJx4Nlyp5RZvt
18	Entregar los reportes mensuales estadísticos y registros inherentes al proceso formativo	Se entrego informes semanales y mensuales del mes de febrero en las fechas establecidas.	Informes semanales cargados en el drive- portafolio del instructor carpeta informes semanales
19	Apoyar los procesos de las otras actividades inherentes la formación	Se gestiono la oferta de formación complementaria no presencial del programa victima en el municipio de Montería, cerete y tierralta	Drive- portafolio del instructor – carpeta gestión de oferta.
20	. Gestionar y propiciar ambientes y recursos en las comunidades objeto de la formación	Como estrategias pedagógicas se crearon grupos de WhatsApp de la ficha, **2262574**-como ambientes para la realización de las actividades de formación.	Pantallazos creación de grupos cargados en el drive, y anexos a este informe.
21	El contratista debe cumplir con las normas del sistema general de riesgos laborales, en especial, las siguientes: 1- procurar el cuidado integral de su salud 2- contar con los elementos de protección personal necesario para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo 3- informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales 4- participar en las actividades de prevención y promoción organizada por los contratantes, los comité	Me Encuentro Afiliado A La Arl.	Pantallazo de afiliación a salud .

	Paritarios de seguridad y salud en el trabajo o Vigías ocupacionales o la administradora de riesgos laborales 5- cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el trabajo SSG-SST 6- informar oportunamente a los contrtatante todas las novedades derivadas del contrato		
22	Apoyar las actividades de investigación e innovación que se desarrollen en el centro de formación . debe presentar documentos señalados en la circular 3-2017-000208	Durante El Mes No Se Ejecuto La Obligación Contractual	N/A
23	Aplicar los procedimientos correspondientes al instructor para formalizar la deserción de los aprendices que abandonan el proceso formativo de acuerdo con lo establecido en el reglamento del aprendiz SENA vigente.	Durante El Mes No Se Ejecuto La Obligación Contractual.	N/A

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.				
2.				

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 electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. de la planilla, operador y periodo. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en (44) folios

Cordialmente,

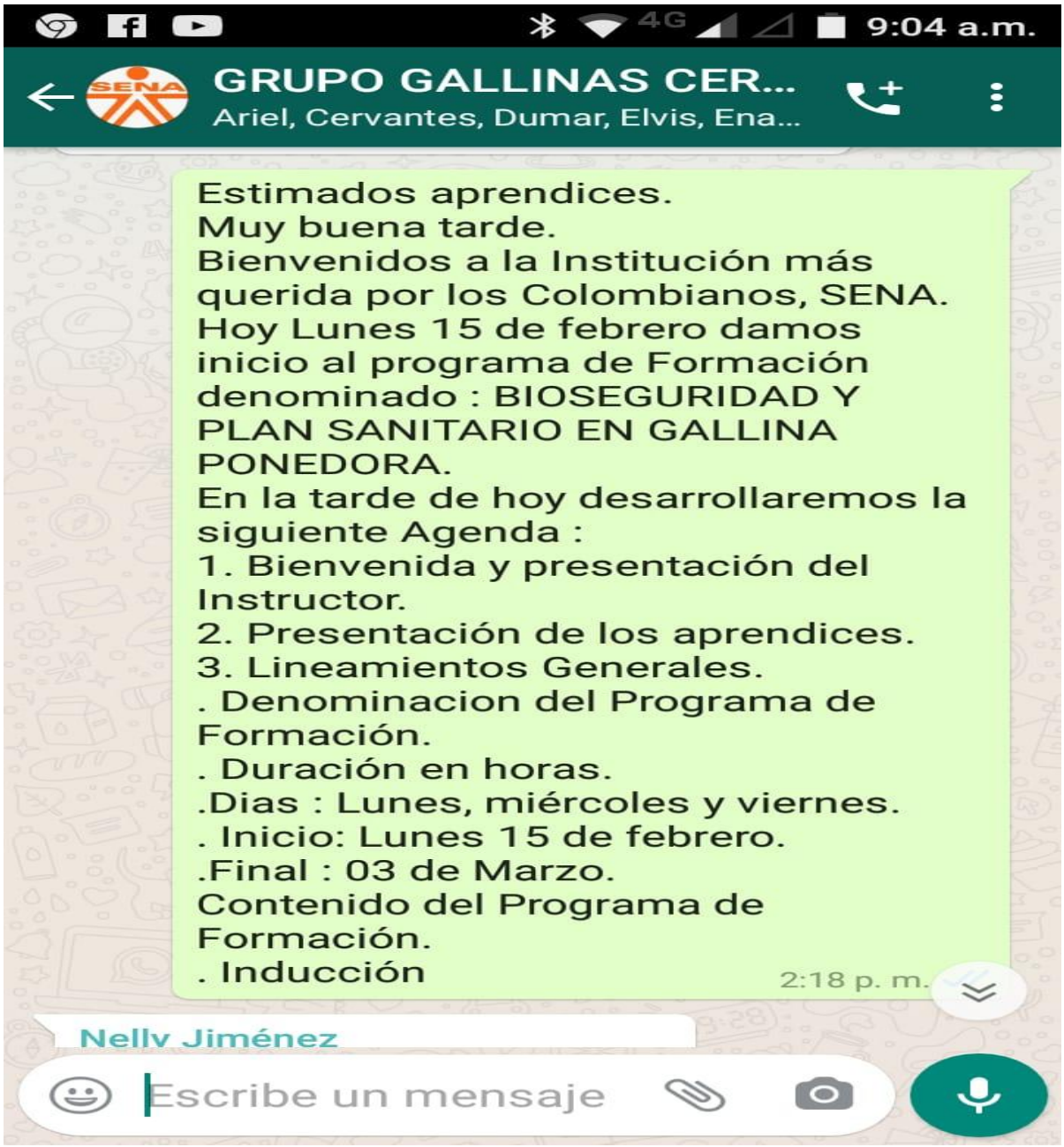
Firma
SEBASTIAN LAGUNA CALDERIN
Contratista
C.C. No. 6866950

Recibí a satisfacción:

Firma
JORGE ENRIQUE HERNANDEZ GUERRA
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.2204669 de 2021
Cordinador académico.

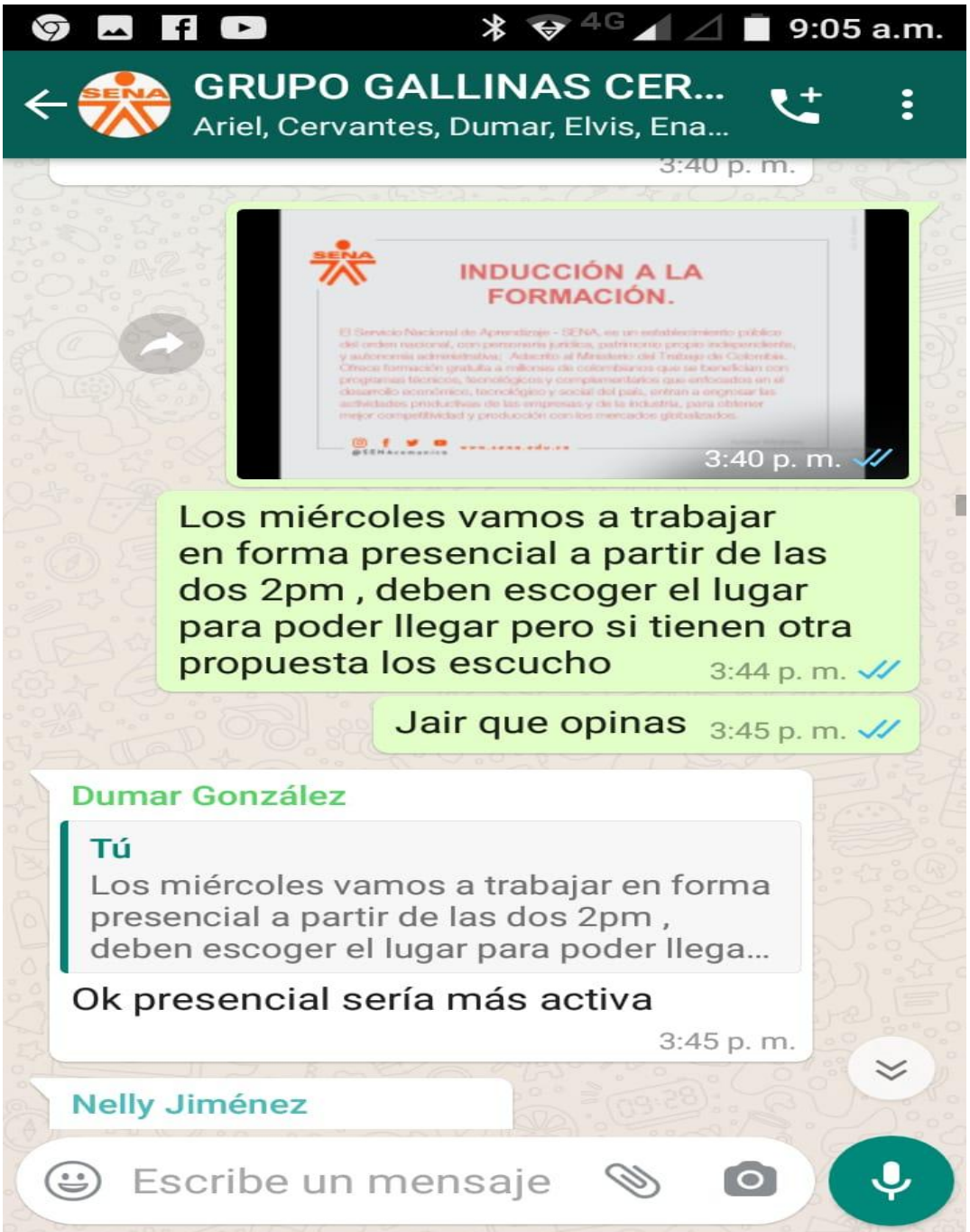
EVIDENCIAS

SE IMPARTIO FORMACION NO PRESENCIAL VIA WHATSAPP DE LA FICHA DE CARACTERIZACION N° 2262574 DEL CURSO COMPLEMENTARIO - BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO EN GALLINA PONEDORAS EN EL MUNICIPIO DE CERETE
DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR, CARPETA SESION DE FORMACION. .

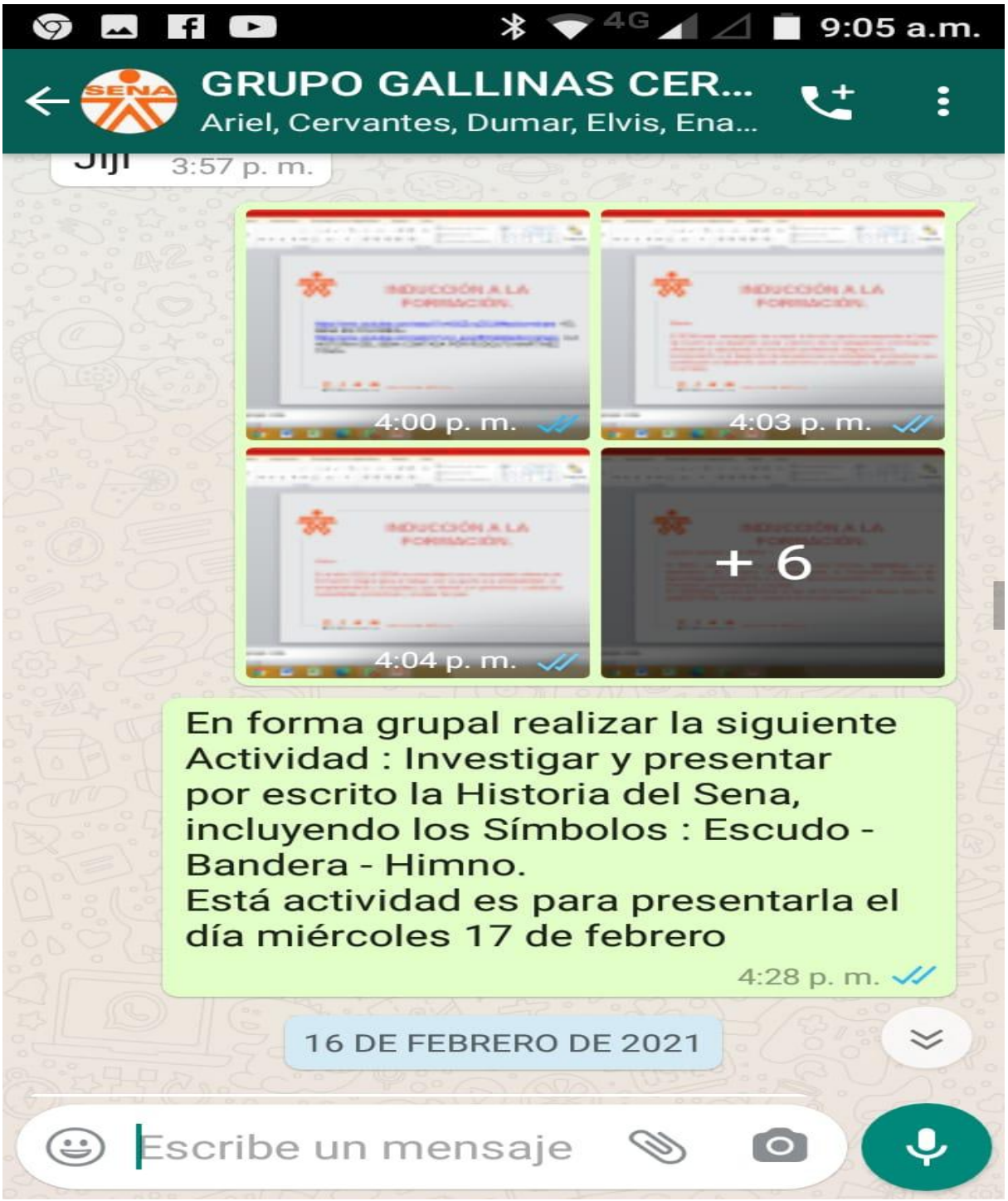


SE IMPARTIO FORMACION NO PRESENCIAL VIA WHATSAPP DE LA FICHA DE CARACTERIZACION N° 2262574 DEL CURSO COMPLEMENTARIO - BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO EN GALLINA PONEDORAS EN EL MUNICIPIO DE CERETE
DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR, CARPETA SESION DE FORMACION.

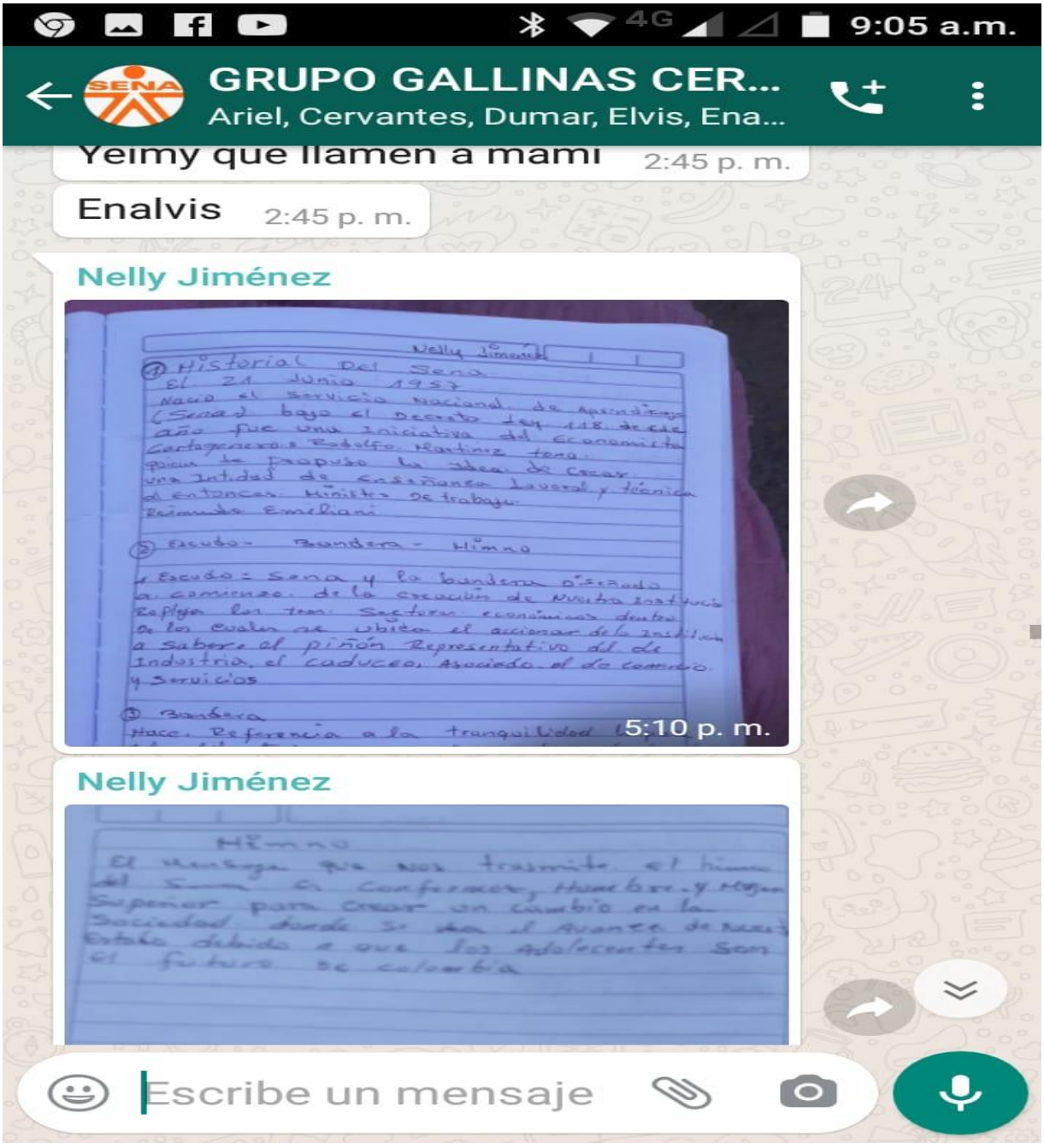
SE IMPARTIO FORMACION NO PRESENCIAL VIA WHATSAPP DE LA FICHA DE CARACTERIZACION N° 2262574 DEL CURSO COMPLEMENTARIO - BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO EN GALLINA PONEDORAS EN EL MUNICIPIO DE CERETE
DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR, CARPETA SESION DE FORMACION.



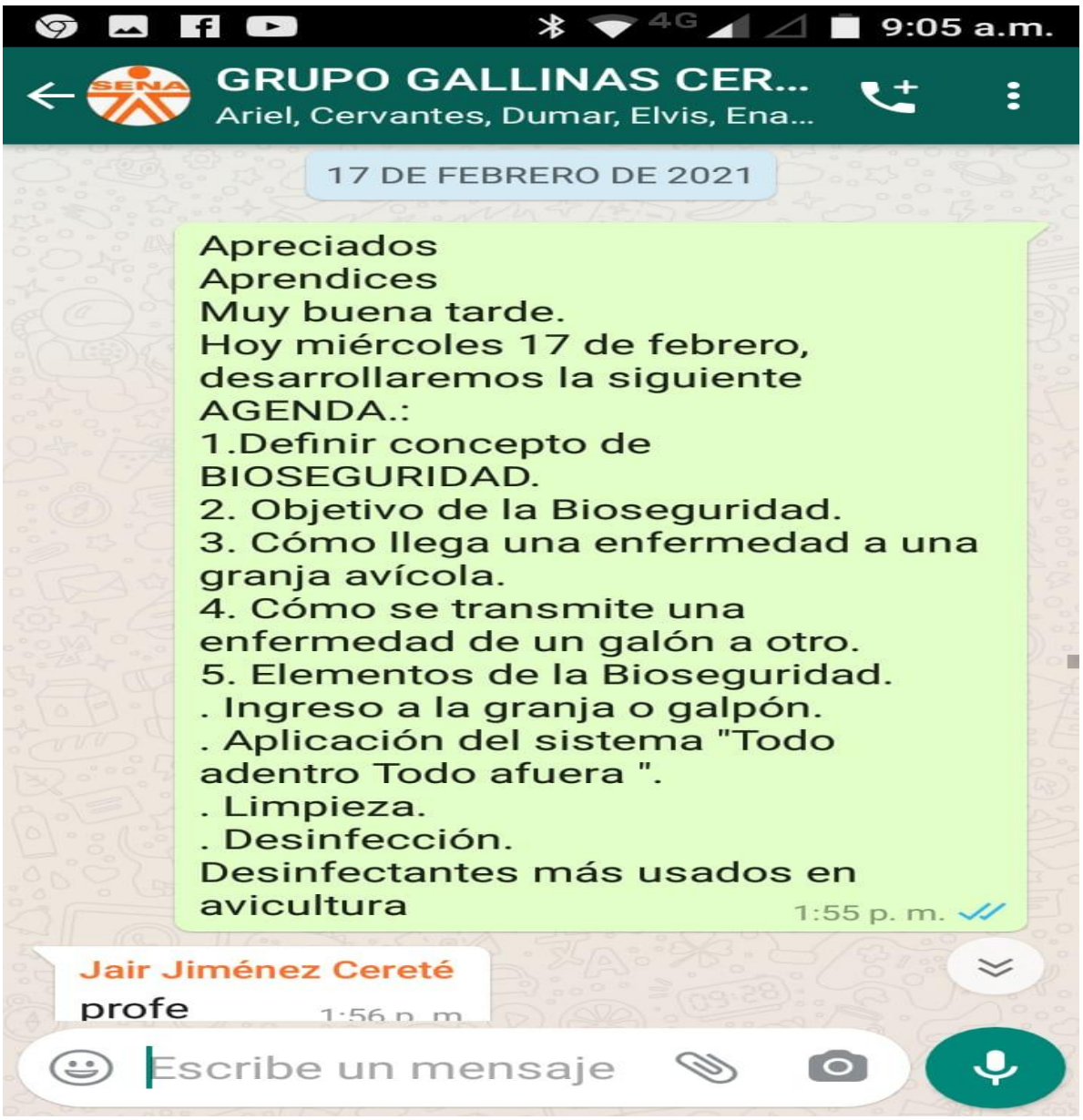
SE IMPARTIO FORMACION NO PRESENCIAL VIA WHATSAPP DE LA FICHA DE CARACTERIZACION N° 2262574 DEL CURSO COMPLEMENTARIO - BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO EN GALLINA PONEDORAS EN EL MUNICIPIO DE CERETE
DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR, CARPETA SESION DE FORMACION.



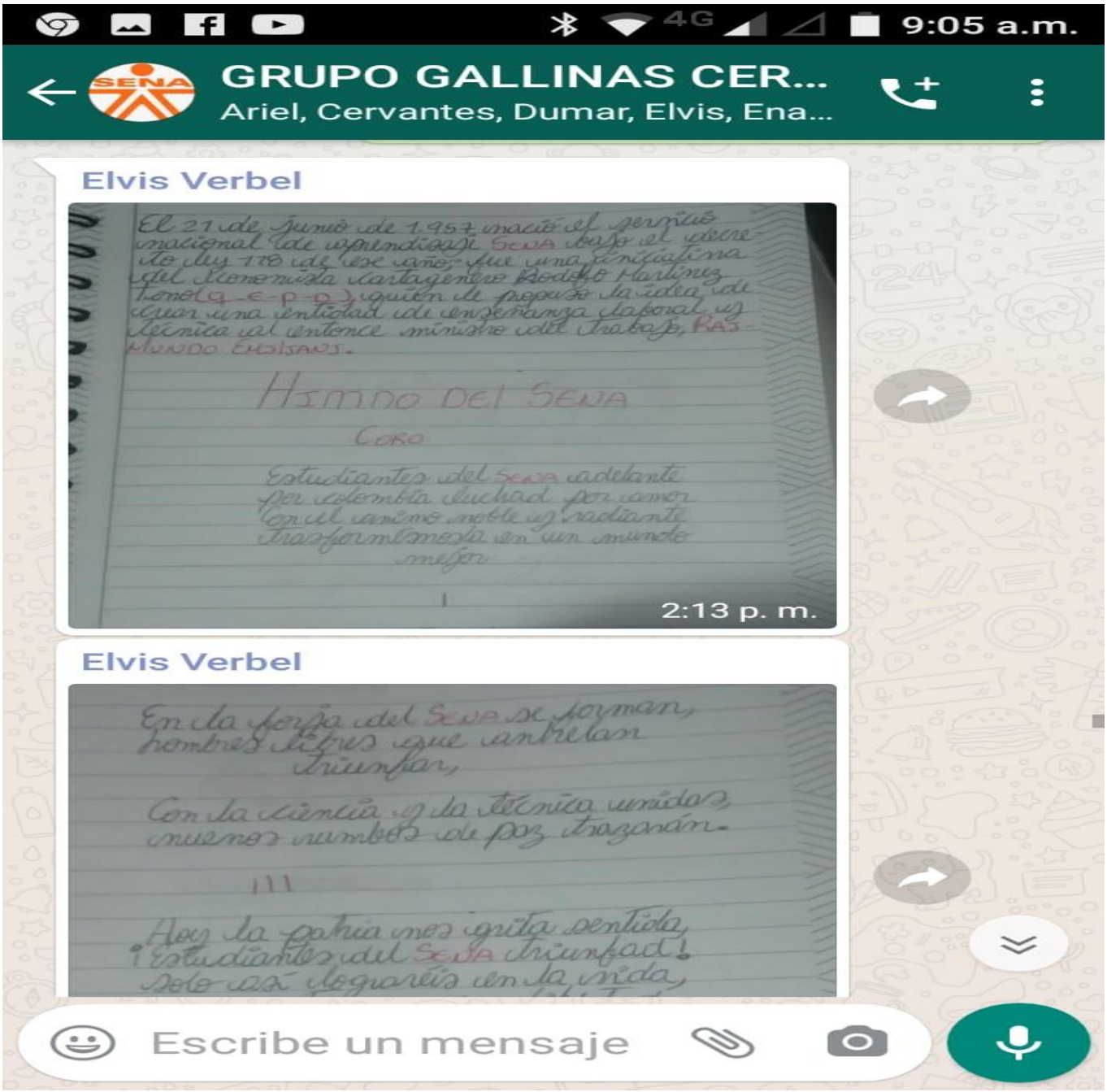
SE IMPARTIO FORMACION NO PRESENCIAL VIA WHATSAPP DE LA FICHA DE CARACTERIZACION N° 2262574 DEL CURSO COMPLEMENTARIO - BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO EN GALLINA PONEDORAS EN EL MUNICIPIO DE CERETE
DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR, CARPETA SESION DE FORMACION.



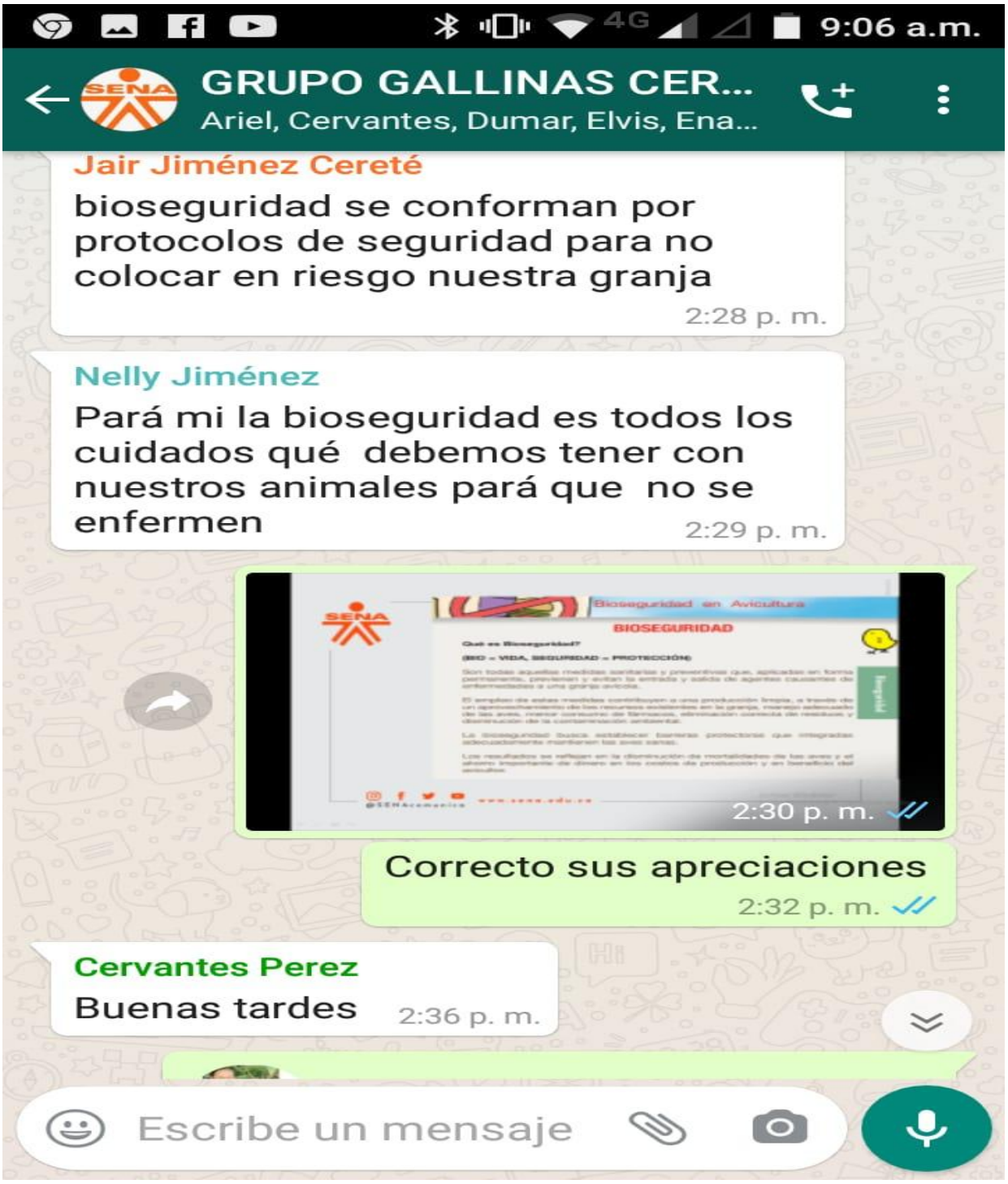
SE IMPARTIO FORMACION NO PRESENCIAL VIA WHATSAPP DE LA FICHA DE CARACTERIZACION N° 2262574 DEL CURSO COMPLEMENTARIO - BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO EN GALLINA PONEDORAS EN EL MUNICIPIO DE CERETE
DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR, CARPETA SESION DE FORMACION.



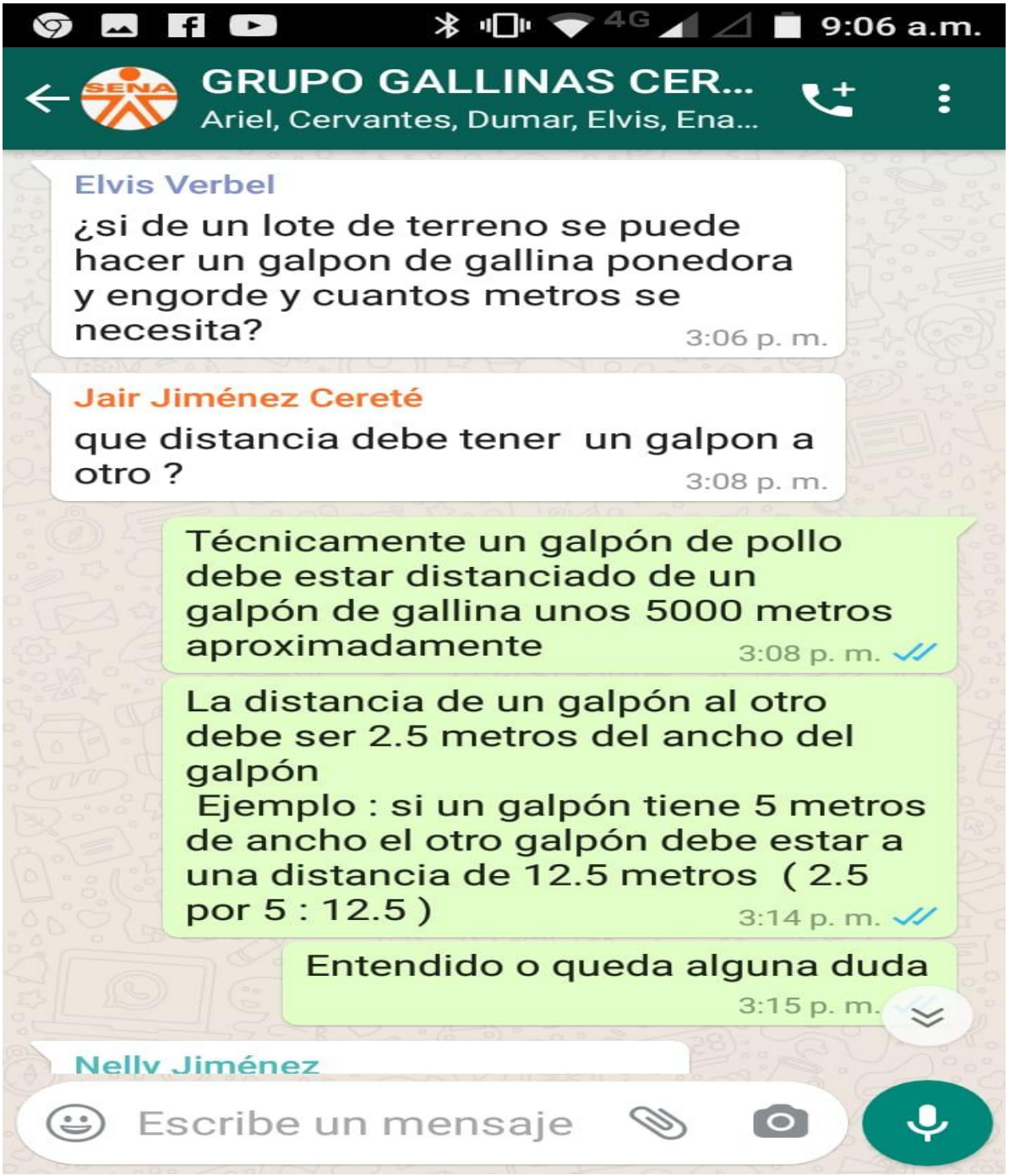
SE IMPARTIO FORMACION NO PRESENCIAL VIA WHATSAPP DE LA FICHA DE CARACTERIZACION N° 2262574 DEL CURSO COMPLEMENTARIO - BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO EN GALLINA PONEDORAS EN EL MUNICIPIO DE CERETE
DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR, CARPETA SESION DE FORMACION.



SE IMPARTIO FORMACION NO PRESENCIAL VIA WHATSAPP DE LA FICHA DE CARACTERIZACION N° 2262574 DEL CURSO COMPLEMENTARIO - BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO EN GALLINA PONEDORAS EN EL MUNICIPIO DE CERETE .
DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR, CARPETA SESION DE FORMACION



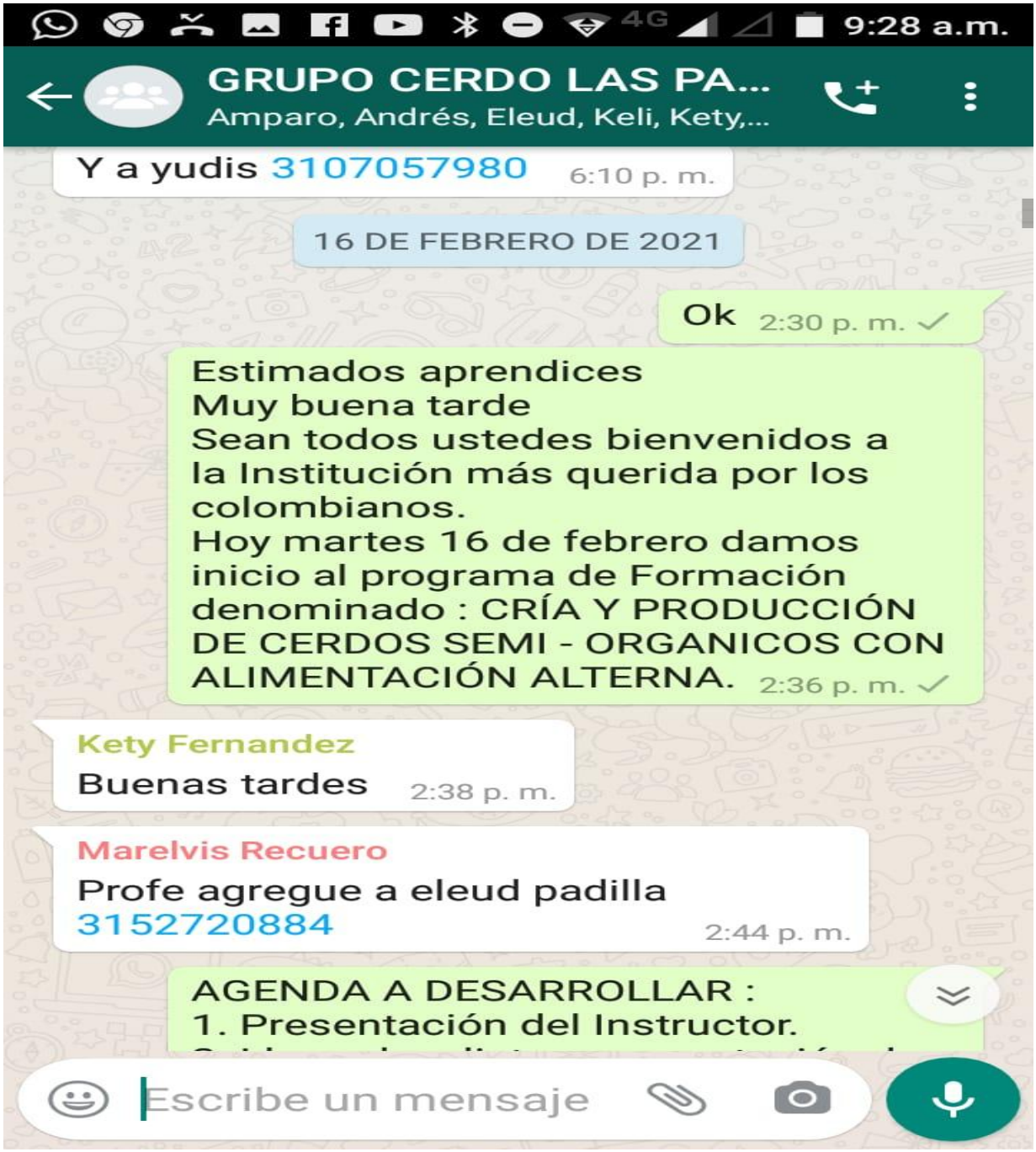
SE IMPARTIO FORMACION NO PRESENCIAL VIA WHATSAPP DE LA FICHA DE CARACTERIZACION N° 2262574 DEL CURSO COMPLEMENTARIO - BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO EN GALLINA PONEDORAS EN EL MUNICIPIO DE CERETE .
DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR, CARPETA SESION DE FORMACION.



SE IMPARTIO FORMACION NO PRESNECIAL VIA WHATSAPP DE LA FICHA DE CARACTERIZACION N° 2262574 DEL CURSO COMPLEMENTARIO - BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO EN GALLINA PONEDORAS EN EL MUNICIPIO DE CERETE .DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR, CARPETA SESION DE FORMACION.

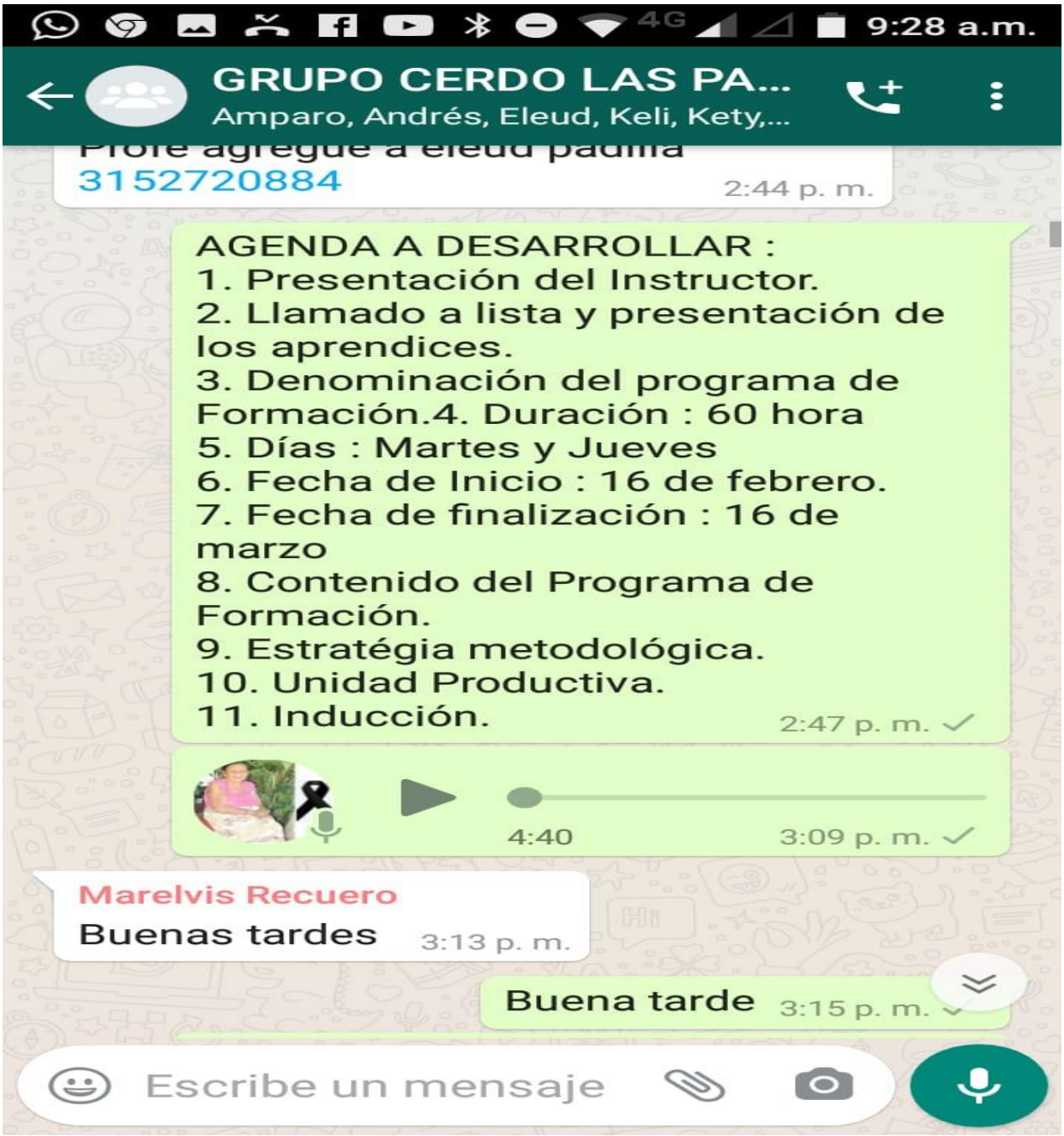
SE IMPARTIO FORMACION NO PRESENCIAL VIA WHATSAPP DE LA FICHA DE CARACTERIZACION N°2262561 PROGRAMA DE FORMACIÓN –CRIA Y PRODUCCIÓN DE CERDO SEMI-ORGANICO CON ALIMENTACIÓN ALTERNA, EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA

DRIVE -PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR –CARPETA: SESION DE FORMACION.



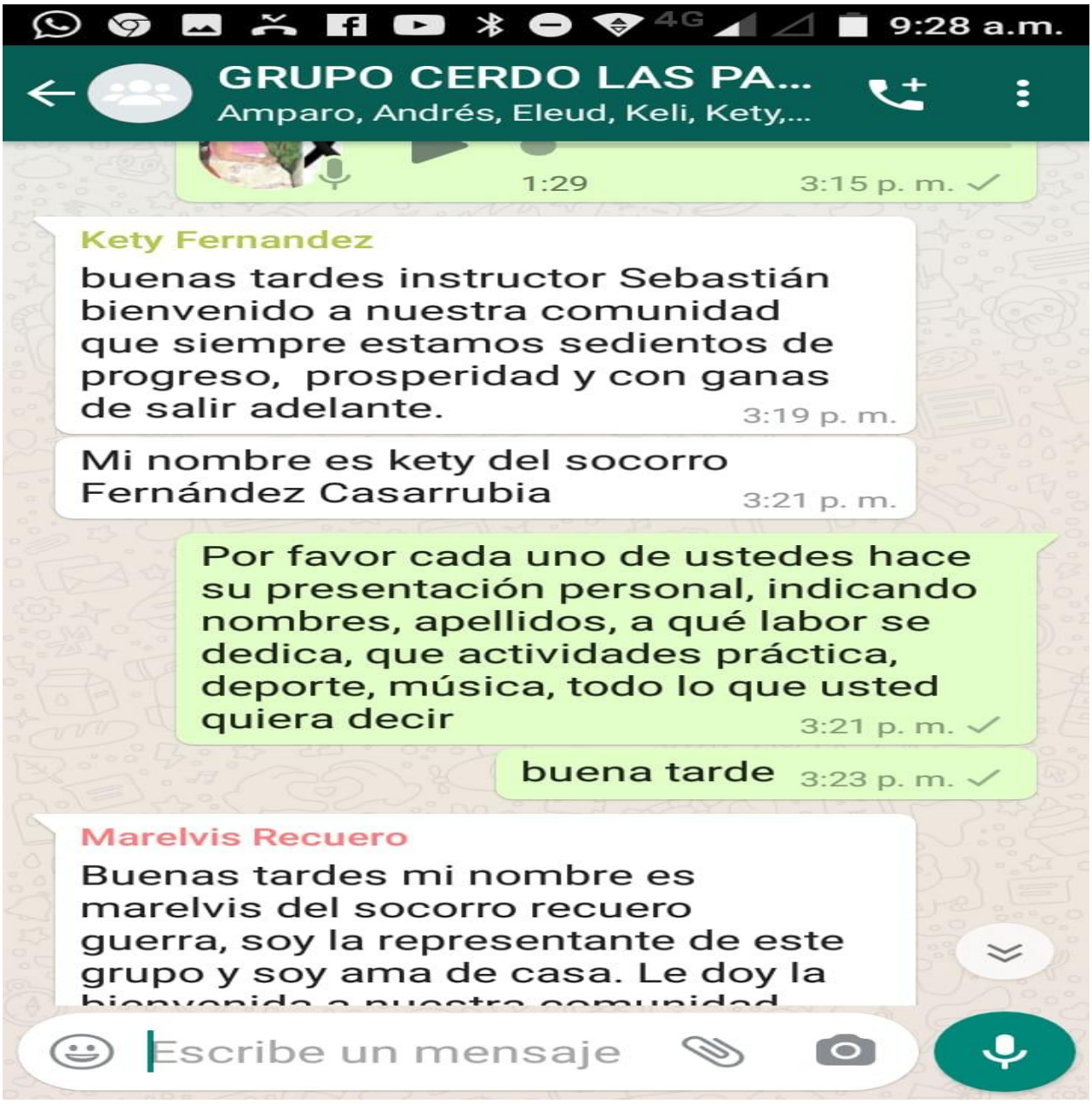
SE IMPARTIO FORMACION NO PRESENCIAL VIA WHATSAPP DE LA FICHA DE CARACTERIZACION N°2262561 PROGRAMA DE FORMACIÓN –CRIA Y PRODUCCIÓN DE CERDO SEMI-ORGANICO CON ALIMENTACIÓN ALTERNA, EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA

DRIVE -PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR –CARPETA: SESION DE FORMACION



SE IMPARTIO FORMACION NO PRESENCIAL VIA WHATSAPP DE LA FICHA DE CARACTERIZACION N°2262561 PROGRAMA DE FORMACIÓN –CRIA Y PRODUCCIÓN DE CERDO SEMI-ORGANICO CON ALIMENTACIÓN ALTERNA, EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA

DRIVE -PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR –CARPETA: SESION DE FORMACION.

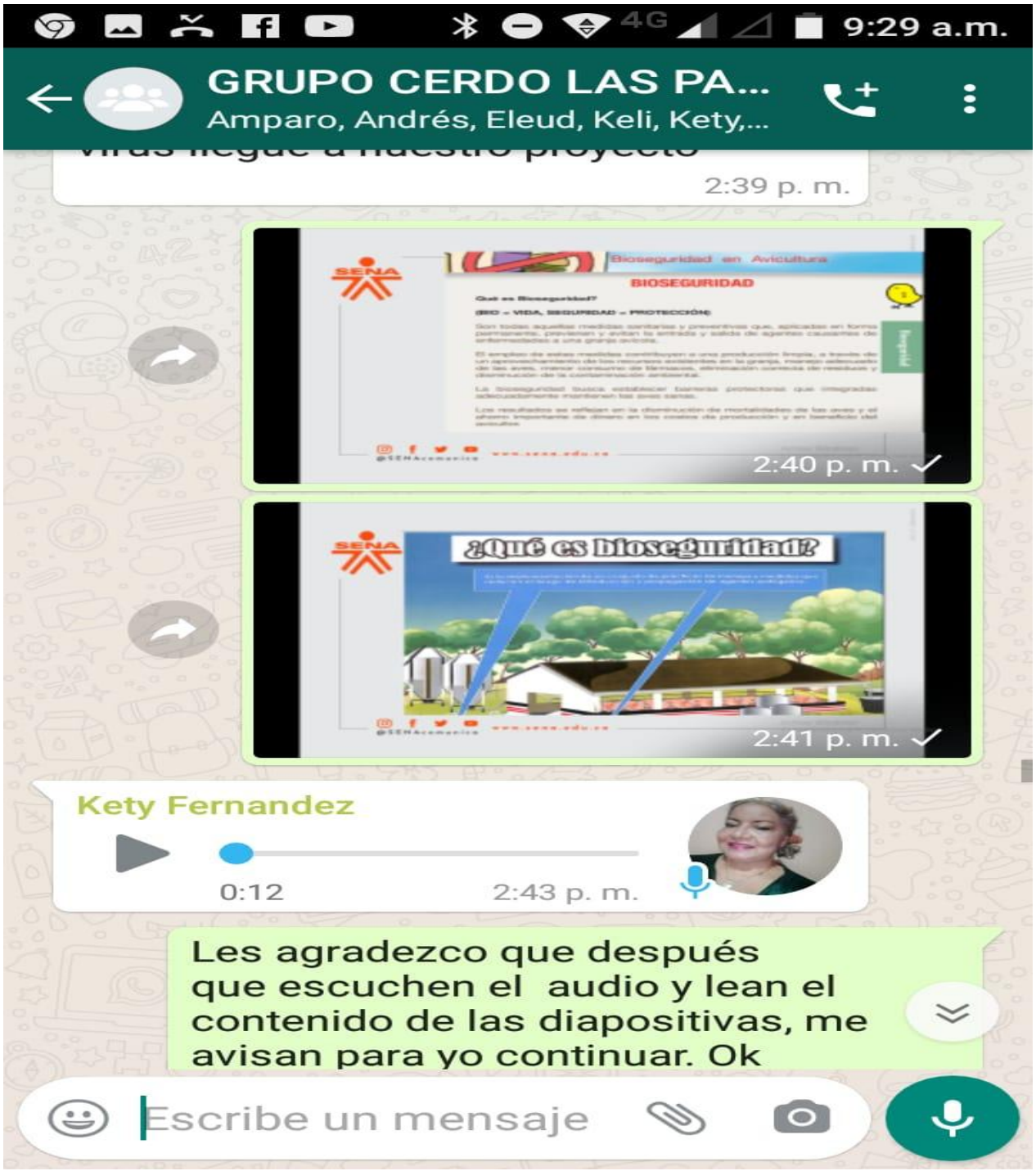


SE IMPARTIO FORMACION NO PRESENCIAL VIA WHATSAPP DE LA FICHA DE CARACTERIZACION N°2262561 PROGRAMA DE FORMACIÓN –CRIA Y PRODUCCIÓN DE CERDO SEMI-ORGANICO CON ALIMENTACIÓN ALTERNA, EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA

DRIVE -PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR –CARPETA: SESION DE FORMACION.

SE IMPARTIO FORMACION NO PRESENCIAL VIA WHATSAPP DE LA FICHA DE CARACTERIZACION N°2262561 PROGRAMA DE FORMACIÓN –CRIA Y PRODUCCIÓN DE CERDO SEMI-ORGANICO CON ALIMENTACIÓN ALTERNA, EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA

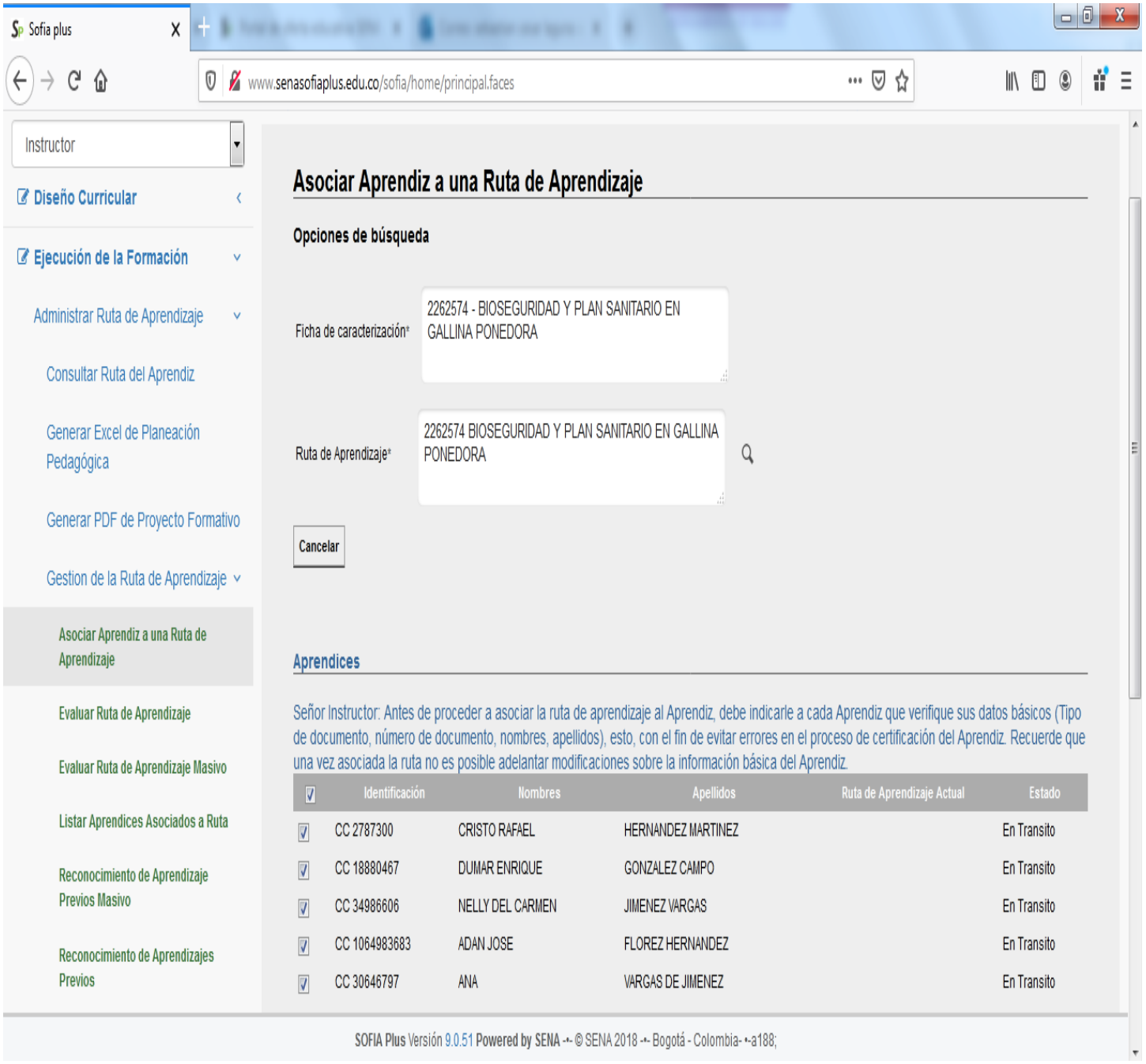
DRIVE -PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR –CARPETA: SESION DE FORMACION..



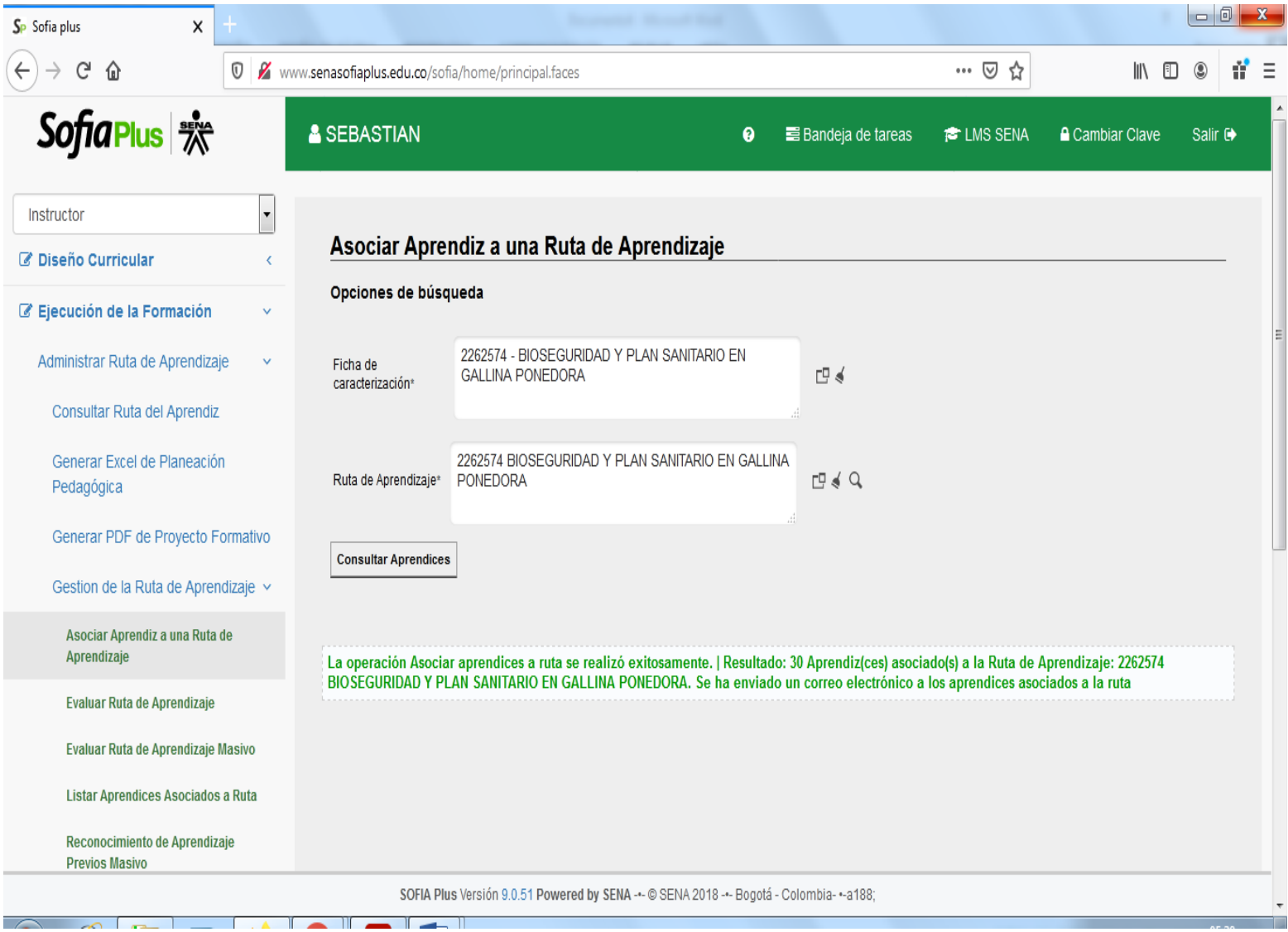
SE IMPARTIO FORMACION NO PRESENCIAL VIA WHATSAPP DE LA FICHA DE CARACTERIZACION N°2262561 PROGRAMA DE FORMACIÓN –CRIA Y PRODUCCIÓN DE CERDO SEMI-ORGANICO CON ALIMENTACIÓN ALTERNA, EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA

DRIVE -PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR –CARPETA: SESION DE FORMACION

SE ASOCIARON A LOS APRENDICES DE LAS FICHAS DE CARACTERIZACIÓN N°2262574 A SU RESPECTIVA RUTA DE APRENDIZAJE DEL PROGRAMA DE FORMACION BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO EN GALLINA PONEDORAS- MUNBICIPIO CERETE DRIVE- PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR- CARPETA SESION DE FORMACION.

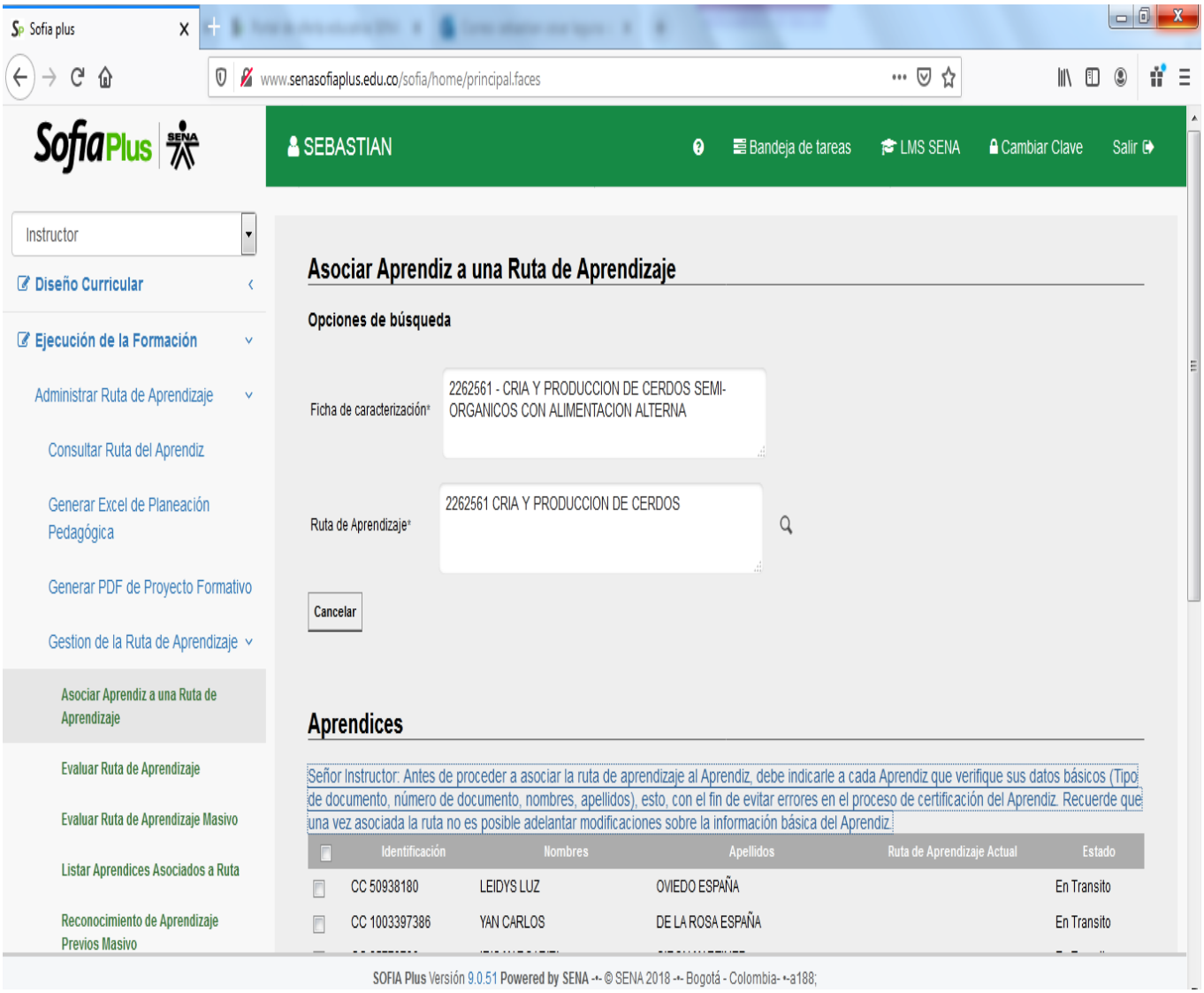


SE ASOCIARON A LOS APRENDICES DE LAS FICHAS DE CARACTERIZACIÓN N°2262574 A SU RESPECTIVA RUTA DE APRENDIZAJE DEL PROGRAMA DE FORMACION BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO EN GALLINA PONEDORAS MUNICIPIO DE CERETE - DRIVE- PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR- CARPETA SESION DE FORMACION.



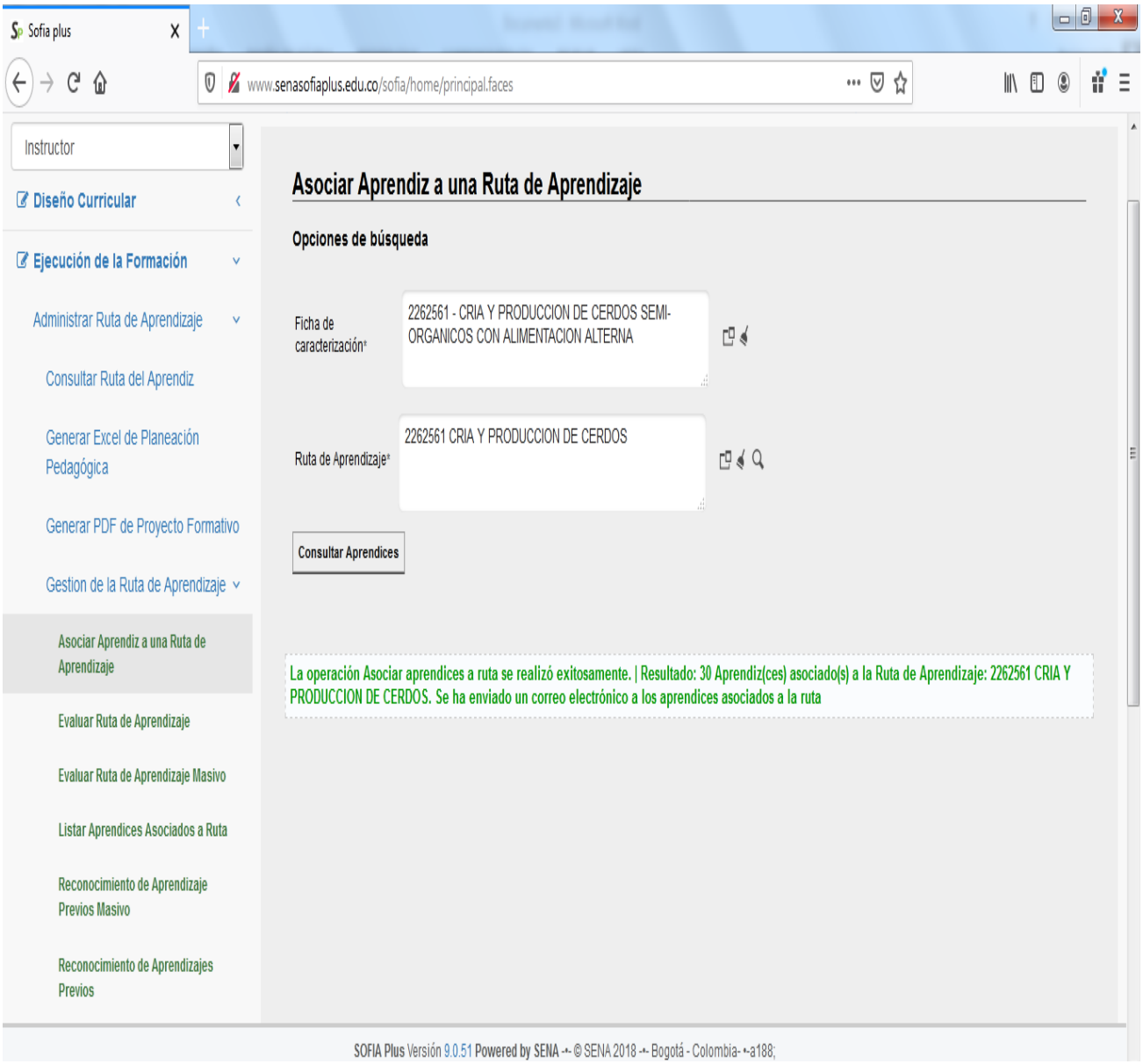
SE ASOCIARON A LOS APRENDICES DE LAS FICHAS DE CARACTERIZACIÓN N°**2262561** PROGRAMA DE FORMACIÓN –CRIA Y PRODUCCIÓN DE CERDO SEMI-ORGANICO CON ALIMENTACIÓN ALTERNA, EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA

-DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR-CARPETA SECION DE FORMACION

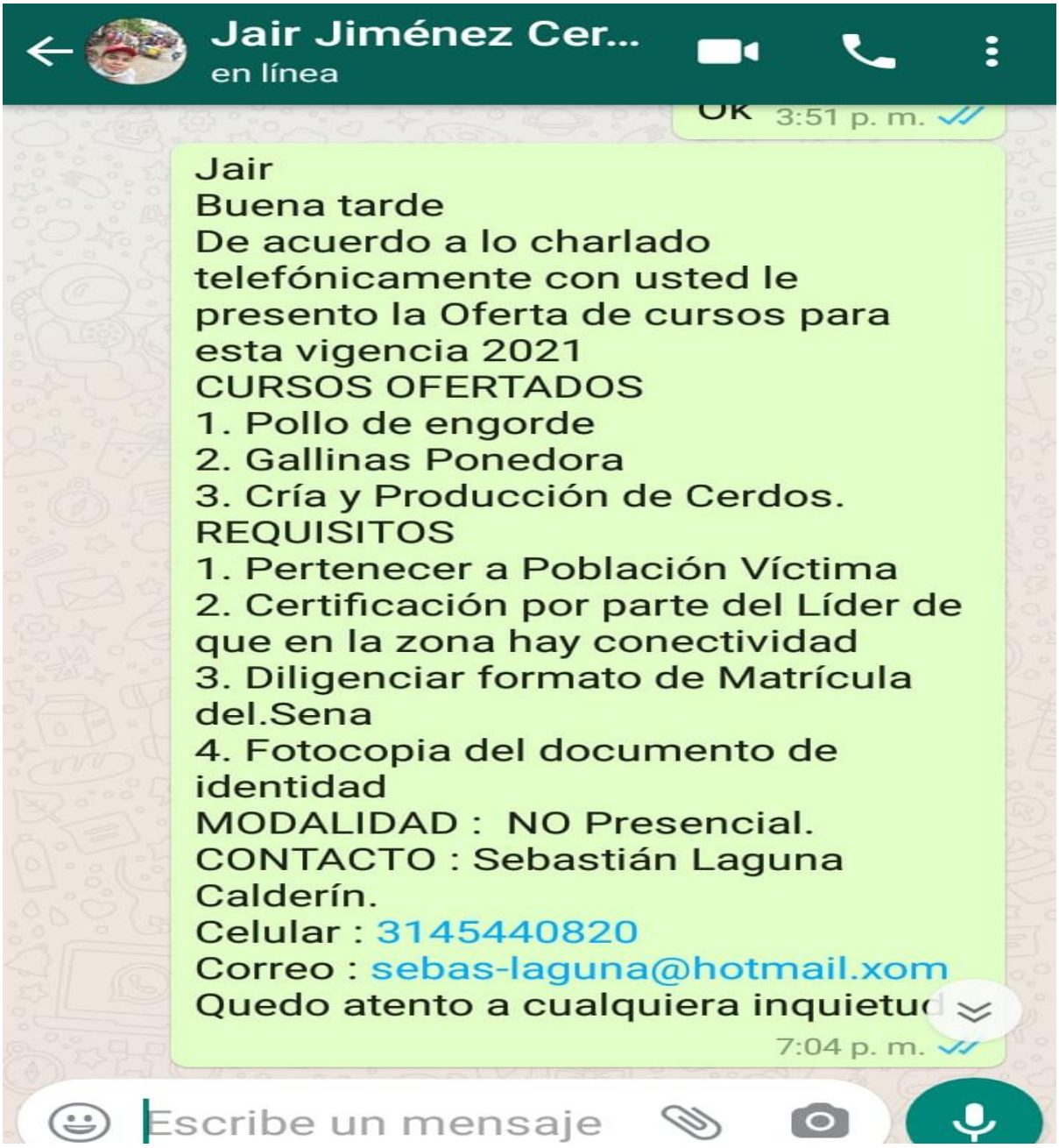


SE ASOCIARON A LOS APRENDICES DE LAS FICHAS DE CARACTERIZACIÓN N°**2262561** PROGRAMA DE FORMACIÓN –CRIA Y PRODUCCIÓN DE CERDO SEMI-ORGANICO CON ALIMENTACIÓN ALTERNA, EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA

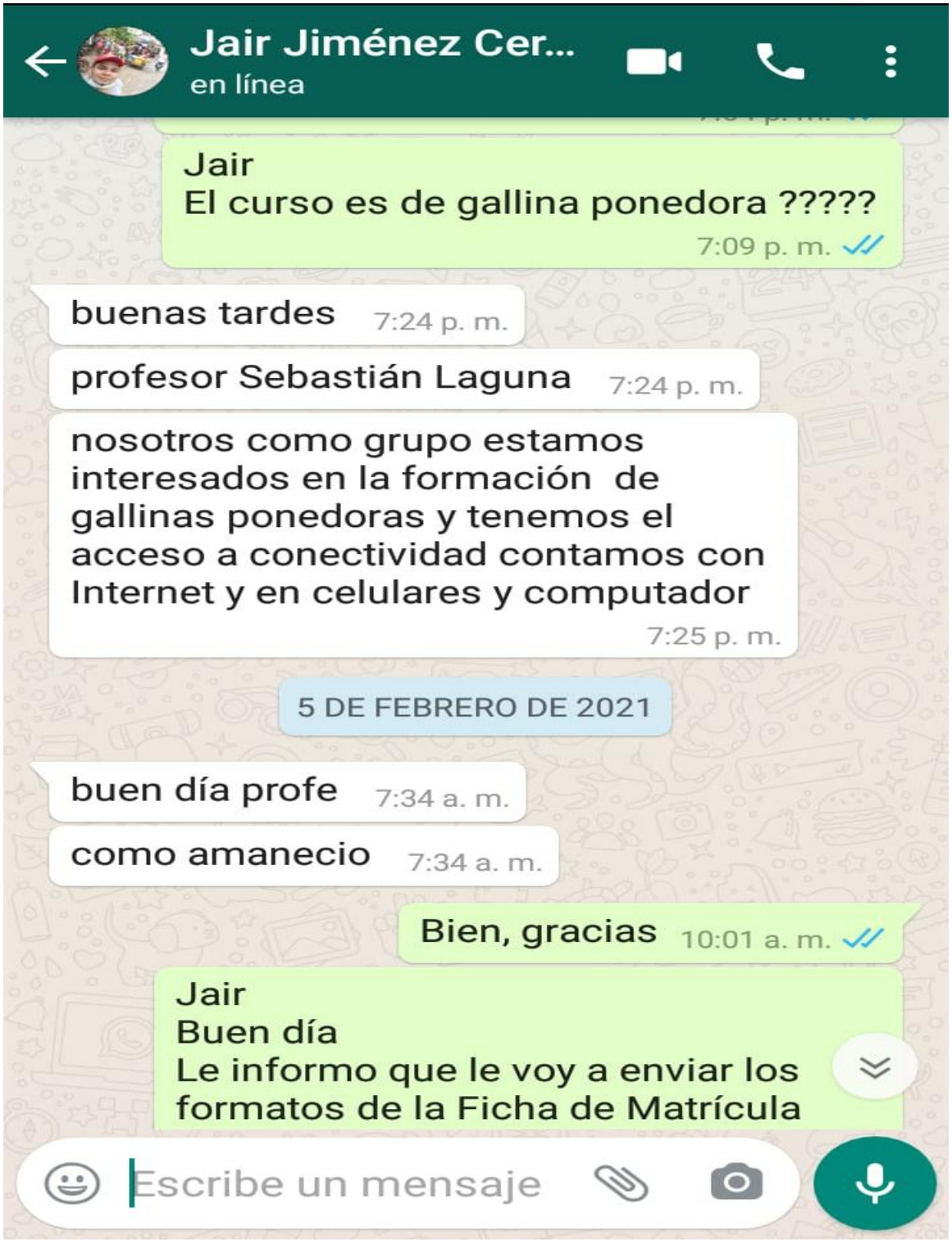
-DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR-CARPETA SECION DE FORMACION



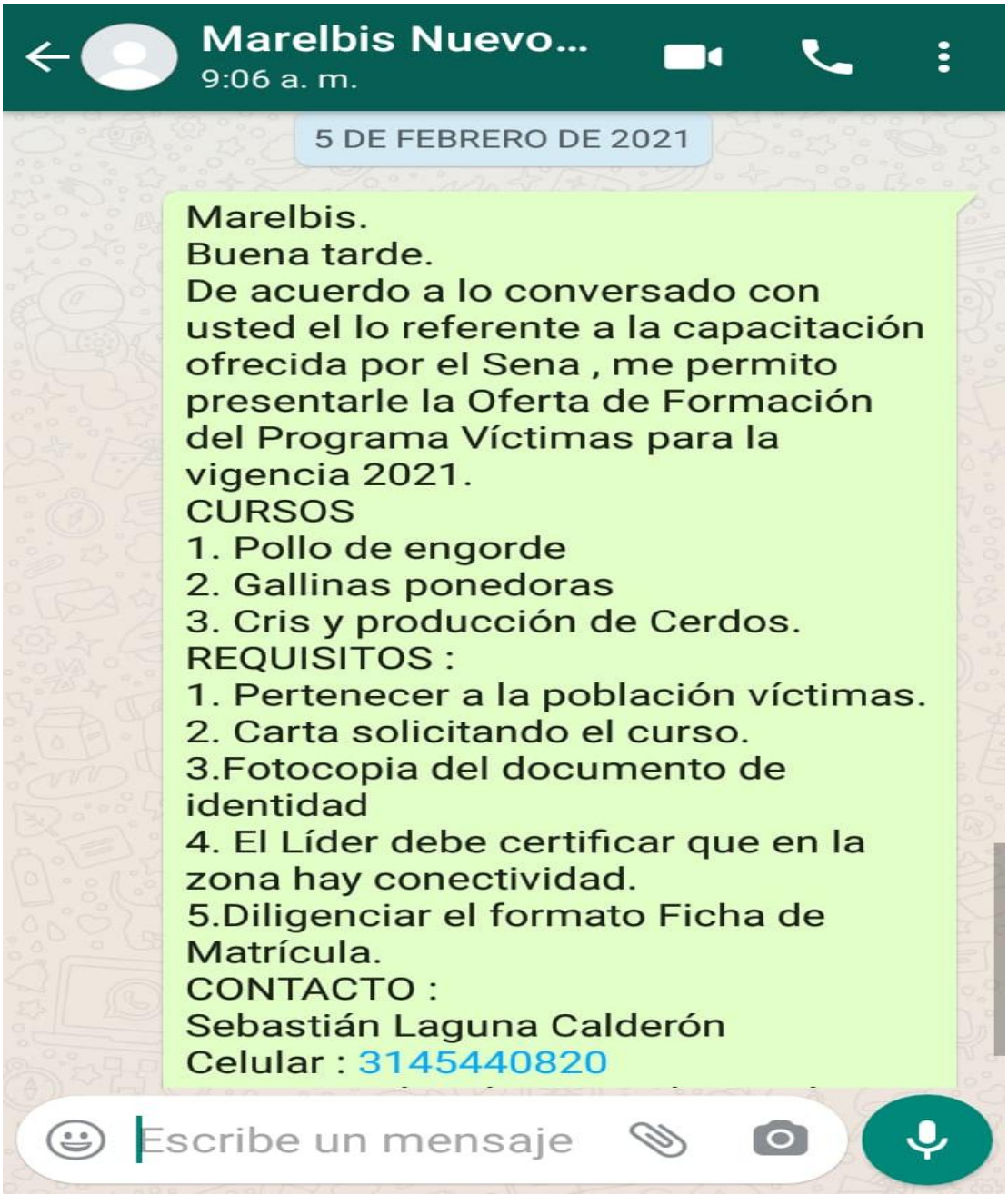
SE GESTIONO VIA WHATSAP OFERTA DE FORMACION COMPLEMENTARIA NO PRESENCIAL DEL PROGRAMA VICTIMA, CON EL LIDER SR JAIR JIMENEZ DEL MUNICIPIO DE CERETE- CORREGIMIENTO DE MARTINEZ- VEREDA MEDIA TAPA.
ANEXO PANTALLAZO DE WHATSAP INTERACION CON EL LIDER- DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR – CARPETA GESTION DE OFERA.



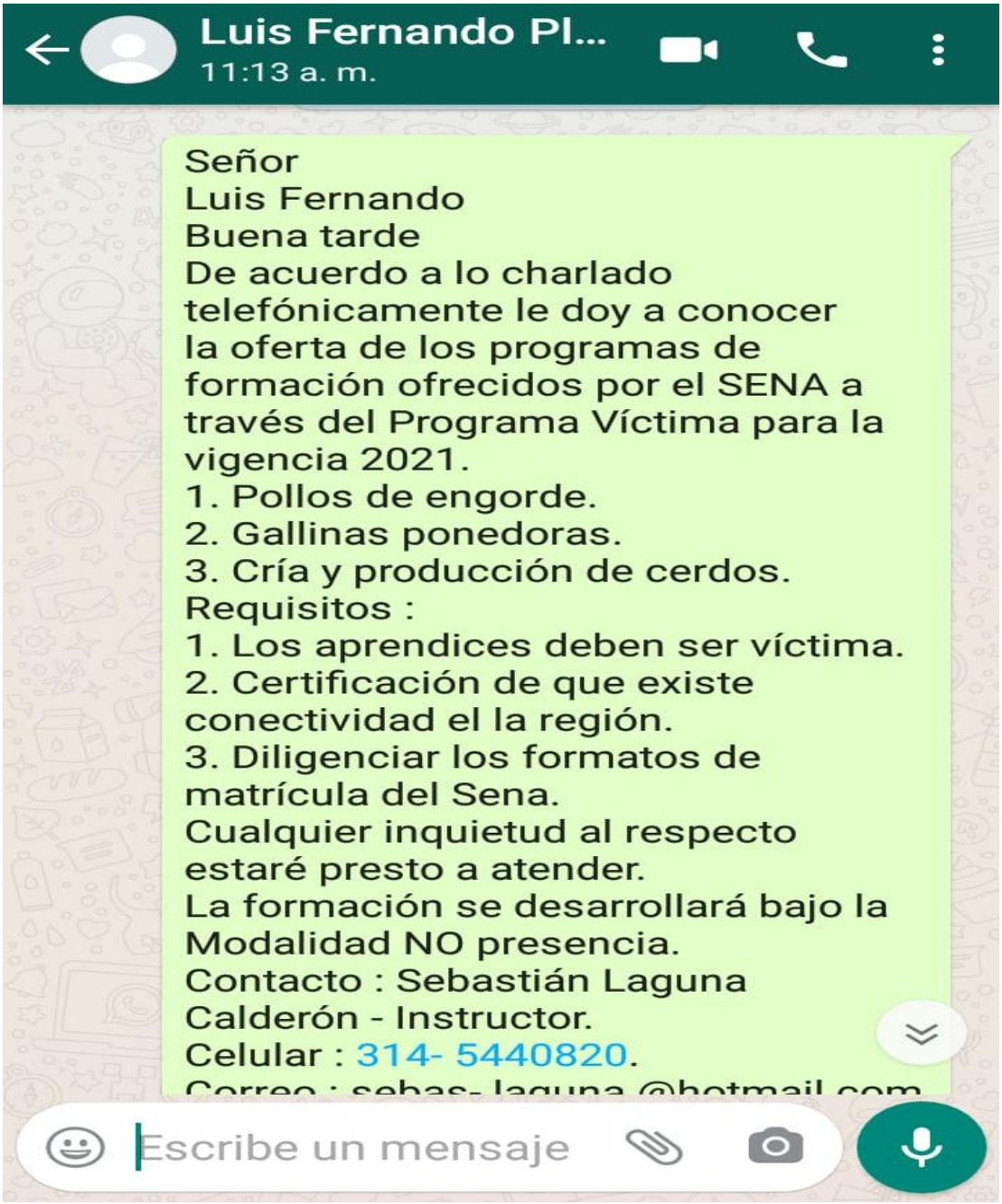
SE GESTIONO VIA WHATSAP OFERTA DE FORMACION COMPLEMENTARIA NO PRESENCIAL DEL PROGRAMA VICTIMA, CON EL LIDER SR JAIR JIMENEZ DEL MUNICIPIO DE CERETE- CORREGIMIENTO DE MARTINEZ- VEREDA MEDIA TAPA.
ANEXO PANTALLAZO DE WHATSAP INTERACION CON EL LIDER- DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR – CARPETA GESTION DE OFERA.



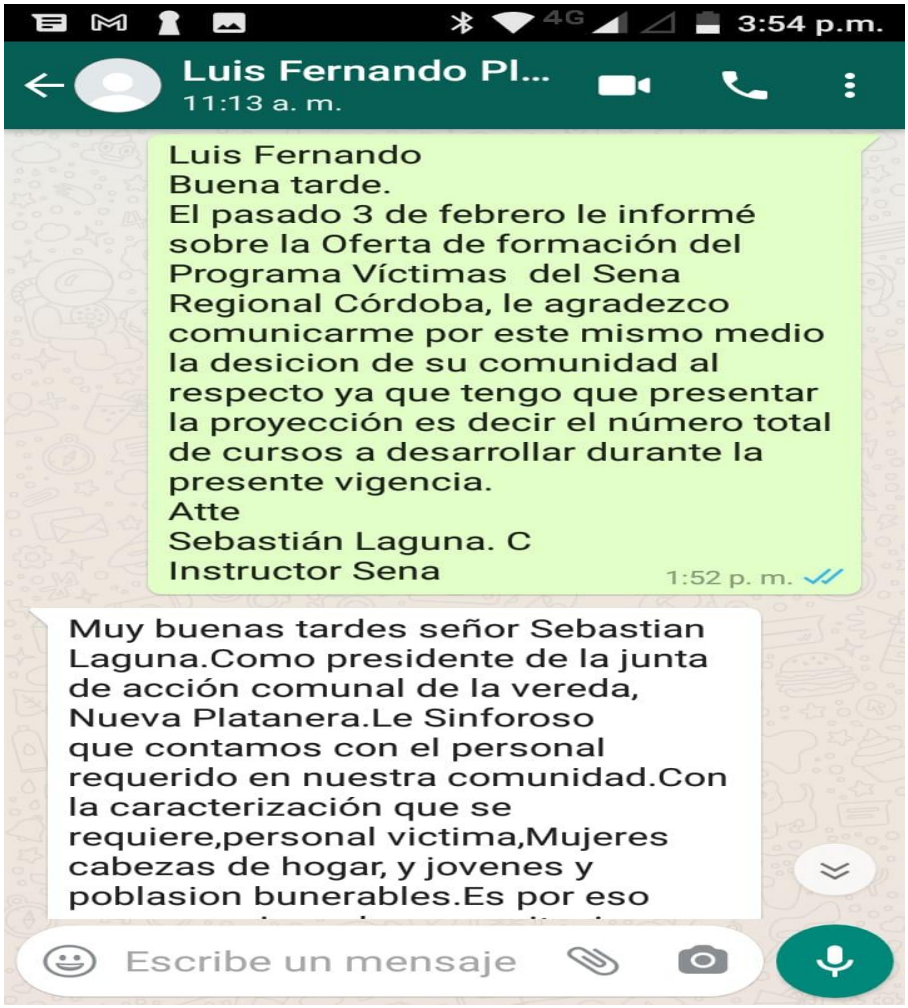
SE GESTIONO Y SOCIALIZO VIA WHATSAP LA OFERTA DE FORMACION COMPLEMENTARIA NO PRESENCIAL DEL PROGRAMA CON LA LIDER- SRA MARELVIS ROMERO DEL MUNICIPIO DE MONTERIA- CORREGIMIENTO LAS PLAOMAS- VEREDA NUEVO HORIZONTE-
EVIDENCIA- ANEXO PANTALLAZO DE INTERACION CON LA LIDER VIA WHATSAP. – DRIVE, PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR, CARPETA GESTION DE FORMACION.



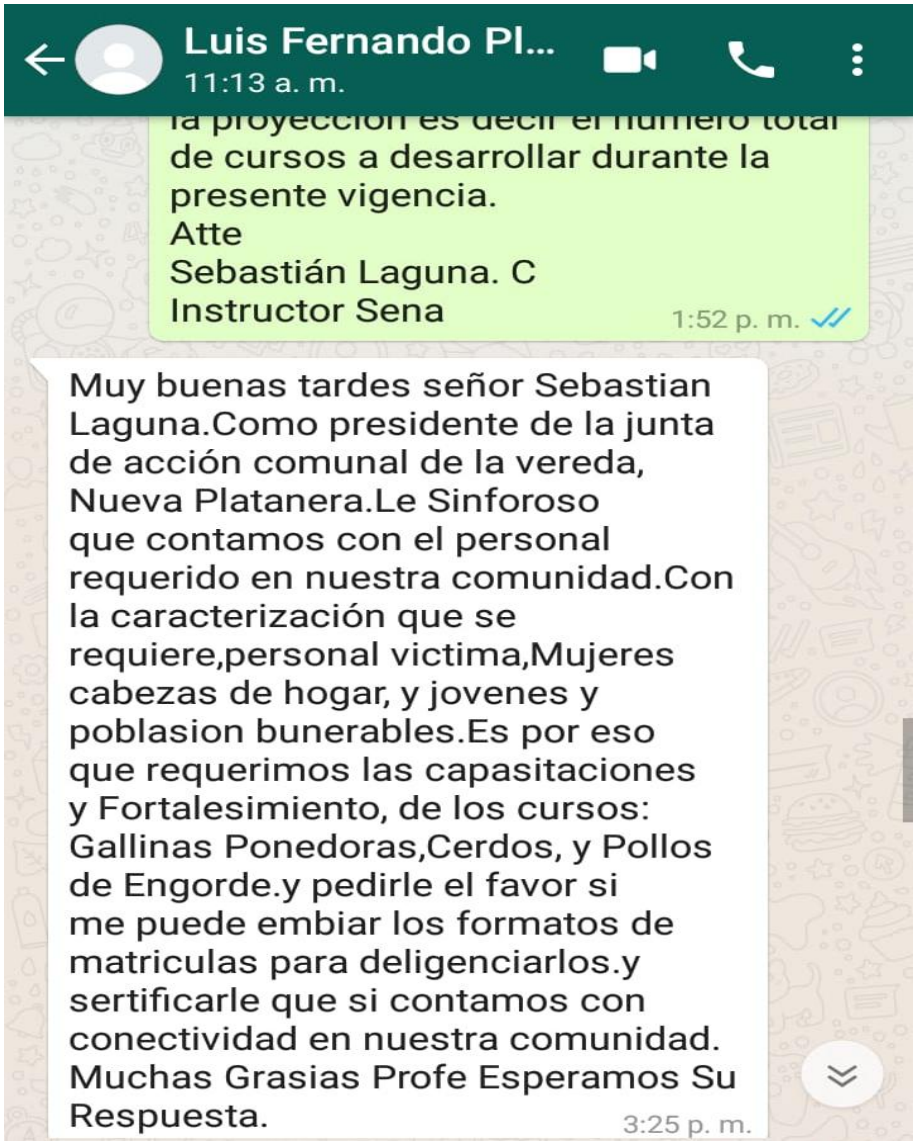
SE GESTIONO Y SOCIALIZO VIA WHATSAP LA OFERTA DE FORMACION COMPLEMENTARIA NO PRESENCIAL DEL PROGRAMA CON EL LIDER SR LUIS FENANDO HERNANDEZ- EN EL MUNICIPIO DE TIERRALTA- CORREGIMIENTO VILLA PROVIDENCIA.
EVIDENCIA- INTERACCIO CON EL LIDER VIA WHETSAP- DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR, - CARPETA GESTION DE OFERTA.



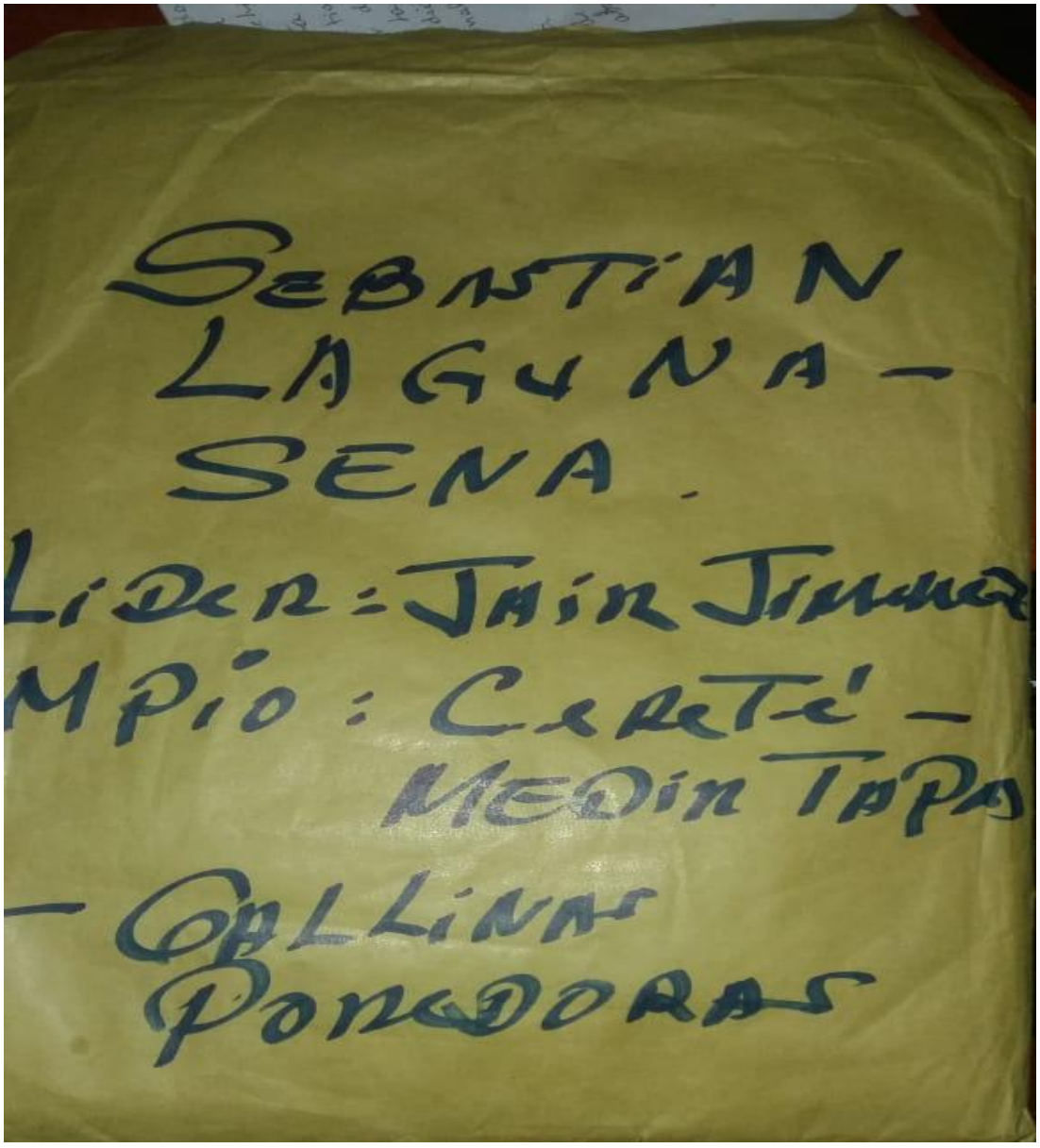
SE GESTIONO Y SOCIALIZO VIA WHATSAP LA OFERTA DE FORMACION COMPLEMENTARIA NO PRESENCIAL DEL PROGRAMA CON EL LIDER SR LUIS FENANDO HERNANDEZ- EN EL MUNICIPIO DE TIERRALTA- CORREGIMIENTO VILLA PROVIDENCIA.
EVIDENCIA- INTERACCIO CON EL LIDER VIA WHETSAP- DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR, - CARPETA GESTION DE OFERTA.



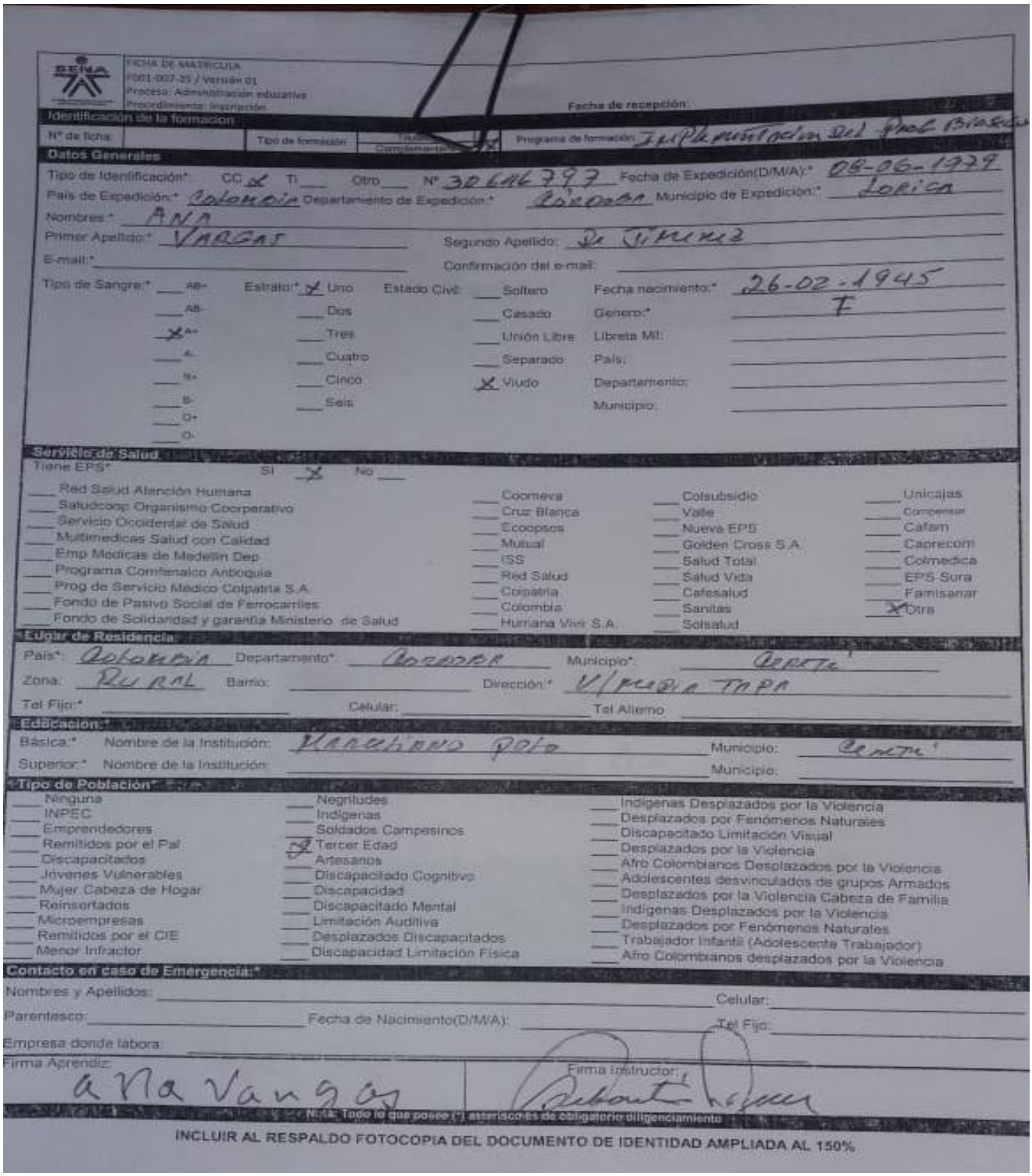
SE GESTIONO Y SOCIALIZO VIA WHATSAP LA OFERTA DE FORMACION COMPLEMENTARIA NO PRESENCIAL DEL PROGRAMA CON EL LIDER SR LUIS FENANDO HERNANDEZ- EN EL MUNICIPIO DE TIERRALTA- CORREGIMIENTO VILLA PROVIDENCIA.
EVIDENCIA- INTERACCIO CON EL LIDER VIA WHETSAP- DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR, - CARPETA GESTION DE OFERTA.



SE RECEPCIONO PAQUETE (FOTOCOPIAS DE DOCUMENTOS DE IDENTIDAD- FORMATO DE FICHAS DE MATRICULAS DILIGENCIADO, DEL LIDER SR JAIR JIMENEZ PARA LA FORMACION COMPLEMENTARIA – BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO EN GALLINAS PONEDORAS- MUNICIPIO DE CERETE CORREGIMIENTO MARTINEZ. – VEREDA MEDIA TAPA.
EVIDENCIAS, REGISTRO FOTOGRAFICO, DE RECEPCION DE PAQUETE, DRIVE PORTAFOLIUO DEL INSTRUCTOR, CARPETA GESTION DE OFERTA.



SE RECEPCIONO PAQUETE (FOTOCOPIAS DE DOCUMENTOS DE IDENTIDAD- FORMATO DE FICHAS DE MATRICULAS DILIGENCIADO, DEL LIDER SR JAIR JIMENEZ PARA LA FORMACION COMPLEMENTARIA – BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO EN GALLINAS PONEDORAS- MUNICIPIO DE CERETE CORREGIMIENTO MARTINEZ. – VEREDA MEDIA TAPA.
EVIDENCIAS, REGISTRO FOTOGRAFICO, DE RECEPCION DE PAQUETE, DRIVE PORTAFOLIUO DEL INSTRUCTOR, CARPETA GESTION DE OFERTA.



FICHA DE MATRICULA
F001-007-25 / Versión 01
Proceso: Administración educativa
Procedimiento: Inscripción

Fecha de recepción:

Identificación de la formación

N° de ficha: | Tipo de formación: | Programa de formación: La Planificación Del Proc Biosegu

Datos Generales

Tipo de Identificación* CC X TI ___ Otro ___ N° 32646797 Fecha de Expedición(D/M/A):* 05-06-1979
País de Expedición:* Colombia Departamento de Expedición:* Córdoba Municipio de Expedición:* Lorica
Nombres:* ANA
Primer Apellido:* VARGAS Segundo Apellido: De Jimenez
E-mail:* Confirmación del e-mail:
Tipo de Sangre:* ___ AB+ ___ AB- X A+ ___ A- ___ B+ ___ B- ___ O+ ___ O-
Estrato:* X Uno ___ Dos ___ Tres ___ Cuatro ___ Cinco ___ Seis
Estado Civil: ___ Soltero ___ Casado ___ Unión Libre ___ Separado X Viudo
Fecha nacimiento:* 26-02-1945
Genero:* F
Libreta Mil:
País:
Departamento:
Municipio:

Servicio de Salud

Tiene EPS* SI X No ___

___ Red Salud Atención Humana
___ Saludcoop Organismo Coorperativo
___ Servicio Occidental de Salud
___ Multimedicos Salud con Calidad
___ Emp Medicas de Medellin Dep
___ Programa Comfenalco Antioquia
___ Prog de Servicio Médico Colpatria S.A
___ Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles
___ Fondo de Solidaridad y garantía Ministerio de Salud
___ Coomeva
___ Cruz Blanca
___ Ecoopsos
___ Mutual
___ ISS
___ Red Salud
___ Colpatria
___ Colombia
___ Humana Vivir S.A.
___ Colsubsidio
___ Valle
___ Nueva EPS
___ Golden Cross S.A.
___ Salud Total
___ Salud Vida
___ Cafesalud
___ Sanitas
___ Solsalud
___ Unicajas
___ Compensar
___ Cafam
___ Caprecom
___ Colmedica
___ EPS Sura
___ Famisanar
X Otra

Lugar de Residencia

País:* Colombia Departamento:* Cordoba Municipio:* Cerete
Zona: Rural Barrio: Dirección:* V/media TAPA
Tel Fijo:* Celular: Tel Alterno

Educación:*

Básica:* Nombre de la Institución: Karchova Pato Municipio: Cerete
Superior:* Nombre de la Institución: Municipio:

Tipo de Población*

___ Ninguna
___ INPEC
___ Emprendedores
___ Remitidos por el Pal
___ Discapacitados
___ Jóvenes Vulnerables
___ Mujer Cabeza de Hogar
___ Reinsertados
___ Microempresas
___ Remitidos por el CIE
___ Menor Infractor
___ Negritudes
___ Indígenas
___ Soldados Campesinos
X Tercer Edad
___ Artesanos
___ Discapacitado Cognitivo
___ Discapacidad
___ Discapacitado Mental
___ Limitación Auditiva
___ Desplazados Discapacitados
___ Discapacidad Limitación Física
___ Indígenas Desplazados por la Violencia
___ Desplazados por Fenómenos Naturales
___ Discapacitado Limitación Visual
___ Desplazados por la Violencia
___ Afro Colombianos Desplazados por la Violencia
___ Adolescentes desvinculados de grupos Armados
___ Desplazados por la Violencia Cabeza de Familia
___ Indígenas Desplazados por la Violencia
___ Desplazados por Fenómenos Naturales
___ Trabajador Infantil (Adolescente Trabajador)
___ Afro Colombianos desplazados por la Violencia

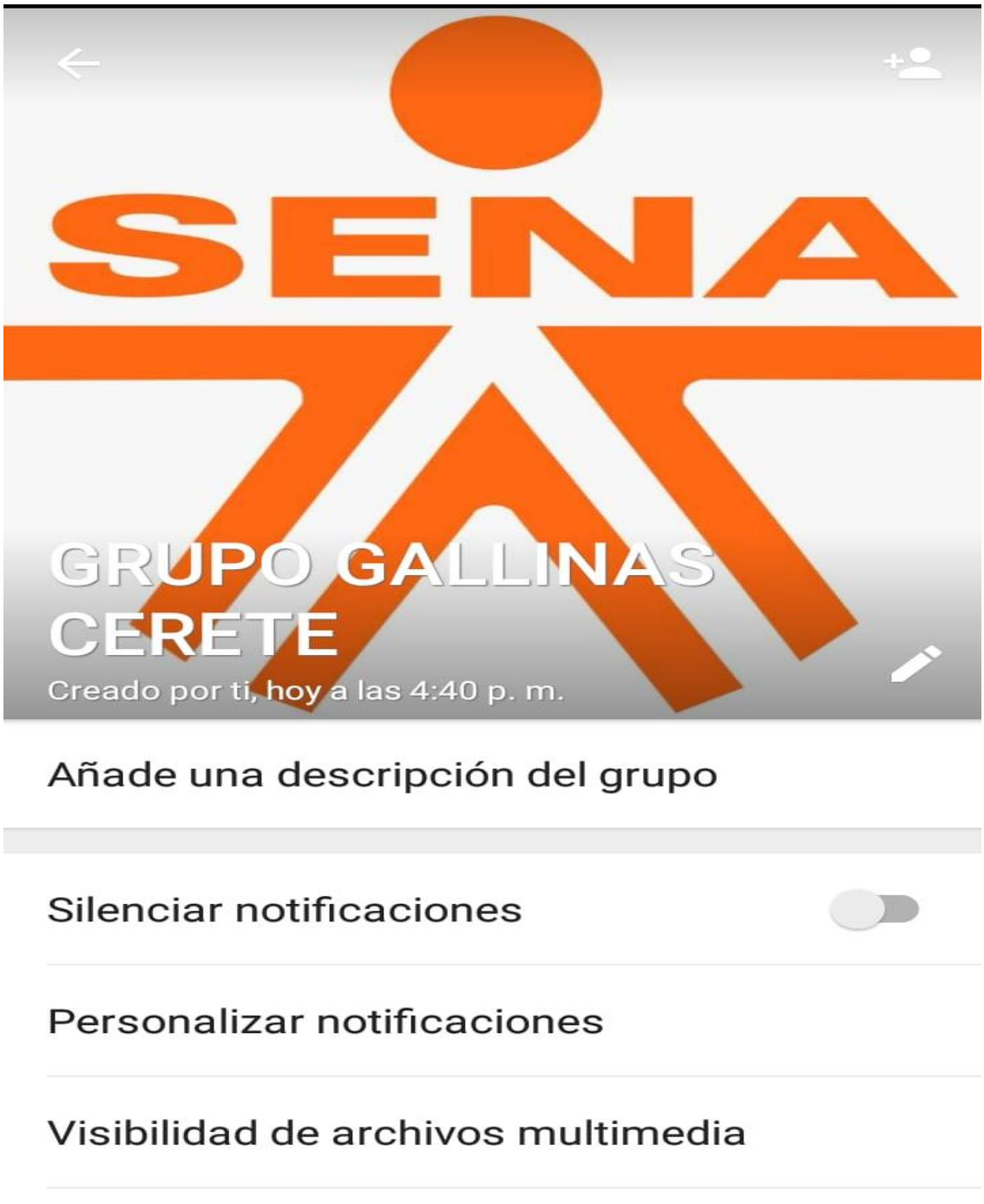
Contacto en caso de Emergencia:*

Nombres y Apellidos: Celular:
Parentesco: Fecha de Nacimiento(D/M/A): Tel Fijo:
Empresa donde labora:
Firma Aprendiz: Ana Vargas Firma Instructor:

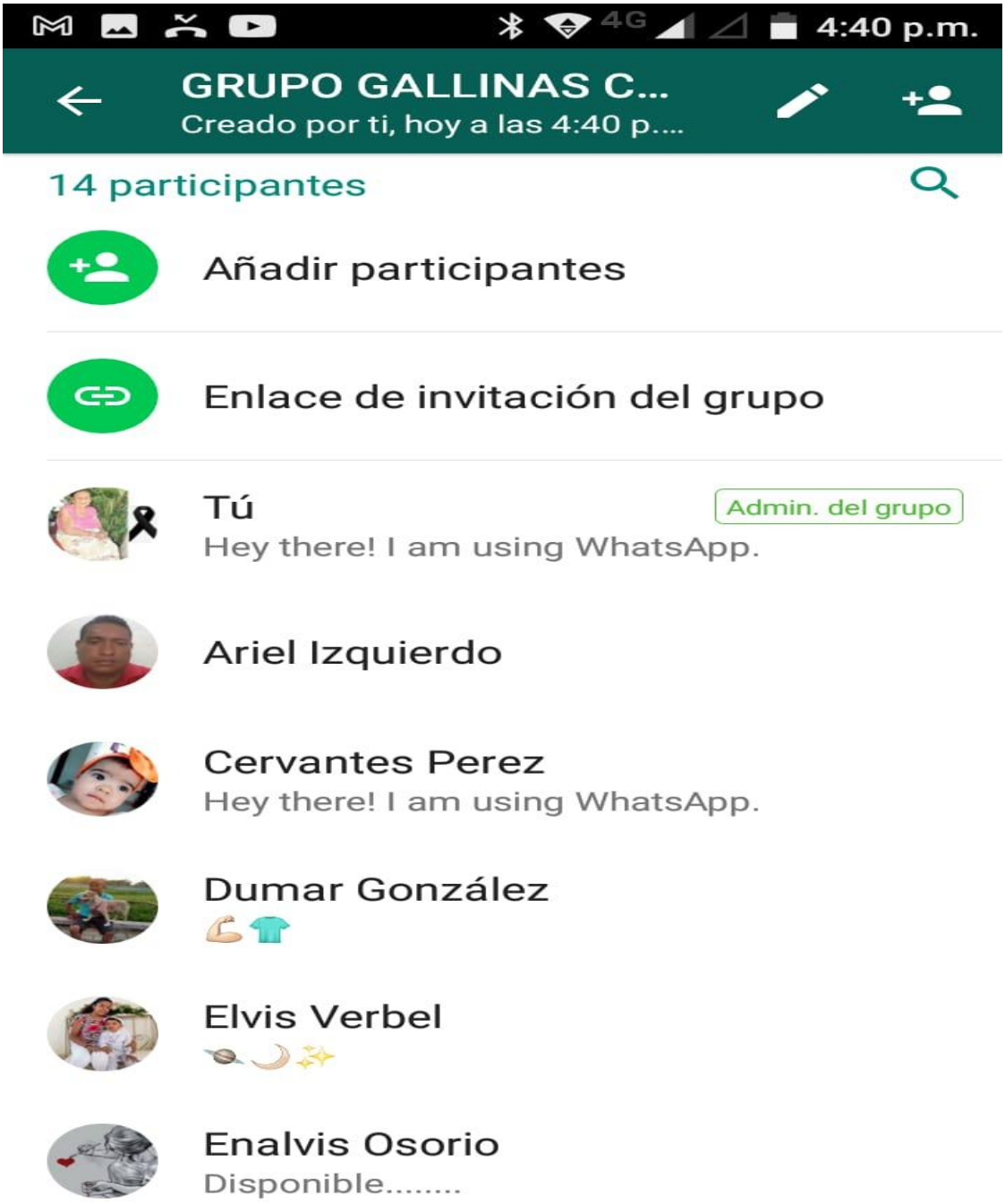
Nota: Todo lo que posee (*) asterisco es de obligatorio diligenciamiento

INCLUIR AL RESPALDO FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD AMPLIADA AL 150%

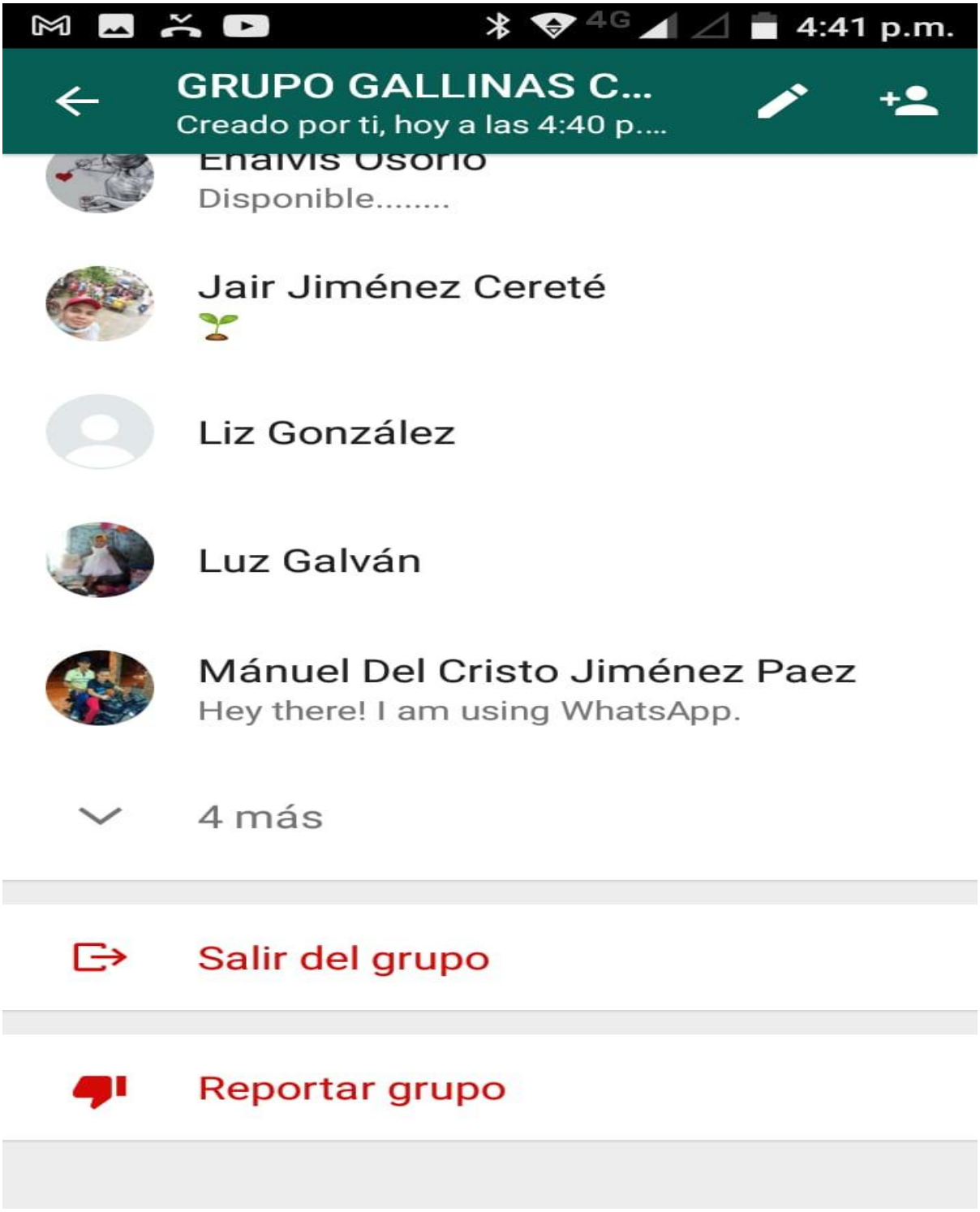
SE CREO GRUPO DE WHATSAP, CON FICHA N° 2262574 GRUPO GALLINAS PONEDORAS CERETE- DE LA FORMACION COMPLEMENTARIA BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO EN GALLINAS PONEDORAS – EVIDENCIAS PANTALLAZOS DE CREACION DE GRUPO WHATSAP- DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR, CARPETA SESION DE FORMACION.



SE CREO GRUPO DE WHATSAP, CON FICHA N° **2262574** GRUPO GALLINAS PONEDORAS CERETE- DE LA FORMACION COMPLEMENTARIA BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO EN GALLINAS PONEDORAS – EVIDENCIAS PANTALLAZOS DE CREACION DE GRUPO WHATSAP- DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR, CARPETA SESION DE FORMACION.

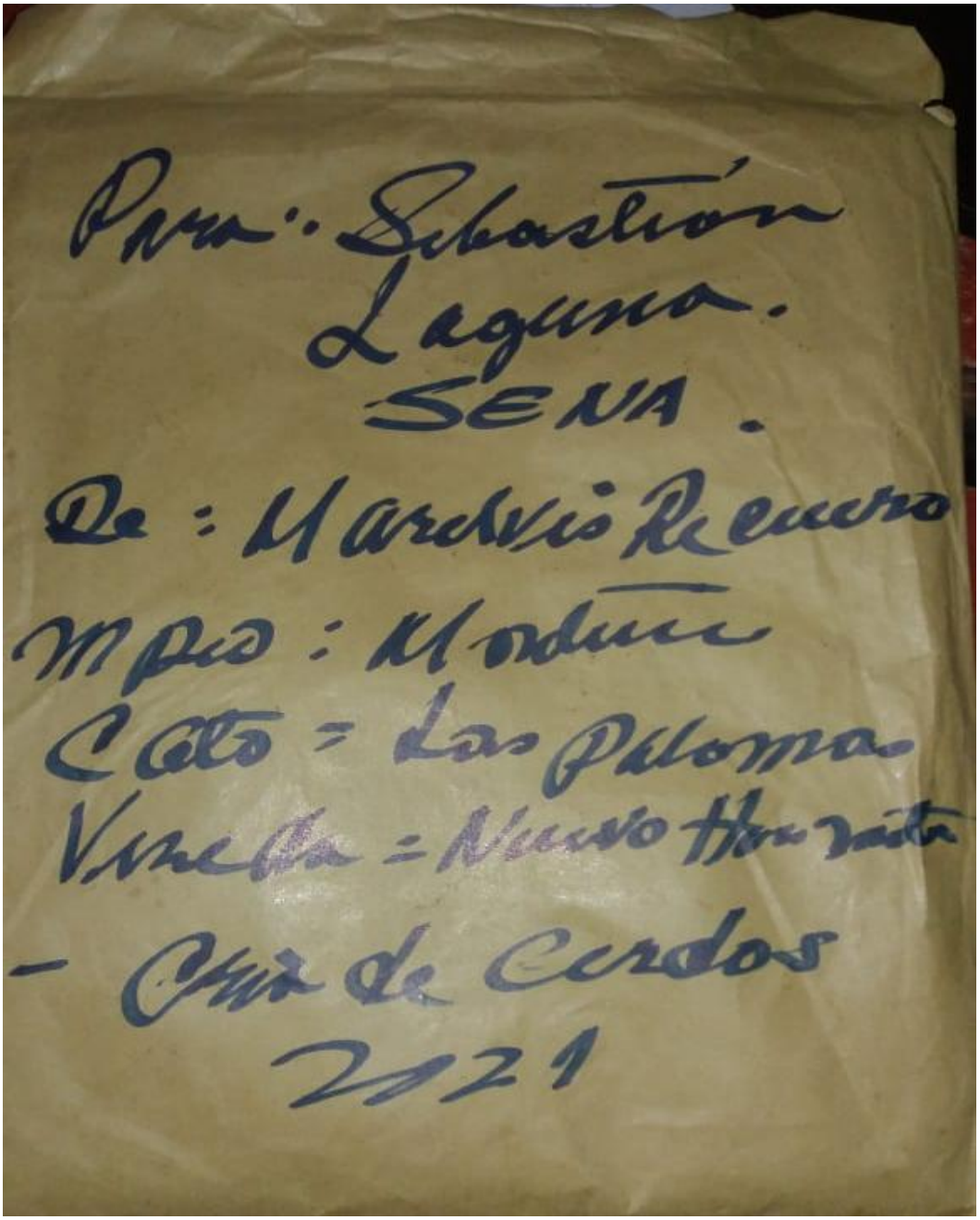


SE CREO GRUPO DE WHATSAP, CON FICHA N° **2262574** GRUPO GALLINAS PONEDORAS CERETE- DE LA FORMACION COMPLEMENTARIA BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO EN GALLINAS PONEDORAS – EVIDENCIAS PANTALLAZOS DE CREACION DE GRUPO WHATSAP- DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR, CARPETA SESION DE FORMACION.



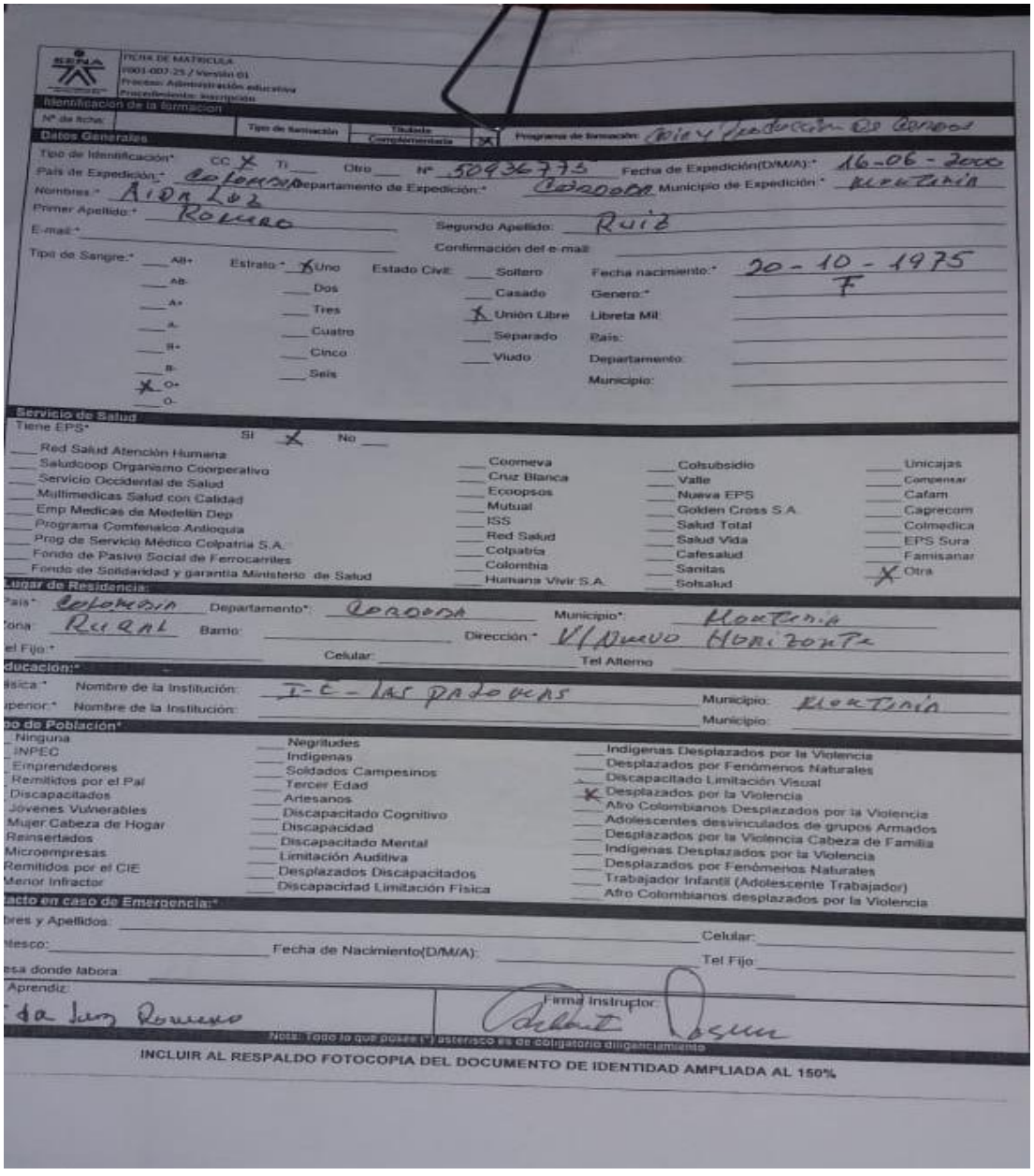
SE RECEPCIONO PAQUETE (DOCUMENTO DE INDENTIDAD, FORMATO DE FICHA DE MATRICULA DILIGENCIADOS) DE LA LIDER SRA MARELVIS RECUERO PARA LA FORMACION COMPLEMENTARIA, CRIA Y PRODUCCION DE CERDO SEMI- ORGANICO CON ALIMENTACION ALTERNA, EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA- CORREGIMIENTO LAS PALOMAS.

EVIDENDENCIA, REGISTRO FOTOGRAFICO- RECEPCION DE PAQUETE DE DOCUMENTOS.- DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR- CARPETA GESTION DE OFERTA.



SE RECEPCIONO PAQUETE (DOCUMENTO DE INDENTIDAD, FORMATO DE FICHA DE MATRICULA DILIGENCIADOS) DE LA LIDER SRA MARELVIS RECUERO PARA LA FORMACION COMPLEMENTARIA, CRIA Y PRODUCCION DE CERDO SEMI- ORGANICO CON ALIMENTACION ALTERNA, EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA- CORREGIMIENTO LAS PALOMAS.

EVIDENDENCIA, REGISTRO FOTOGRAFICO- RECEPCION DE PAQUETE DE DOCUMENTOS.- DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR- CARPETA GESTION DE OFERTA.



FICHA DE MATRICULA
F001-007-25 / Versión 01
Proceso: Administración educativa
Procedimiento: Inscripción

Identificación de la formación

Nº de ficha: | Tipo de formación: Titulada / Complementaria (X) | Programa de formación: Cria y producción de cerdos

Datos Generales

Tipo de Identificación*: CC X Ti ___ Otro ___ Nº 50936773 | Fecha de Expedición(D/M/A)*: 16-06-2000
País de Expedición*: Colombia | Departamento de Expedición*: Cordoba | Municipio de Expedición*: Montería
Nombres*: AIDA LUZ
Primer Apellido*: ROMERO | Segundo Apellido: RUIZ
E-mail*: | Confirmación del e-mail:
Tipo de Sangre:* ___ AB+ ___ AB- ___ A+ ___ A- ___ B+ ___ B- X O+ ___ O- | Estrato* X Uno ___ Dos ___ Tres ___ Cuatro ___ Cinco ___ Seis | Estado Civil: ___ Soltero ___ Casado X Unión Libre ___ Separado ___ Viudo | Fecha nacimiento:* 20-10-1975 | Genero:* F | Libreta Mil: | País: | Departamento: | Municipio:

Servicio de Salud

Tiene EPS* SI X No ___

___ Red Salud Atención Humana
___ Saludcoop Organismo Coorperativo
___ Servicio Occidental de Salud
___ Multimedicas Salud con Calidad
___ Emp Medicas de Medellin Dep
___ Programa Comfenalco Antioquia
___ Prog de Servicio Médico Colpatria S.A.
___ Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles
___ Fondo de Solidaridad y garantía Ministerio de Salud
___ Coomeva
___ Cruz Blanca
___ Ecoopsos
___ Mutual
___ ISS
___ Red Salud
___ Colpatria
___ Colombia
___ Humana Vivir S.A.
___ Colsubsidio
___ Valle
___ Nueva EPS
___ Golden Cross S.A.
___ Salud Total
___ Salud Vida
___ Cafesalud
___ Sanitas
___ Solsalud
___ Unicajas
___ Compensar
___ Cafam
___ Caprecom
___ Colmedica
___ EPS Sura
___ Famisanar
X Otra

Lugar de Residencia:

País*: Colombia | Departamento*: Cordoba | Municipio*: Montería
Zona: Rural | Barrio: | Dirección*: V/ Nuevo Horizonte
Tel Fijo*: | Celular: | Tel Alterno:

Educación:*

Básica* Nombre de la Institución: I-E - Las Palomas | Municipio: Montería
Superior:* Nombre de la Institución: | Municipio:

Grupo de Población*

___ Ninguna
___ INPEC
___ Emprendedores
___ Remitidos por el Pal
___ Discapacitados
___ Jóvenes Vulnerables
___ Mujer Cabeza de Hogar
___ Reinsertados
___ Microempresas
___ Remitidos por el CIE
___ Menor Infractor
___ Negritudes
___ Indígenas
___ Soldados Campesinos
___ Tercer Edad
___ Artesanos
___ Discapacitado Cognitivo
___ Discapacidad
___ Discapacitado Mental
___ Limitación Auditiva
___ Desplazados Discapacitados
___ Discapacidad Limitación Física
___ Indígenas Desplazados por la Violencia
___ Desplazados por Fenómenos Naturales
___ Discapacitado Limitación Visual
X Desplazados por la Violencia
___ Afro Colombianos Desplazados por la Violencia
___ Adolescentes desvinculados de grupos Armados
___ Desplazados por la Violencia Cabeza de Familia
___ Indígenas Desplazados por la Violencia
___ Desplazados por Fenómenos Naturales
___ Trabajador Infantil (Adolescente Trabajador)
___ Afro Colombianos desplazados por la Violencia

Contacto en caso de Emergencia:*

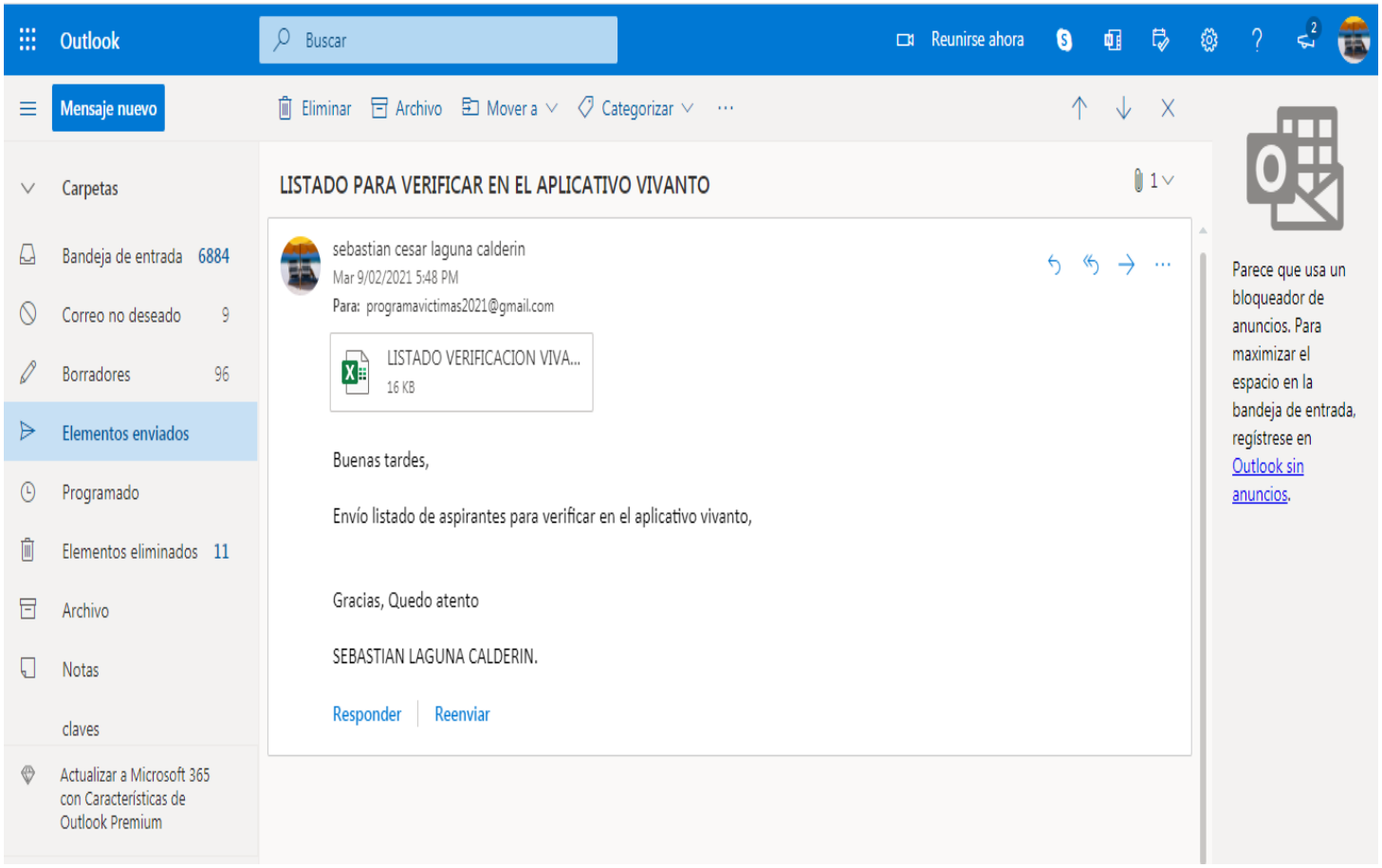
Nombres y Apellidos: | Celular:
Parentesco: | Fecha de Nacimiento(D/M/A): | Tel Fijo:
Empresa donde labora:
Aprendiz: Aida Luz Romero | Firma Instructor:

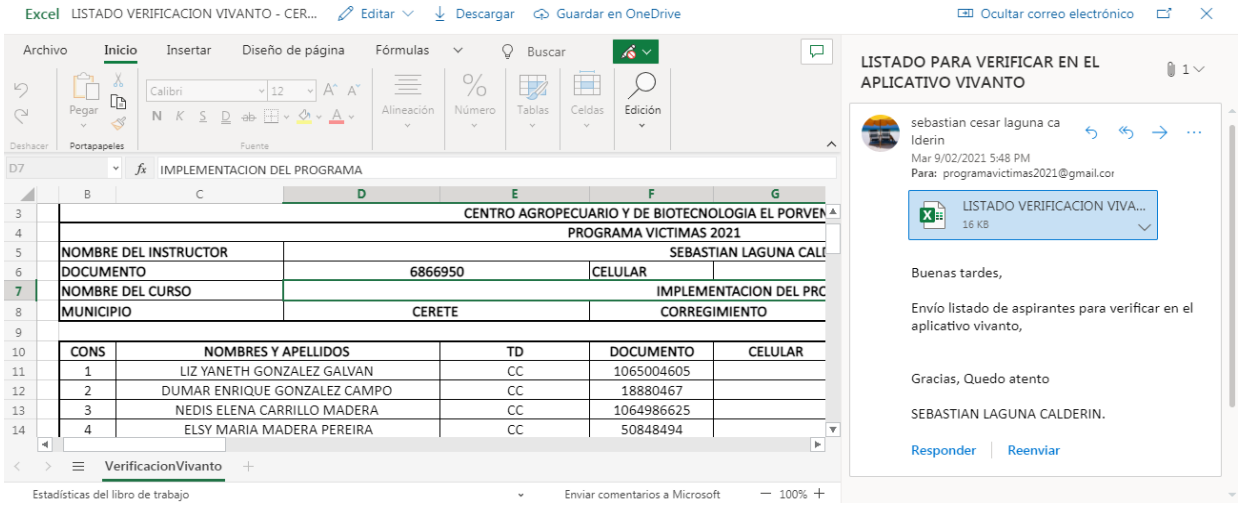
Nota: Todo lo que posee (*) asterisco es de obligatorio diligenciamiento

INCLUIR AL RESPALDO FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD AMPLIADA AL 150%

SE SOLICITO VERIFICACION EN EL APLICATIVI VIVANTO DEL LISTADO DE ASPIRANTES A LA FORMACION COMPLEMENTARIA: BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO EN GALLINAS PONEDORAS, EN EL MUNICIPIO DE CERETE- VEREDA MEDIA TAPA.

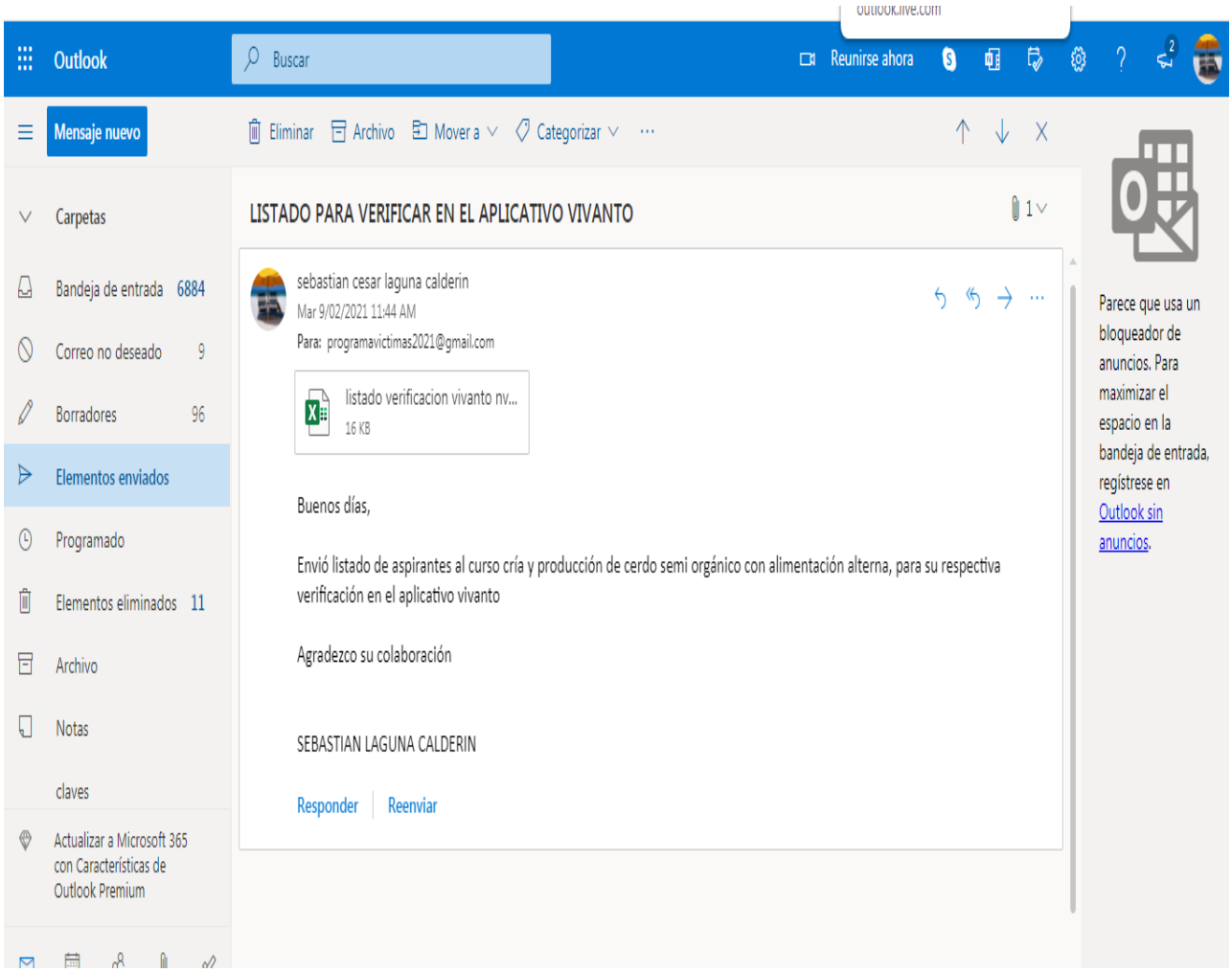
EVIDENCIAS, PANTALLAZO DE CORREO ELECTRONICO LISTADO DE ASPIRANTES- DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR.-CARPETA GESTION OFERTA.





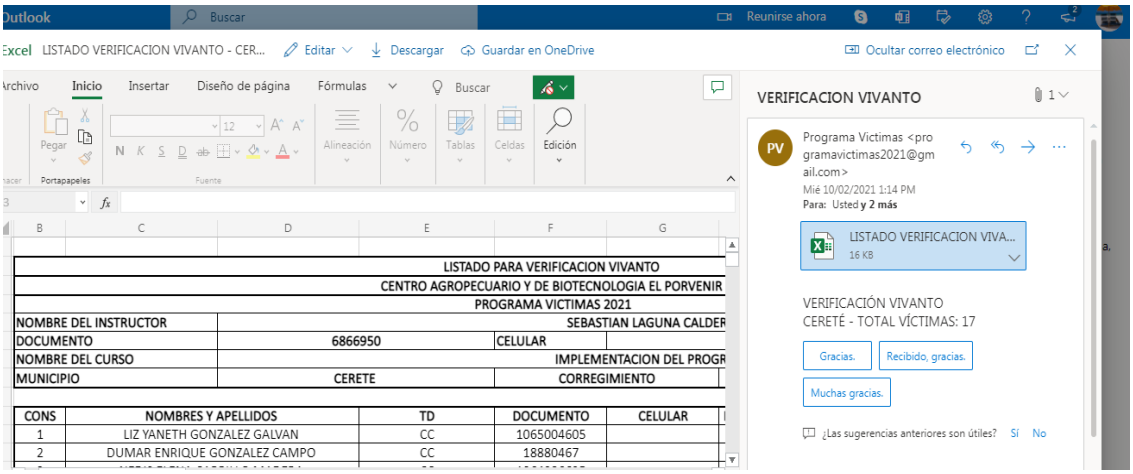
SE SOLICITO VERIFICACION EN EL APLICATIVO VIVANTO DEL LISTADO DE ASPIRANTES A LA FORMACION COMPLEMENTARIA: CRIA Y PRODUCCION DE CERDO SEMI- ORGANICO CON ALIMENTACION ALTERNA- MUNICIPIO MONTERIA- LAS PALOMAS

EVIDENCIAS, PANTALLAZO DE CORREO ELECTRONICO LISTADO DE ASPIRANTES- DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR.-CARPETA GESTION OFERTA.



4- SE RECIBIO LISTADO DE VERIFICACION EN CEL APLICATIVO VIVANTO, CON 17 VICTIMAS DEL CURSO COMPLEMENTARIO BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO DE GALLINAS PONEDORAS EN EL MUNICIPIO DE CERETE – VEREDA MEDIA TAPA.

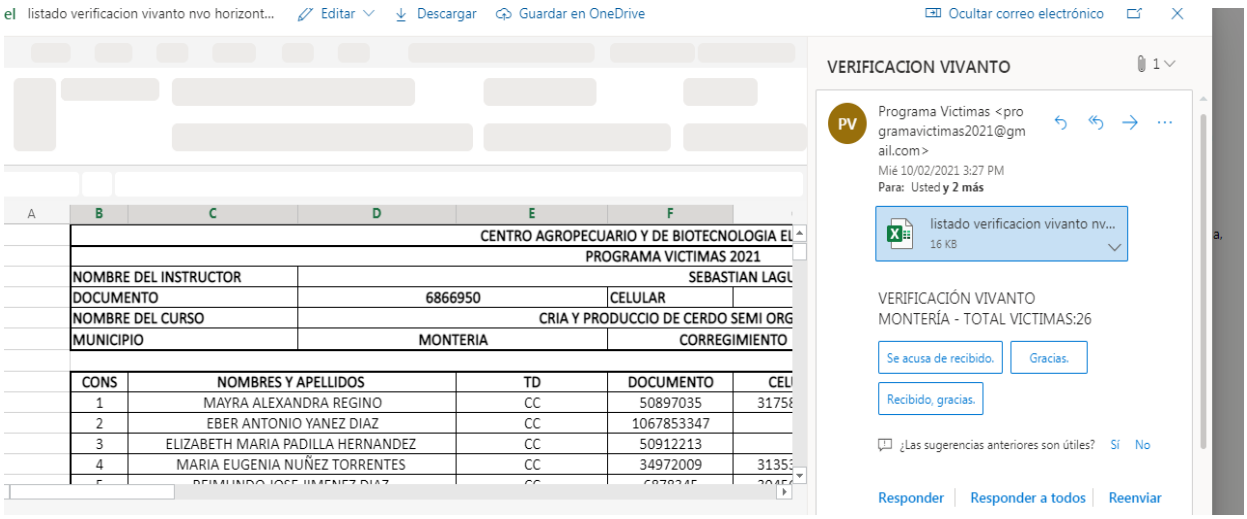
EVIDENCIA, SE ANEXAL ISTADO DE ASPIRANTES VERIFICADOS- DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR- CARPETA DOCUMENTOS DE FORMACION.



LISTADO PARA VERIFICACION VIVANTO							
CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR							
PROGRAMA VICTIMAS 2021							
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	SEBASTIAN LAGUNA CALDERIN						
DOCUMENTO	6866950	CELULAR	3145440820				
NOMBRE DEL CURSO	IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA						
MUNICIPIO	CERETE	CORREGIMIENTO	MARTINEZ	VEREDA	MEDIA TAPA		

CONS	NOMBRES Y APELLIDOS	TD	DOCUMENTO	CELULAR	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE EXPEDICION	VIVANTO
1	LIZ YANETH GONZALEZ GALVAN	CC	1065004605		31/05/1994	SUCRE	x
2	DUMAR ENRIQUE GONZALEZ CAMPO	CC	18880467		03/02/1974	SUCRE	x
3	NEDIS ELENA CARRILLO MADERA	CC	1064986625		29/08/1988	TURBO	x
4	ELSY MARIA MADERA PEREIRA	CC	50848494		19/10/1966	CERETE	x
5	SINDY ROCIO CARRILLO MADERA	CC	1064997640		03/04/1992	TURBO	x
6	ALONSO ANTONIO MONTALVO CAVADIA	CC	78025384		10/05/1969	CERETE	
7	DIANA LUZ PUERTA PAEZ	CC	50966367		15/12/1971	CERETE	
8	LUISA LOPEZ TERAN	CC	25855171		02/03/1922	PURISIMA	x
9	NICOLAS JOSE GULFO ACOSTA	CC	11030236		31/10/1947	CERETE	x
10	ORLANDO ANTONIO BERRIO MADRID	CC	78030975		18/06/1965	CERETE	x
11	ADAN JOSE FLOREZ HERNANDEZ	CC	1064983683		10/04/1979	CERETE	x
12	EUSEBIA CRISTINA HERNANDEZ ARGEL	CC	35115220		02/06/1973	CERETE	x
13	EDITA LUZ GARCIA JIMENEZ	CC	35115185		20/02/1969	CERETE	x
14	EVIANIS AVILA BLANQUICET	CC	1001504066		07/05/1989	SAN JUAN DE URABA	x
15	MISAEL JURIEL MEJIA OSORIO	CC	78019906		07/08/1961	CERETE	
16	ELVIA ROSA VERBEL HERRERA	CC	25843358		17/02/1948	CERETE	
17	ANGELICA ROCIO RODRIGUEZ MARTINEZ	CC	1030639406		05/04/1994	BOGOTA	
18	ARNEDO MIGUEL MONTES OSORIO	CC	78024881		03/11/1969	CERETE	
19	ARIEL ENRIQUE IZQUIERDO PEREZ	CC	78030198		16/06/1978	CERETE	
20	JAIR LEONARDO JIMENEZ BETIN	CC	1003189463		13/12/1996	CERETE	x
21	ANLVIS MARIA OSORIO RAMOS	CC	30687795		29/01/1982	CERETE	
22	CERVANTES MIGUEL PEREZ SALGADO	CC	78024361		30/03/1969	PLANETA RICA	x
23	MANUEL DEL CRISTO JIMENEZ VARGAS	CC	15023408		16/12/1961	LORICA	x
24	MANUEL DEL CRISTO JIMENEZ PAEZ	CC	10980043		14/06/1936	LORICA	x
25	AOD JOSUE MONTEZ OSORIO	CC	78026563		23/10/1971	CERETE	
26	JORGE LUIS DURANGO PASTRANA	CC	1067857220		09/08/1987	MONTERIA	

SE RECIBIO LISTADO DE VERIFICACION EN EL APLICATIVO VIVANTO, CON 26 VICTIMAS DEL CURSO COMPLEMENTARIO CRIA Y PRODUCCION DE CERDOC SEMI-ORGANICO CON ALIMENTACION ALTERNA-MUNICIPIO DE MONTERIA – LAS PALOMAS.
EVIDENCIAS – LISTADO DE ASPIRANTES VERIFICADOS- DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR- CARPETA DOCUMENTOS DE FORMACION.



		CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL		
		PROGRAMA VICTIMAS 2021		
NOMBRE DEL INSTRUCTOR			SEBASTIAN LAGU	
DOCUMENTO	6866950		CELULAR	
NOMBRE DEL CURSO			CRIA Y PRODUCCIO DE CERDO SEMI ORG	
MUNICIPIO	MONTERIA		CORREGIMIENTO	

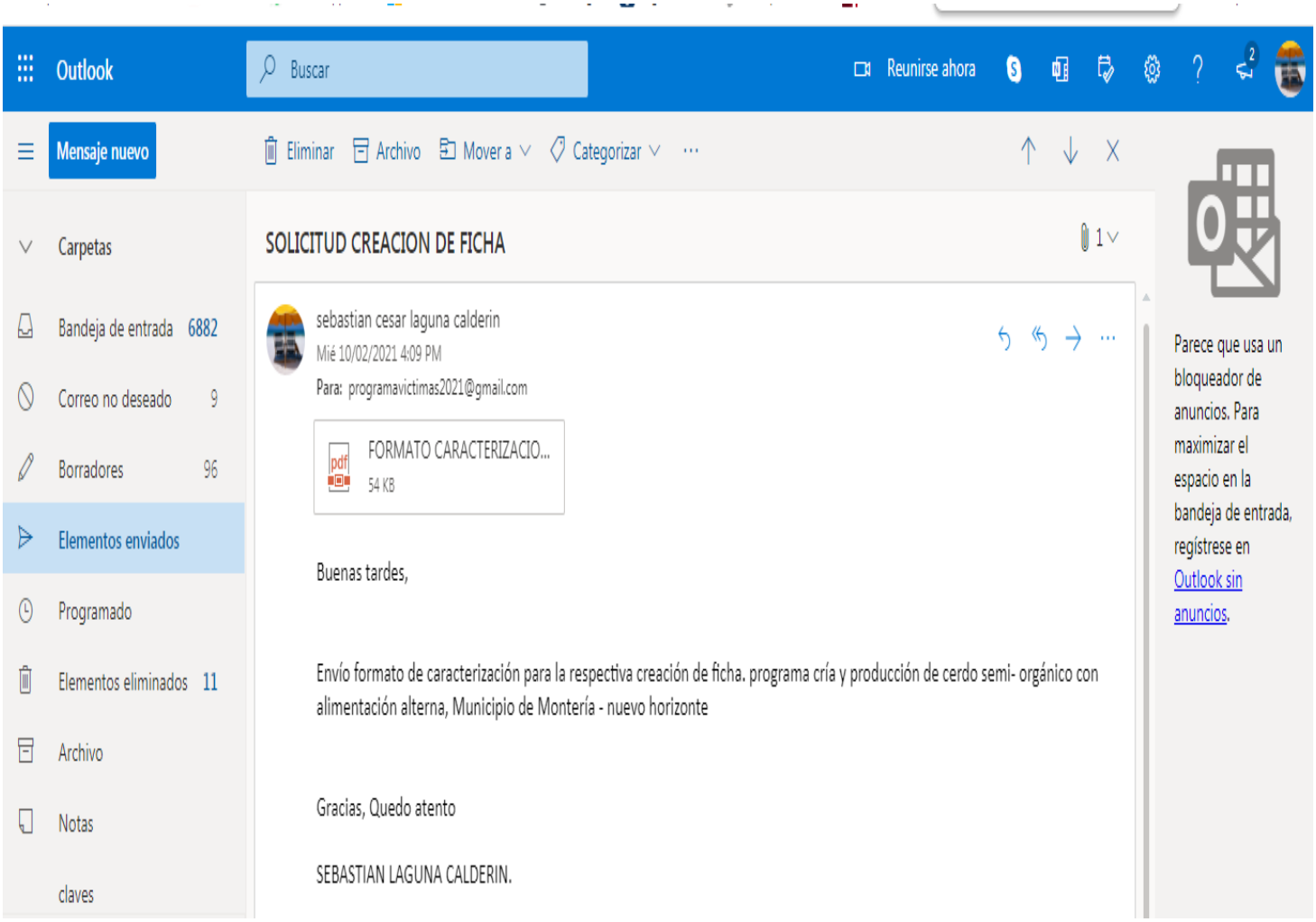
CONS	NOMBRES Y APELLIDOS	TD	DOCUMENTO	CEL
1	MAYRA ALEXANDRA REGINO	CC	50897035	3175
2	EBER ANTONIO YANEZ DIAZ	CC	1067853347	
3	ELIZABETH MARIA PADILLA HERNANDEZ	CC	50912213	
4	MARIA EUGENIA NUÑEZ TORRENTES	CC	34972009	3135

LISTADO PARA VERIFICACION VIVANTO						
CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR						
PROGRAMA VICTIMAS 2021						
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	SEBASTIAN LAGUNA CALDERIN					
DOCUMENTO	6866950	CELULAR	3145440820			
NOMBRE DEL CURSO	CRIA Y PRODUCCIO DE CERDO SEMI ORGANICO CON ALIMENTACION ALTERNA					
MUNICIPIO	MONTERIA	CORREGIMIENTO	LAS PALOMAS	VEREDA	IVO HORIZONTE	

CONS	NOMBRES Y APELLIDOS	TD	DOCUMENTO	CELULAR	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE EXPEDICION	VIVANTO
1	MAYRA ALEXANDRA REGINO	CC	50897035	3175834923	15/03/1971	MONTERIA	x
2	EBER ANTONIO YANEZ DIAZ	CC	1067853347		10/01/1998	MONTERIA	x
3	ELIZABETH MARIA PADILLA HERNANDEZ	CC	50912213		27/09/1972	MONTERIA	
4	MARIA EUGENIA NUÑEZ TORRENTES	CC	34972009	3135394320	01/01/1957	MONTERIA	x
5	REIMUNDO JOSE JIMENEZ DIAZ	CC	6878345	3045666819	14/03/1959	MONTERIA	x
6	CLAUDIA PATRICIA SUAREZ AVILA	CC	50641908	3215151490	18/01/1979	TIERRALTA	
7	IRIS MARGARITA GIRON MARTINEZ	CC	25778796	3158043277	10/05/1942	MONTERIA	x
8	KELLIS JOHANA BRUNO BENAVIDEZ	CC	30687965	3208086886	25/06/1981	MONTERIA	x
9	ANA VICTORIA PEREZ BELTRAN	CC	32288101	3205585696	26/06/1956	MONTERIA	x
10	YAN CARLOS DE LA ROSA ESPAÑA	CC	1003397386	3148877255	26/06/1997	MONTERIA	x
11	LEONIS ELENA OVIEDO ESPAÑA	CC	1068810840	3186748002	25/09/1976	VALENCIA	x
12	LEIDYS LUZ OVIEDO ESPAÑA	CC	50938180	3207001842	09/01/1979	VALENCIA	x
13	AMAPARO DEL CARMEN PADILLA PEREZ	CC	1133796411	3217336756	15/09/1973	MONTERIA	x
14	KETY DEL SOCORRO FERNANDEZ CASARRUBIA	CC	40978482	3128398642	22/06/1964	TIERRALTA	x
15	ALMA LUDIS JULIO GALVIS	CC	25781748	3106530752	19/12/1954	MONTERIA	x
16	ARNAL DARIO GUERRERO SUAREZ	CC	78700105	3177929582	01/01/1968	MONTERIA	x
17	CARMELA MARIA BURGOS ROQUEME	CC	26152063	3177345567	19/02/1955	PUERTO ESCONDIDO	x
18	ANDRES BIENVENIDO JIMENEZ	CC	78713329	3222095237	03/01/1973	MONTERIA	
19	CARLOS ANTONIO ARROYO SOLER	CC	78714150	3178416159	14/02/1964	MONTERIA	x
20	LINA ISABEL MONTEZ DIAZ	CC	50953238	3235871621	26/07/1972	CIENAGA DE ORO	x
21	JULIO ALBERTO CABRERA MARTINEZ	CC	15606860	3135776660	31/01/1958	TIERRALTA	x
22	CARLOS ALBERTO QUINTERO HERNANDEZ	CC	78702346	3178333701,00	12/03/1970	MONTERIA	x
23	MARELVIS DEL SOCORRO RECUERO GUERRA	CC	50922620	3165045620	23/03/1978	MONTERIA	x
24	ELEUD DE LA CRUZ PADILLA HERNANDEZ	CC	78712380	3152720884	03/05/1971	MONTERIA	x
25	YANETH DEL CARMEN GUZMAN HERNANDEZ	CC	25773937		05/09/1973	MONTERIA	x
26	GABRIREL ANTONIO YANEZ ARIAS	CC	15580230	3135154549	08/04/1956	TIERRALTA	x

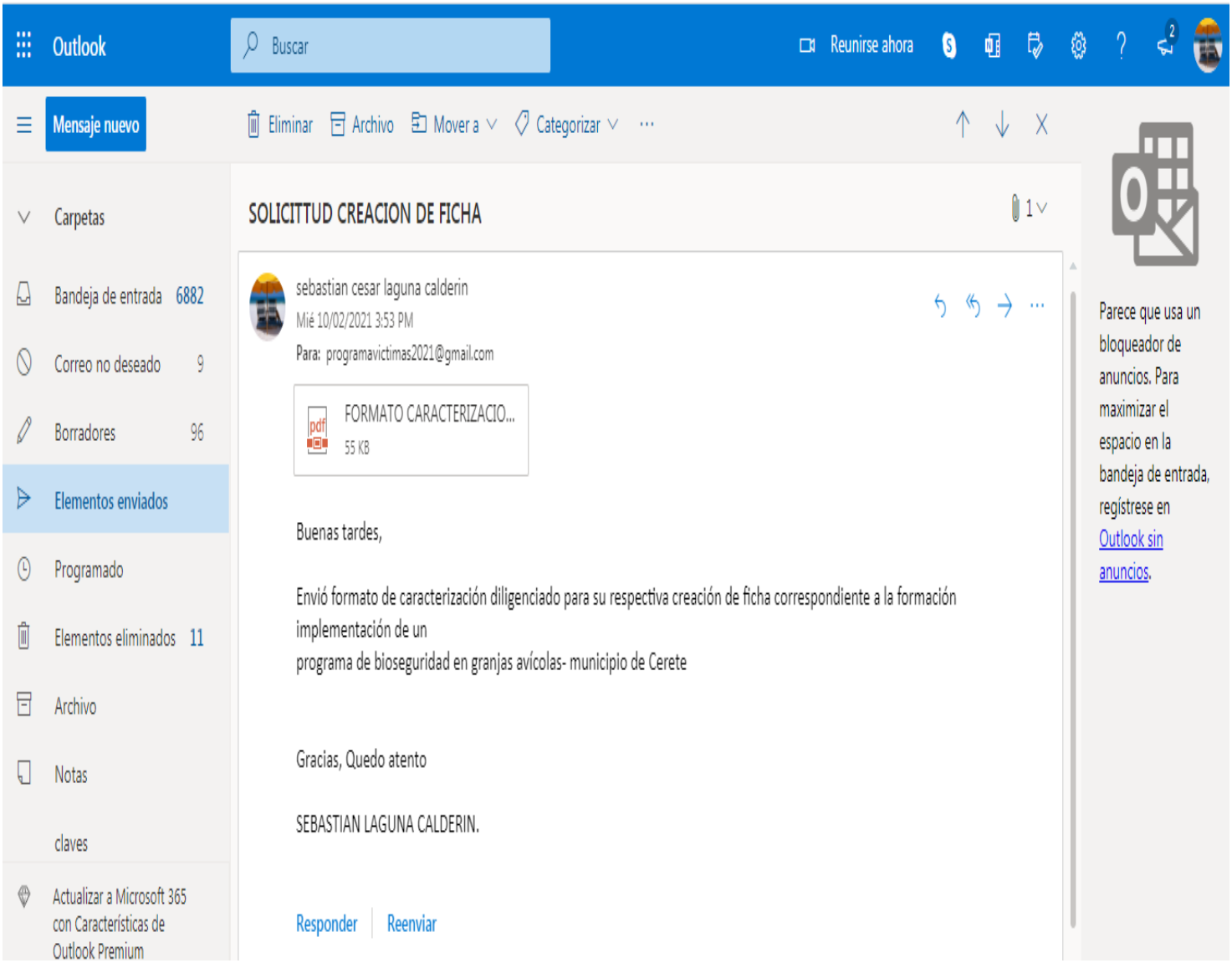
VerificacionVivanto

SE SOLICITO LA CREACION DEL CODIGO DE FICHA DE CARACTERIZACION DE LA FORMACION COMPLEMENTARIA CRIA Y PRODUCCION DE CERDO SEMI- ORGANICO CON ALIMENTACION ALTERNA EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA – CORREGIMIENTO LAS PALOMAS,
EVIDENCIAS PANTALLAZOS CORREO ELECTRONICO SOLICITUD DE FICHA.

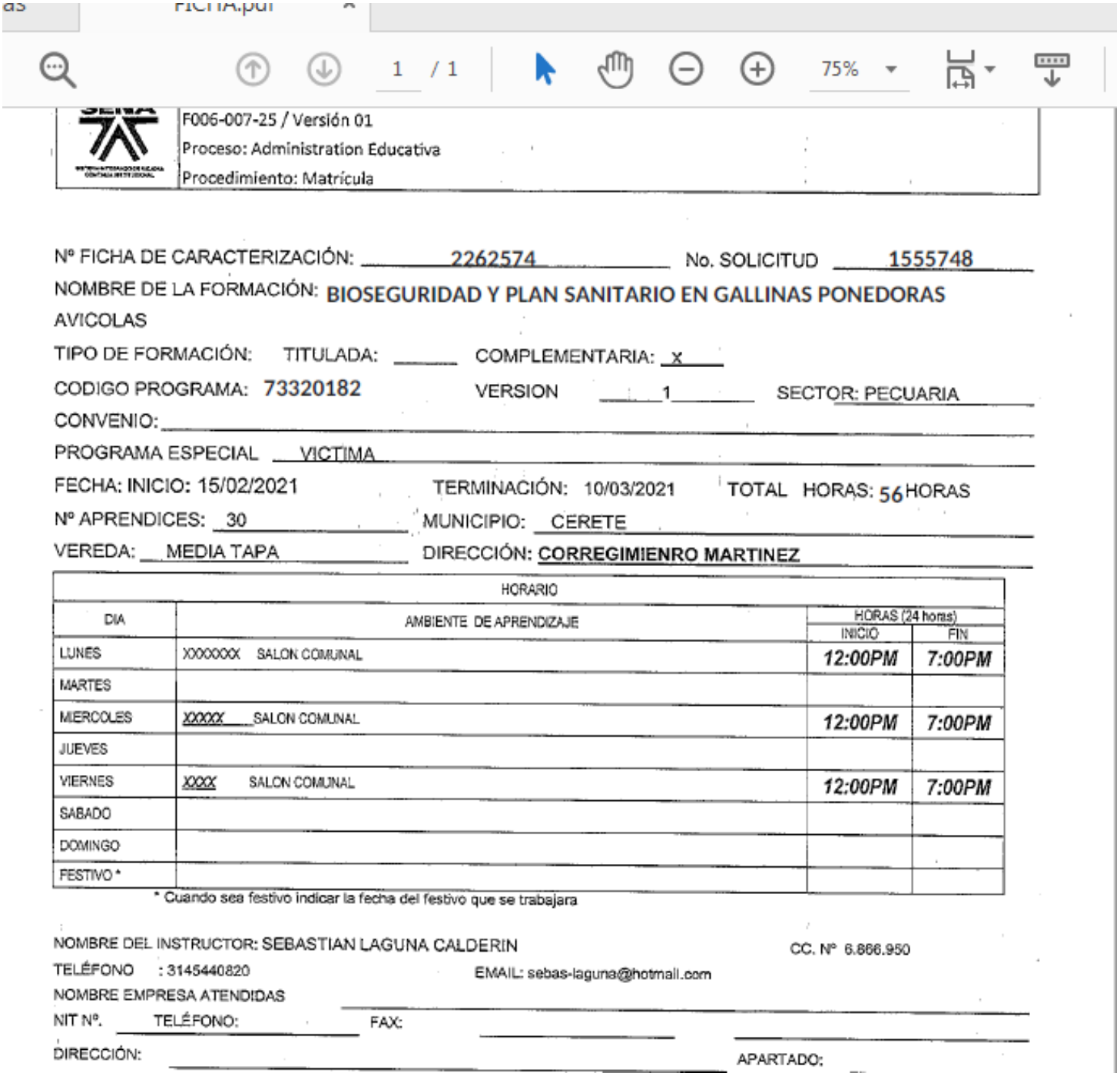


SE SOLICITO LA CREACION DEL CODIGO DE FICHA DE CARACTERIZACION DE LA FORMACION COMPLEMENTARIA BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO EN GALLINAS PONEDORAS, MUNICIPIO DE CERETE, VEREDA MEDIA TAPA

EVIDENCIAS PANTALLAZOS CORREO ELECTRONICO SOLICITUD DE FICHA



SE CREA LA FICHA DE CARACTERIZACION CON NUMERO 2262574, DE LA FORMACION COMPLEMENTARIA BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO DE GALLINAS PONEDORAS- MUNICIPIO DE CERETE, VEREDA MEDIA TAPA.
ANEXO FICHA DE CARACTERIZACION CREADA. – DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR- CARPETA DOCUMENTOS DE FORMACION.



F006-007-25 / Versión 01
Proceso: Administration Educativa
Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2262574 No. SOLICITUD 1555748

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO EN GALLINAS PONEDORAS AVICOLAS

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: X

CODIGO PROGRAMA: 73320182 VERSION 1 SECTOR: PECUARIA

CONVENIO: _____

PROGRAMA ESPECIAL VICTIMA

FECHA: INICIO: 15/02/2021 TERMINACIÓN: 10/03/2021 TOTAL HORAS: 56 HORAS

Nº APRENDICES: 30 MUNICIPIO: CERETE

VEREDA: MEDIA TAPA DIRECCIÓN: CORREGIMIENRO MARTINEZ

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	XXXXXXX SALON COMUNAL	12:00PM	7:00PM
MARTES			
MIERCOLES	XXXXX SALON COMUNAL	12:00PM	7:00PM
JUEVES			
VIERNES	XXXX SALON COMUNAL	12:00PM	7:00PM
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *			

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: SEBASTIAN LAGUNA CALDERIN CC. Nº 6.866.950

TELÉFONO : 3145440820 EMAIL: sebas-laguna@hotmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDAS

NIT Nº. TELÉFONO: FAX:

DIRECCIÓN: APARTADO:

SE CREA LA FICHA DE CARACTERIZACION CON NUMERO 2262561, DE LA FORMACION COMPLEMENTARIA CRIA Y PRODUCCION DE CERDO SEMI- ORGANICO CON ALIMENBTACION ALTERNA, MUNICIPIO DE MONTERIA – CORREGIMIENTO LAS PALOMAS
ANEXO FICHA DE CARACTERIZACION CREADA. – DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR- CARPETA DOCUMENTOS DE FORMACION.

SENA	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administration Educativa Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2262561 No. SOLICITUD 1555722

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: CRIA Y PRODUCCION DE CERDOS SEMI-ORGANICOS CON ALIMENTACION ALTERNA

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: X

CODIGO PROGRAMA: 73320284 VERSION 1 SECTOR: PECUARIA

CONVENIO: _____

PROGRAMA ESPECIAL VICTIMA

FECHA: INICIO: 16/02/2021 TERMINACIÓN: 16 /03/2021 TOTAL HORAS: 60 HORAS

Nº APRENDICES: 30 MUNICIPIO: MONTERIA

VEREDA: NUEVO HORIZONTE DIRECCIÓN: **CORREGIMIENTO LAS PALOMAS**

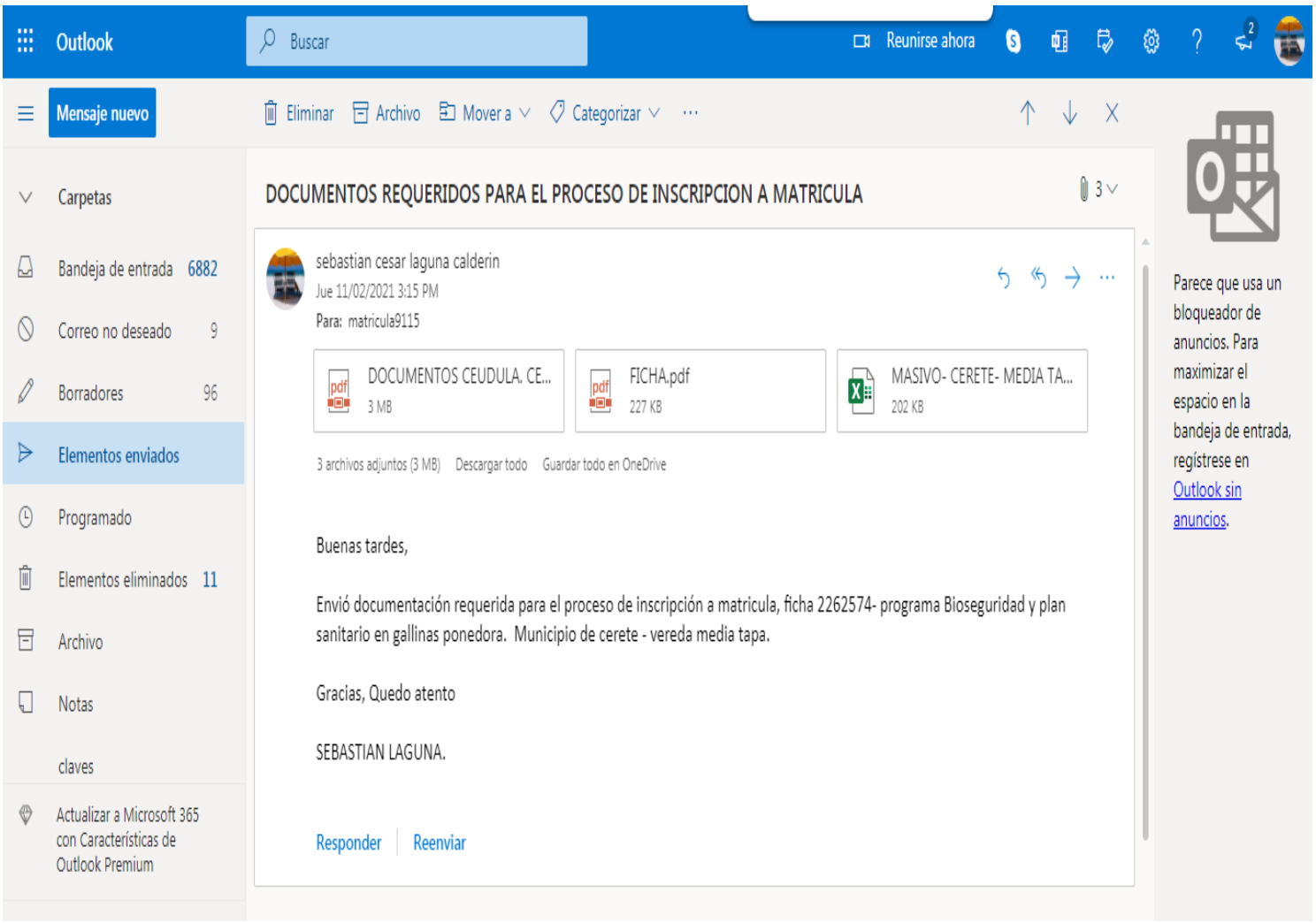
HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas) INICIO	FIN
LUNES			
MARTES	XXXXXX SALON COMUNAL	12:00PM	7:00PM
MIERCOLES			
JUEVES	XXXXXX SALON COMUNAL	12:00PM	7:00PM
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO*			

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: SEBASTIAN LAGUNA CALDERIN CC. Nº 6.868.950

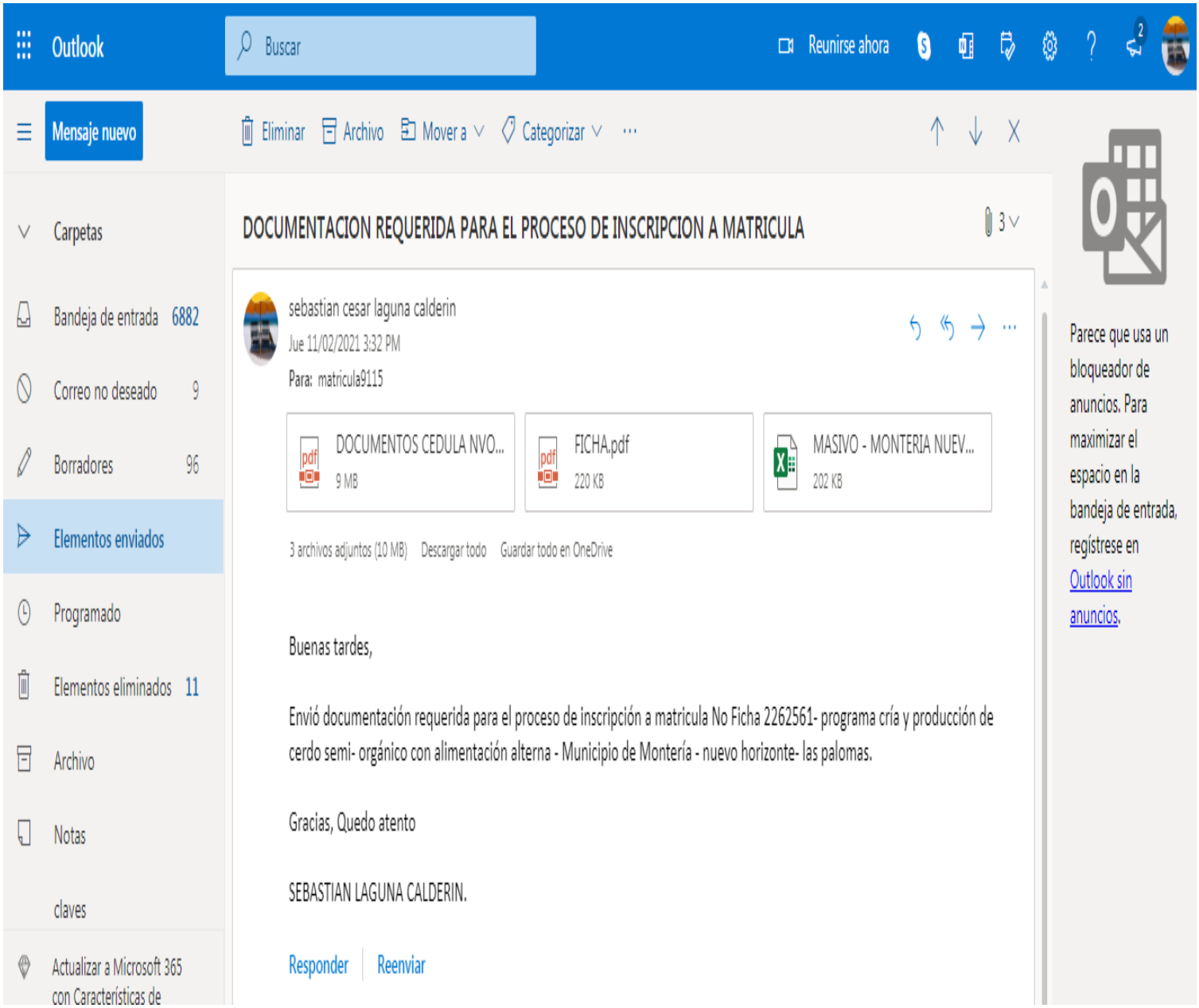
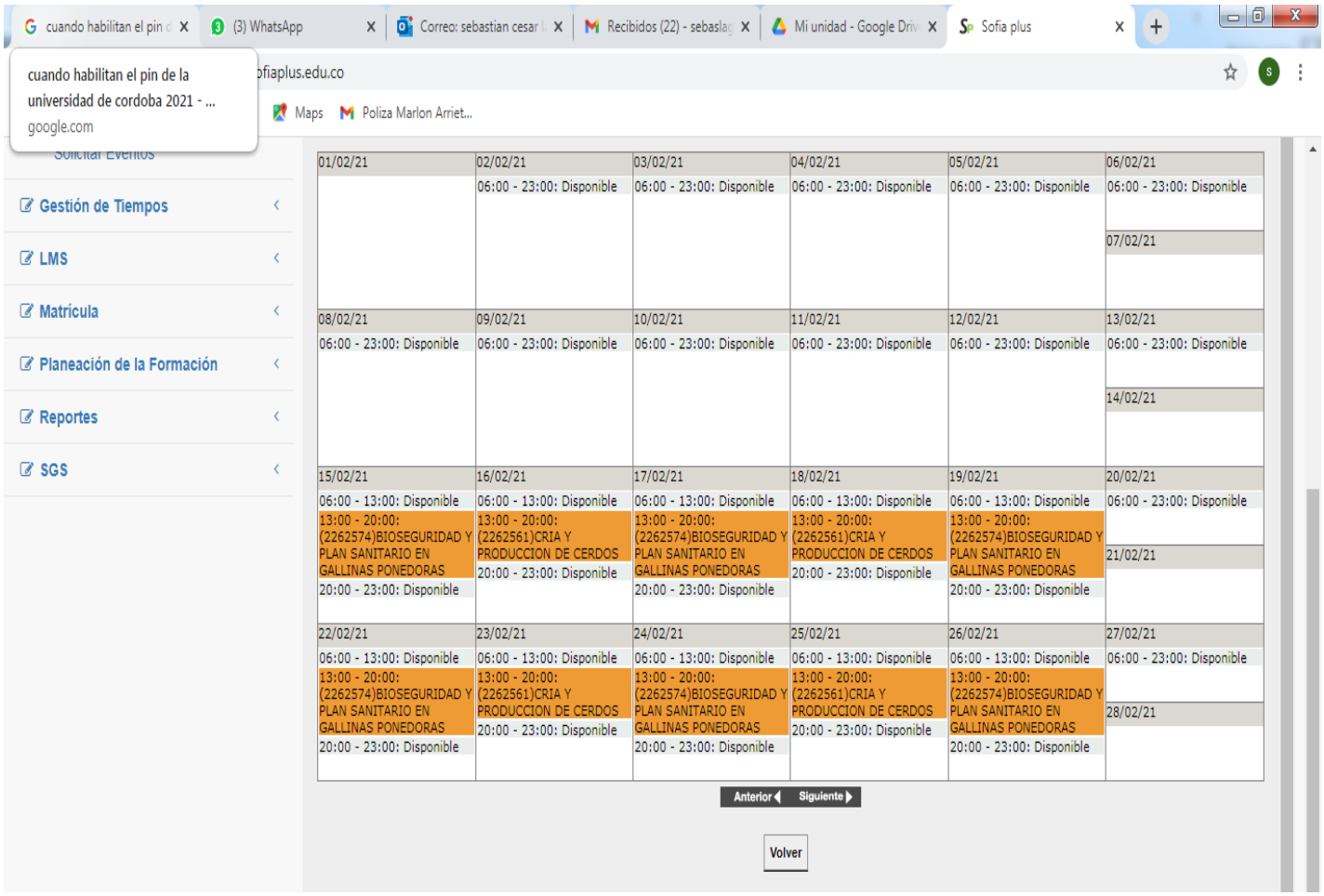
. SE ENVIO DOCUMENTACION PARA EL PROCESO DE INSCRIPCION A MATRICULA, (MASIVO, FICHA , Y DOCUMENTOS CON FICHAS MATRICULA) A LA OFICINA APOYO A LA FORMACION, PARA LA INSCRIPCION DE LOAS ASPIRANTES AL CURSO COMPLEMENTARIO BIOSEGURIDAD Y PLAN SANITARIO DE GALLINAS PONEDORAS- MUNICIPIO DE CERETE VEREDA MEDIA TAPA

EVIDENCIAS, PANTALLAZOS DE ENVIO DE DOCUMENTACION. – DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCOR CARPETA DOCUMENTOS DE FORMACION.



.SE ENVIO DOCUMENTACION PARA EL PROCESO DE INSCRIPCION A MATRICULA, (MASIVO, FICHA , Y DOCUMENTOS CON FICHAS MATRICULA) A LA OFICINA APOYO A LA FORMACION, PARA LA INSCRIPCION DE LOS ASPIRANTES AL CURSO COMPLEMENTARIO CRIA Y PRODUCCION DE CERDO SEMI-ORGANICO CON ALIMENTACION ALTERNA – MUNICIPIO DE MONTERIA CORREGIMIETO LAS PALOMAS.

EVIDENCIAS, PANTALLAZOS DE ENVIO DE DOCUMENTACION. – DRIVE PORTAFOLIO DEL INSTRUCOR CARPETA DOCUMENTOS DE FORMACION.



EVIDENCIAS PROGRAMACION DE HORAS CARGADAS EN SOFIA PLUS