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

INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

San José de Cúcuta 30 de Septiembre 2026

Señor(a)
Alba Gisela Araque
Supervisor(a) contrato nro. **CO1.PCCNTR.8948980**
Coordinadora Académica
Programas Especiales CIES
Cúcuta

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Septiembre del año 2026

Referencia: No **CO1.PCCNTR.8948980** del año 2026

LUIS EDUARDO VELASCO MARQUEZ, identificado con la cédula de ciudadanía nro. 88231813 de Cúcuta, en mi calidad de contratista del SENA, 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: Se fija como valor total para el contrato la suma de CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS UN PESOS M/CTE. ($ 49.585.801). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a). Un primer pago correspondiente al mes de febrero por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($4.579.580), b). Ocho (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2026, que suman un valor de CUARENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE.

($42.637.473) cada uno. c). un último pago correspondiente al mes de Diciembre por DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($2.368.748).

Plazo: Será hasta el 15 de Diciembre de 2026.

Objeto: 54_9537_506 Prestar servicios de carácter temporal para impartir formación titulada o complementaria en los diferentes niveles y modalidades de los programas del Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios (CIES) Regional Norte de Santander.

Ejecución mensual de actividades

Nro.	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales.	Desarrollar actividades de formación profesional integral en los siguientes programas. **FORMACION COMPLEMENTARIA** 1. Ejecución Grupo 3586194 SERVICIO AL CLIENTE 16 Horas 2. Ejecución Grupo 3608956 SERVICIO AL CLIENTE 48 HORAS 3. Ejecución Grupo 3608957 TECNICAS DE VENTAS PARA JUEGOS DE SUERTE Y AZAR 48 Horas 4.Ejecución Grupo 3608958 SERVICIO AL CLIENTE 48 HORAS **TOTAL HORAS MES: 160 HORAS**	En el siguiente link se encuentra el Portafolio del Instructor donde da cumplimiento a lo establecido según el ciclo PHVA. En la carpeta PLANEAR, se encuentra la planeación pedagógica y la guía de aprendizaje de la formación ejecutada según corresponda SEPTIEMBRE (LINK DE PORTAFOLIO)

2	Mantener actualizado el portafolio del instructor, adjuntando los formatos actualizados del sistema de Gestión dispuestos en la plataforma COMPROMISO, Pertenecientes a la guía de procesos formativos, presentando mínimo los siguientes soportes: A. Plan de Trabajo Concertado con el Aprendiz para el Desarrollo de la ruta de aprendizaje, según guía para desarrollar los procesos formativos. B. Guía de aprendizaje. C. Actas con los planes de mejoramiento académicos para aprendices que lo requieran. D. Planeación, Seguimiento evaluación de etapa productiva (Si aplica). E. Bitácora de aprendiz en etapa productiva (Si Aplica). F. Formato de asistencia y registro de inasistencia en aplicativo Sofía plus. G. Formato de juicios evaluativos debidamente diligenciado para cada resultado de aprendizaje.	Soportes en Drive	En el siguiente link se encuentra el Portafolio del Instructor ACTUALIZADO donde da cumplimiento a lo establecido según el ciclo PHVA. SEPTIEMBRE (LINK DEL PORTAFOLIO)
3	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño desarrollo curricular de programas de formación profesional integral y la divulgación de las diferentes convocatorias del centro, conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación	NA

	requeridos para la Red objeto del contrato		
4	Contribuir en la Formulación y aplicación de los planes de mejoramiento que resulten de las auditorías internas y externa aplicadas a la Formación Profesional Integral	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación	NA
5	Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina	Realizar la planeación de la formación profesional integral a su cargo (Titulado o complementario). Complementaria 4 FICHAS 1. FICHA 3586183 TECNICAS DE VENTAS PARA JUEGOS D ESUERTE Y AZAR 2. 3586192 SERVICIO AL CLIENTE 3. 3586194 SERVICIO AL CLIENTE 4. 3608956 SERVICIO AL CLIENTE	En el siguiente link se encuentra el Portafolio del Instructor donde da cumplimiento a lo establecido según el ciclo PHVA. En la carpeta PLANEAR, se encuentra la planeación pedagógica y la guía de aprendizaje de la formación ejecutada según corresponda SEPTIEMBRE (LINK DEL PORTAFOLIO)
6	Ejecutar la Formación Profesional Integral de acuerdo con el diseño curricular y proyecto formativo de los programas en los diferentes municipios del departamento Norte de Santander.	Realizar la planeación de la formación profesional integral a su cargo (Titulado o complementario). Complementaria 4 FICHAS 1. Ejecución Grupo 3586194 SERVICIO AL CLIENTE 16 Horas 2. Ejecución Grupo 3608956 SERVICIO AL CLIENTE 48 HORAS 3. Ejecución Grupo 3608957 TECNICAS DE VENTAS PARA JUEGOS DE SUERTE Y AZAR 48 Horas 4.Ejecución Grupo 3608958 SERVICIO AL CLIENTE 48 HORAS **TOTAL HORAS MES: 160 HORAS**	En el siguiente link se encuentra el Portafolio del Instructor donde da cumplimiento a lo establecido según el ciclo PHVA. En la carpeta PLANEAR, se encuentra la planeación pedagógica y la guía de aprendizaje de la formación ejecutada según corresponda SEPTIEMBRE

7	Aplicar según la modalidad estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad	Desarrollar Actividades de formación profesional integral	Link del portafolio correspondiente SEPTIEMBRE
8	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación de la RED objeto del contrato	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación	N/A
9	Emitir Juicios valorativos sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina	JUICIOS EMITIDOS 3586194 SERVICIO AL CLIENTE 3608956 SERVICIO AL CLIENTE 3608957 TECNICAS DE VENTAS PARA JUEGOS DE SUERTE Y AZAR 3608958 SERVICIO AL CLIENTE	En el siguiente link se encuentra el Portafolio del Instructor donde da cumplimiento a lo establecido según el ciclo PHVA. En la carpeta VERIFICAR, se encuentra el documento emisión de juicios evaluativos de la formación ejecutada según corresponda SEPTIEMBRE FICHAS: 3586194 SERVICIO AL CLIENTE 3608956 SERVICIO AL CLIENTE 3608957 TECNICAS DE VENTAS PARA JUEGOS DE SUERTE Y AZAR 3608958 SERVICIO AL CLIENTE
10	Entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: Ficha de matrícula; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación profesional.	SOPORTES ENTREGADOS	En el siguiente link se encuentra el Portafolio del Instructor ACTUALIZADO donde da cumplimiento a lo establecido según el ciclo PHVA. SEPTIEMBRE Adicionalmente los soportes como inscripción, Ficha de Matricula y documentos d ellos aprendices matriculados fueron enviados a través de correo electrónico al correo senacomplementaria9537@gmail.com

11	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificando que la totalidad de los aprendices seleccionados y matriculados queden en formación. b). Registrando juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, los juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para los beneficiarios nuevos, reintegrados o trasladados. c). Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información. d) Cuando el instructor sea responsable de ficha de formación deberá al final de la etapa lectiva entregar definidas las modalidades de etapa productiva para el registro.	Realizar el debido registro en el aplicativo de Sofía Plus de las siguientes acciones: Garantizar que la totalidad de los aprendices seleccionados y matriculados en la ficha a su cargo para que queden en ese estado en Formación. Registrar los juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, los juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para los beneficiarios nuevos, reintegrados o trasladados. Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	SE ENVIO CORREOS SOLICITANDO MODIFICACION DE DOCUMENTO DE TI A CC nmarquez@sena.edu.co
12	Participar cuando el centro lo requiera en el proceso de selección, diseño de talleres e instrumentos que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación	NA

13	Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación.	Promover cumplimiento del reglamento y convivencia institucional	SE DESPLIEGA AL INCIO DE CADA FORMACION COMPLEMENTARIA
14	Apoyar procesos de Registro calificado para los programas en nivel tecnólogo, cuando el centro lo requiera.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación	NA
15	Acatar los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo y asistir a las convocatorias que el centro programa.	COMO INSTRUCTOR ACATO LOS LINEAMIENTOS DE GESTION Y EL SISTEMA DE SEGURIDAD EN LAS FORMACIONES	SE ACATAN LINEAMIENTOS DE GESTION Y EL SISTEMA DE SEGURIDAD EN LAS FOMACIONES
16	Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación	NA
17	Realizar de manera oportuna el proceso de seguimiento y evaluación de la etapa productiva del aprendiz, implementando los formatos vigentes para tal fin, disponibles en la plataforma COMPROMISO para las diferentes alternativas de desarrollo d etapa productiva, cuando sea asignado.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación	NA
18	Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto del contrato y una vez finalizado, quedar a paz y salvo con el Almacén.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación	NA

19	Acompañar y realizar divulgación de las diferentes actividades planeadas desde bienestar al aprendiz.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación	NA
20	Apoyar y acompañar los procesos de autoevaluación de programas de formación en nivel tecnólogo del Centro de Formación.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación	NA
21	Elaborar y entregar en formato establecido por el centro el listado de materiales de formación con base en el proyecto formativo aprobado y/o el listado de materiales y equipos de los proyectos de investigación.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación	NA
22	Utilizar la plataforma, Sofia Plus, Betowa LMS o la que designe la Entidad como herramienta de la FPI, como soporte de actividades de Enseñanza, Aprendizaje, Evaluación de la formación y actualización del portafolio del instructor según lineamientos institucionales.	Se utiliza la Plataforma SOFIA PLUS donde se consulta que los aprendices sean actos para matricula, de igual forma se crean rutas de Aprendizaje, Asociación de Aprendices y emisión de Juicios evaluativos de las fichas objeto de cobro.	En el siguiente link se encuentra el Portafolio del Instructor ACTUALIZADO donde da cumplimiento a lo establecido según el ciclo PHVA. SEPTIEMBRE (LINK DEL PORTAFOLIO)
23	Entregar de forma digital la programación mensual, el cual debe coincidir con el desarrollo curricular planteado inicialmente.	Realizar la planeación de la formación profesional integral y la programación de eventos.	EXCEL DE PROGRAMACION DE EVENTOS ESQUEMA DE PROGRAMACIÓN EVENTOS - 2026 SEPTIEMBRE.xlsx
24	Entregar mensualmente las cuentas de cobro en las fechas establecidas por la coordinación académica, evidenciando el pago oportuno de la seguridad social, Aportes a pensión y ARL según corresponda.	SE CUMPLE PÁRA CADA PERIODO DE PAGO GF_88231813_16826_SEP_2026.pdf GC_88231813_16826_SEP_2026.pdf	ACTUALIZADO donde da cumplimiento a lo establecido según el ciclo PHVA. De igual forma se puede evidenciar la carpeta Cuenta De Cobro SEPTIEMBRE

25	Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	NORMAS Y REGLAMENTACION CUMPLIDA	DURANTE EL PERIODO OBJETO DE COBRO EL INSTRUCTOR NO SE AUSENTO DURANTE NINGUNO DE LOS DIAS LABORALES POR CAUSA DE ACCIDENTES O INCIDENTES PRUEBA DE QUE CUMPLE CON LA NORMATIVA Y REGLAMENTACION DEL SGSST
26	Se sugiere que, en la eventualidad del cumplimiento al contrato, el contratista deba dirigirse a otro municipio sea en transporte público debidamente acreditado.	Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación	NA
27	Realizar y Mantenerse actualizado con la formación complementaria que ayude a su cualificación como instructor, de acuerdo a su ruta de formación determinada por la Escuela Nacional de Instructores y al Centro de formación, así como certificarse en la competencia laboral “ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS, o la actualización "ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" o en su defecto deberá aportar el respectivo certificado de aprobación, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo a seis meses después de suscribir el contrato sin exceder el 15 de diciembre de 2026	ACTUALIZACION DE LA NORMA DE COMPETENCIA LABORAL COMO INSTRUCTOR SENA REALIZADA	EL INSTRUCTOR LUIS EDUARDO VELASCO MARQUEZ TIENE ACTUALIZADA LA COMPETENCIA LABORAL COMO INSTRUCTOR SENA LA CUAL PERMITE EVIDENCIAR QUE ESTA EN ESTADO AVANZADO. (Documento anexado en soportes de estudio contratación 2026)

28	La formación debe desarrollarse dentro de la programación asignada desde la coordinación académica y cualquier cambio debe estar sujeta a la autorización del supervisor del contrato.	Realizar la planeación de la formación profesional integral. Registro de reporte de horas en SOFIA PLUS	PARA EL PERIODO SE PROGRAMARON LAS FICHAS 3586194 SERVICIO AL CLIENTE 3608956 SERVICIO AL CLIENTE 3608957 TECNICAS DE VENTAS PARA JUEGOS DE SUERTE Y AZAR 3608958 SERVICIO AL CLIENTE
29	Actuar siempre sobre la base de los valores de integridad del servicio público, respeto, honestidad, compromiso, diligencia, justicia, solidaridad, lealtad, en beneficio de la comunidad SENA, para ello debe aplicar el código de integridad del Servicio Nacional de Aprendizaje.	SE APLICA CODIGO DE INTEGRIDAD SENA	CERTIFICADO DE REALIZACION DEL CURSO DE TRANSPARENCIA INTEGRIDAD Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN DEL DAFP

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.

ÍTEM	NRO. DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1				
2				

Para efectos del presente informe, se adjuntan las certificaciones de antecedentes correspondientes, con las fechas que se relacionan a continuación:

- **Certificación de antecedentes fiscales:** 30 de septiembre 2026

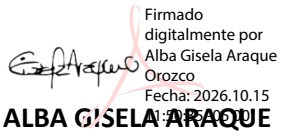
- **Certificación de antecedentes penales:** 30 de septiembre 2026
- **Certificación de antecedentes disciplinarios:** 30 de septiembre 2026
- **Certificación de registro nacional de medidas correctivas** 30 de septiembre 2026

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: (i) Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, (ii) los desplazamientos realizados y (iii) el pago de la planilla de seguridad social y parafiscal nro. 38445487 pagada por ASOPAGOS referente al Mes de Agosto de 2026.

Cordialmente,



LUIS EDUARDO VELASCO MARQUEZ
Contratista
C.C. No 88231813 DE CUCUTA



ALBA GISELA ARAQUE
Supervisor del contrato **CO1.PCCNTR. 8948980** de 2026
Coordinadora programas Especiales CIES

NOTA: COMO ANEXO INFORME DE EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS GEOREFERENCIADAS CON SUS RESPECTIVAS LISTA DE ASISTENCIAS POR FICHAS. REPORTE DE HORAS DE SOFIA PLUS.

Control de Cambios

VERSIÓN	FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	NATURALEZA DEL CAMBIO
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.”
3	Julio 2026	Se incluye apartado en relación con la obligación de adjuntar los certificados penales, fiscales y disciplinario, la cual deberá diligenciarse indicando la fecha de expedición de las certificaciones, la cual deberá corresponder al mes de presentación del respectivo informe mensual de ejecución contractual.

INFORME DE EVIDENCIAS MES DE SEPTIEMBRE
FICHA 3586194 SERVICIO AL CLIENTE





FICHA 3608956 SERVICIO AL CLIENTE





FICHA 3608957 TECNICAS DE VENTAS PARA JUEGOS DE SUERTE Y AZAR





FICHA 3608958 SERVICIO AL CLIENTE


18 sept 2026 14:51:04
8-15 Avenida Guaimaral
Barrio Colsag
Cúcuta
Norte de Santander


19 sept 2026 11:07:25
7A-25 Avenida 11 E
Barrio Colsag
Cúcuta
Norte de Santander

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CODIGO: GFPI-F-005

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 12 AGOSTO 2026

REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	CENTRO DE FORMACIÓN:	CIES	CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA
SERVICIO AL CLIENTE				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	3086192

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	☑

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	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1094048844	ADRIAN RICARDO	JAIME CARDENAS	CLINICA SANTA ANA	adrianricardojaimecardenas@gmail.com	3209645226	
2	CC	1094164549	ALBA SUSANA	TORRA CARO	CLINICA SANTA ANA	susa_15t@hotmail.com	3106072443	
3	CC	1090512218	AMALFI	TRUJILLO QUINTERO	CLINICA SANTA ANA	amalfitrujilloquintero@gmail.com	3232254835	
4	CC	1093786152	ANDREA LISSETH	PABON AVILA	CLINICA SANTA ANA	andreapabon1313@outlook.es	3052108687	
5	CC	1090511101	ANGIE DANIELA	RUEDA SUAREZ	CLINICA SANTA ANA	matiasdaniela090317@gmail.com	30284998117	
6	CC	27819120	BELKYS HAYDE	CACERES LOZADA	CLINICA SANTA ANA	belkisca@hotmail.es	3132798287	
7	CC	13502128	CARLOS ALBERTO	RODRIGUEZ LEAL	CLINICA SANTA ANA	cabeto170@hotmail.com	3022422868	
8	CC	60386017	CLAUDIA PATRICIA	MENESES JIMENEZ	CLINICA SANTA ANA	jaquin99@hotmail.com	3118246270	
9	CC	1004804262	DEISY YOBANA	SOTO REY	CLINICA SANTA ANA	js1149045@gmail.com	3224123141	
10	CC	1192907661	DIEGO ANDRES	DIAZ GUTIERREZ	CLINICA SANTA ANA	diegodiaz24@gmail.com	3208969840	
11	CC	1052186432	EDILIANIS YIRETH	LOBO BAUTISTA	CLINICA SANTA ANA	yirethlobo11@gmail.com	3123950547	
12	CC	1092345315	ELIMAR CAMILA	VERA SIERRA	CLINICA SANTA ANA	eli.camila0115@gmail.com	3026048759	
13	CC	1090381380	ERICK DARIO	PEÑARANDA RINCON	CLINICA SANTA ANA	randaofamerica@hotmail.com	3143923005	
14	CC	1128225585	ESTEFANI DE LOS ANGELES	ENRIQUEZ RINCON	CLINICA SANTA ANA	estefanienriquez_@hotmail.com	3144175506	
15	CC	1092338772	GISELL ADRIANA	GARCIA CASTELLANOS	CLINICA SANTA ANA	ggiselladriana18@gmail.com	3133099220	
16	CC	37278428	JOHANNA	JAIME BOLIVAR	CLINICA SANTA ANA	johanajaime2016@gmail.com	3054547629	
17	CC	13490929	JORGE	CELIS CELIS	CLINICA SANTA ANA	jorgecelis651@gmail.com	3134860188	
18	CC	1091353734	JULIETH SILVANA	CHURIO CLAVIJO	CLINICA SANTA ANA	yulietholavijo26@gmail.com	3213753554	
19	CC	1090469797	JULY ANDREA	DAZA ROYA	CLINICA SANTA ANA	dazaroyaj@gmail.com	3144438212	
20	CC	1193390083	KAREN ESTEFANIA	OTERO MORA	CLINICA SANTA ANA	karenestefaniaom@ufps.edu.co	3114803408	

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.

GFPI-F-

Powered by CamScanner

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 19 AGOSTO 2026

REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	CENTRO DE FORMACIÓN:	CIES	CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA
SERVICIO AL CLIENTE				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	3196194

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	☑

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	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1090438841	MARCO ASDRUBAL	CUBILLOS LEAL	CLINICA SANTA ANA	juniorcubillos23@hotmail.com	3212638348	
2	CC	1090462486	MARIBEL	PINEDA CARRILLO	CLINICA SANTA ANA	maribel-1093@hotmail.com	3138143327	
3	CC	37444998	MARICELA	CARRASCAL CLAVIJO	CLINICA SANTA ANA	maricelacarrascal1@gmail.com	3108076468	
4	CC	27673880	MARTHA YANETH	ORTEGA VILLAMIZAR	CLINICA SANTA ANA		3222348915	
5	CC	1090436923	MONICA YURLEY	SEPULVEDA PEÑALOZA	CLINICA SANTA ANA	lisdey_05@hotmail.com	3012523654	
6	CC	37279311	NELFA CIOMARA	OMAÑA POLENTINO	CLINICA SANTA ANA	nelfa1980@outlook.com	3124247291	
7	CC	52495935	NYDIA MILENA	SALCEDO MORA	CLINICA SANTA ANA	milena.sm0803@gmail.com	3125221557	
8	TI	1005026907	RAMON ALEJANDRO	ARENAS TORRES	CLINICA SANTA ANA	renastorresramonalejandro@gmail.com	3112685058	
9	CC	1094532473	REINALDO	MEDINA MEZA	CLINICA SANTA ANA	reinaldomedinameza549@gmail.com	3134942240	
10	CC	60450125	VIANEY PATRICIA	GARCIA GARCIA	CLINICA SANTA ANA	vianeyrrp55@gmail.com	3015145083	
11	CC	1094347460	WILMER DARIO	HERNANDEZ JAIMES	CLINICA SANTA ANA	wilda11@yahoo.es	3112370851	
12	CC	1090513560	YEISON STEVEN	PERNETT RINCON	CLINICA SANTA ANA	stevenpernett84@gmail.com	3223932576	
13	CC	1127052649	YESICA PAOLA	LAGUADO GELVEZ	CLINICA SANTA ANA	yesicapaolalaguadogelvez@gmail.com	3123731730	
14	CC	37394866	YURLEY GISELA	PARADA OMAÑA	CLINICA SANTA ANA	yurleyparada@hotmail.com	3133529397	
15	TI	1091355241	YURY MILDREI	MORA MORA	CLINICA SANTA ANA	ymora0529@gmail.com	3102290701	
16								
17								
18								
19								
20								

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.

Powered by CamScanner

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

VERSION 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 08 SEPTIEMBRE 2026

REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	CENTRO DE FORMACIÓN:	CIES	CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA
SERVICIO AL CLIENTE				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN	3608956

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	☑

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	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1004925536	ADRIANA MARCELA	NOVOA LINDARTE	CLINICA SANTA ANA	adrinac2310@gmail.com	3108570963	Adriana Novoa
2	CC	1126255943	ANA KARONA	RICARDO CELIS	CLINICA SANTA ANA	anakaronaricardo@gmail.com	3132398939	Ana Ricardo
3	CC	1094868317	ANDERSON JAVIER	BAYONA ANGARITA	CLINICA SANTA ANA	andersonbet45@gmail.com	3103970540	Javier Bayona
4	CC	1091357526	ANGEL DANIEL	ACEVEDO CARDENAS	CLINICA SANTA ANA	angeldanielc1103@gmail.com	3023747329	Daniel Acevedo
5	CC	1090500953	AUDELINA	RODRIGUEZ ASCANIO	CLINICA SANTA ANA	rodriguezascanioline@gmail.com	3227142867	Audelina Rodriguez
6	CC	60367207	AYDEE HERMELINA	CASTELLANOS LOZADA	CLINICA SANTA ANA	aidenurse@hotmail.com	3142059639-5879806	Hermelina Castellanos
7	CC	1003266088	DANIELA CAROLINA	TORRES SALAMANCA	CLINICA SANTA ANA	danielamancal3@gmail.com	3232844258	Carolina Torres
8	CC	1092530898	DARLY YULIETH	MEDINA GONZALEZ	CLINICA SANTA ANA	darlyyulierhmedinal7@gmail.com	3142439044	Darly Medina
9	CC	1093596182	DAVID SANTIAGO	ANAVITARTE CORDON	CLINICA SANTA ANA	ANAVITARTEDAVID@GMAIL.COM	3167380182	Santiago Anavitarte
10	CC	60378987	DEIBYS ALBANA	GELVEZ HURTADO	CLINICA SANTA ANA	gbdeibys18@gmail.com	3008146666	Deibys Gelvez
11	CC	1005038735	DENNIS DANIELA	SANCHEZ PEREZ	CLINICA SANTA ANA	denielape1109@hotmail.com	3201780985/5165307	Dennis Sanchez
12	CC	1092525621	DAVIAN ARLEY	HERNANDEZ RODRIGUEZ	CLINICA SANTA ANA	davianhernandez@gmail.com	3209541701	Davian Hernandez
13	CC	37294111	EDITH	MELO DURAN	CLINICA SANTA ANA	melo37294111@gmail.com	3008128857	Edith Melo
14	CC	27592122	EDY MARITZA	MENDOZA ESTUPIÑAN	CLINICA SANTA ANA	chatadu@gmail.com	3202433241	Maritza Mendoza
15	CC	60356563	ESTER	ROPERO SANCHEZ	CLINICA SANTA ANA	esterropero1@gmail.com	3232223922	Ester Ropero
16	CC	1092342941	JARIK SEBASTIAN	CHAPARRO AMAYA	CLINICA SANTA ANA	schaparro217@gmail.com	3023731296	Jarik Chaparro
17	CC	1193051283	JENNIFER CELENA	COLMENARES SUAREZ	CLINICA SANTA ANA	jennifercolmenares1280@gmail.com	3104493485	Celena Colmenares
18	CC	1090446515	JESSICA ANDREINA	CASTRO VILLAMARIN	CLINICA SANTA ANA	jessicacas2511@gmail.com	3212647377	Andreina Castro
19	CC	1092137277	KAREN ANDREA	VELANDIA BONILLA	CLINICA SANTA ANA	karenvelandia26@gmail.com	3132262203	Karen Velandia
20	CC	1092734381	KAROL BRIGITTE	URIBE SEPULVEDA	CLINICA SANTA ANA	karolbrigittes@gmail.com	3124936362	Karol Uribe

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.

GFPI-Fr

Powered by CamScanner

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 08 SEPTIEMBRE 2026

REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	CENTRO DE FORMACIÓN:	CIES	CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA
SERVICIO AL CLIENTE				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN	3608956

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	☑

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	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1090179728	KELLY JOHANNA	PRADA GALVAN	CLINICA SANTA ANA	pradakelly1@gmail.com	3046329341	Kelly Prada.
2	CC	1193212635	MARIA CAMILA	RODRIGUEZ MARQUEZ	CLINICA SANTA ANA	maria.camila_16@hotmail.com	3116068003	Camila Rodriguez
3	CC	1090467187	MARIA FERNANDA	BAUTISTA MEDRANO	CLINICA SANTA ANA	mafery_1620@hotmail.com	3046529168	Maria Bautista
4	CC	60380688	MARIA ISABEL	CASADIEGOS CELIS	CLINICA SANTA ANA	mariemuel02@gmail.com	3212711058	Isabel Casadiego
5	CC	1090376556	MARIBEL	VEGA SARABIA	CLINICA SANTA ANA	mv1129nuevo@gmail.com	3006187153	Maribel Vega
6	CC	1094164766	MARYOLY	MARQUEZ OLSON	CLINICA SANTA ANA	maryolyolson@gmail.com	3213619462	Maryoly Márquez
7	CC	1091356525	MAYERY ANDREA	AMAYA CACERES	CLINICA SANTA ANA	mayeryamaya@gmail.com	3143656875	Mayery Amaya
8	CC	88192516	RODOLFO	RIVERA SOLER	CLINICA SANTA ANA	riversoler@gmail.com	3208629458	Rodolfo Rivera
9	CC	60449828	VERONICA	MORA APONTE	CLINICA SANTA ANA	veronicamora0402@gmail.com	3115474463	Veronica Mora
10	CC	1193132106	WILLIAM RICARDO	SERRANO MORENO	CLINICA SANTA ANA	serranowilliam0319@gmail.com	3134144824	William Serrano
11	CC	1092388153	YEIMY ESPERANZA	CORZO HERNANDEZ	CLINICA SANTA ANA	yeimycorzo02@gmail.com	3155306610	Yeimy Corzo
12	CC	1090496379	YEISMEL ENRIQUE	RODRIGUEZ GONZALEZ	CLINICA SANTA ANA	yeismel17@outlook.com	3215682799/ 3225992787	
13	CC	1090460769	YERLY KATHERINE	NUÑEZ CARREÑO	CLINICA SANTA ANA	yerlynuñez13@gmail.com	3212460990	Yerly Nuñez
14	CC	1090499898	YULIANA ALEJANDRA	ORTEGA VELASQUEZ	CLINICA SANTA ANA	alejandra_ortega_76@hotmail.com	3168250374	Yuliana Ortega
15	CC	1090459156	YURI VIVIANA	RIVERA MARTINEZ	CLINICA SANTA ANA	yuri_rivera@hotmail.com	3132511224	Viviana Rivera
16								
17								
18								
19								
20								

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.

GFPI-FI

Powered by CamScanner

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 18 SEPTIEMBRE 2026

REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	CENTRO DE FORMACIÓN:	CIES	CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA
TECNCIAS DE VENTAS PARA JUEGOS DE SUERTE Y AZAR				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	3508957

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	☑

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	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1007982855	ADRIAN ANTONIO	OVALLES OVALLES	SUPERGIROS	adrianovalles66@gmail.com		Adrian Ovalle
2	CC	1101694719	ALESSIA ISABELLA	SANTAMARIA VILLAREAL	SUPERGIROS	aisv0211@gmail.com	3224774507	Isabella Santamaria
3	CC	37276465	AUDRY LORIET	PABON CHAPARRO	SUPERGIROS	audrylorieta@gmail.com	3247502549	AUDRY LORIET
4	CC	60410933	BLANCA NIEVES	CORREA ARCHILA	SUPERGIROS	byfs@outlook.es	3142836125	Blanca Correa
5	CC	1005107166	BRAYAN MAURICIO	MENESES LIZCANO	SUPERGIROS	menesesbrayan2310@gmail.com		Brayan Cam No
6	CC	1090459565	BRYAM ESNEIDER	CARRILLO PABON	SUPERGIROS			Bryam Carrillo.
7	CC	88258274	CESAR AUGUSTO	LIZARAZO MONCADA	SUPERGIROS			Cesar Lizarazo
8	CC	1090376950	DANNA DANIELA	DAVILA PLATA	SUPERGIROS			Danna Davila
9	CC	1007837103	DIANA JERALDINE	DUQUE FLOREZ	SUPERGIROS	Dianitaflorez0918@gmail.com	3203049034	Diana Duque
10	CC	1030040939	EDUAR ALEXIS	GELVEZ HIGUITA	SUPERGIROS	edalexisgh.2006@gmail.com	3223525360	Eduar Gelvez
11	CC	1093797512	EVA MARIA	RIVERA PEÑA	SUPERGIROS			Eva Rivera P.
12	CC	1026569155	HEIDY MAYERLY	PEDREROS FONSECA	SUPERGIROS	heidy1708@live.com	3118748935	Heidy Pedreros
13	CC	1005039888	JOHAN ANDRES	SERRANO BLANCO	SUPERGIROS		3222145844	Johan Andres Serra
14	CC	1090469186	JULIETH KATHERINE	QUIMBAYO GELLIBERT	SUPERGIROS			Julieth Quimbaya
15	CC	1093793577	KAREN SHILDREY	JIMENEZ MENDOZA	SUPERGIROS			KAREN JIMENEZ
16	TI	1092531178	LESLI JENNIRET	NAVARRO CORONADO	SUPERGIROS	leslynavarro2908@gmail.com	3005997041	Lesli Navarro
17	TI	1004923802	LILIAN VIVIANA	SUAREZ BALAGUERA	SUPERGIROS	lilianvsb30@gmail.com	3112473551	Lilian Suarez
18	CC	1093778308	LUZ DARY	MENDOZA BARRAGAN	SUPERGIROS	mendozaluzdary05@gmail.com	3183831073	Luz Dary Mendoza
19	CC	63398052	MARLENE	ORTIZ ROJAS	SUPERGIROS	Ortizmarlene998@gmail.com	3208181147	Marlene Ortiz
20	CC	1079183864	MARLY GYSSETH	CAMARGO TORRES	SUPERGIROS			Marly Camargo

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.

GFPI-P1

Powered by CamScanner

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

VERSION: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 18 SEPTIEMBRE 2026

REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	CENTRO DE FORMACIÓN:	CIES	CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA
TECNICASD E VETNAS PARA JUEGOS DE SUERTE Y AZAR				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	3[illegible]7

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	☑

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	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1090507944	MARYULY LIZETH	BACA CORRALES	SUPERGIROS	maryulybacca1997@gmail.com	3042485087	Maryuly Baca C.
2	CC	1094169201	MICHELL CAMILA	GOMEZ RAMIREZ	SUPERGIROS		3102267131	Camila Gomez
3	CC	1005044141	NORALBA	PEREZ CASTELLANOS	SUPERGIROS			Noralba
4	CC	1000016674	PABLO ALEJANDRO	RINCON ANGULO	SUPERGIROS			Pablo Rincón
5	CC	1043303201	SANDRI VANESSA	MELENDEZ PEÑARANDA	SUPERGIROS			Sandri Melendez
6	TI	1091974808	VALERIE DAYANNA	SUARZ AGUIRRE	SUPERGIROS			Valerie Suarz
7	TI	1093298589	YANNIS CAROLINA	SOLORZANO RUEDAS	SUPERGIROS	solorzanovannis3@gmail.com	323 9234372	Yannis Solorzano
8	CC	49765439	YAZMIN DOLORES	MARULANDA CARRASCAL	SUPERGIROS	doloresyazmin1971@gmail.com	3012751665	Yazmin Dolores M.
9	CC	1030704524	YINET ALEXANDRA	ROLON VARGAS	SUPERGIROS	alexandrarolonvargas@gmail.com		Yinet Rolón
10	CC	1090423220	YURLEY	JARAMILLO GALLARDO	SUPERGIROS	jaramilloyurley7@gmail.com		Yurley Jaramillo
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

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.

GFPI-Fr

Powered by CamScanner

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

VERSIÓN: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 22 SEPTIEMBRE 2026

REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	CENTRO DE FORMACIÓN:	CIES	CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA
SERVICIO AL CLIENTE				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	3000992

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	☒

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	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1090544010	ANA MARIA	AZUAJE ORTIZ	CLINICA SANTA ANA	azuajeortizanamaria@gmail.com	3012353452	Ana Azuaje.
2	CC	1090474796	ANGIE KATHERINE	UREÑA BARBOSA	CLINICA SANTA ANA	kateriun_94@hotmail.com	3134204654	Angie Ureña.
3	CC	60381835	ASTRID LILIANA	IBARRA VERGEL	CLINICA SANTA ANA		301 2564049	Astrid Ibarra.
4	CC	1004809518	BRIGNY ALEJANDRA	SANCHEZ GALVIS	CLINICA SANTA ANA	brignyasg@gmail.com	3143574521	Brigny Sanchez.
5	CC	1092527746	BRYTHNEY DANIELA	PACHECO CORREDOR	CLINICA SANTA ANA	bridapaco56@gmail.com	3244406997	Daniela Pacheco
6	TI	1094046702	EDWAR JAVIER	MANZANO LIZARAZO	CLINICA SANTA ANA	edwarmanzano111205@gmail.com	3223537848	Edwar Manzano
7	CC	60390751	ERICA PAOLA	CARRILLO AMAYA	CLINICA SANTA ANA	erica_carrillo78@hotmail.com	3187172970	Erika Carrillo
8	CC	13271083	FREDY ALBERTO	PEÑALOZA MALDONADO	CLINICA SANTA ANA	frealpema@gmail.com	3158298000	Fredy Peñaloza.
9	CC	88207108	HENDER HIRLANDER	OTERO HERRERA	CLINICA SANTA ANA	oterohender@gmail.com	3104804124	Hender Otero.
10	TI	1090389384	JACKSON DANIEL	AGUILAR JAIMES	CLINICA SANTA ANA	tatoaguilar242006@gmail.com	3009672309	Jackson Aguilar
11	TI	1004999088	JESSICA MARIANA	TRIANA CABALLERO	CLINICA SANTA ANA	trianajesica91@gmail.com	3147706654	Jessica Triana
12	CC	1193581914	JESUS DAVID	RIVEROS FERREIRA	CLINICA SANTA ANA	davidcmm.com@gmail.com	3239623138	Jesus Riveros
13	CC	1004811170	JESUS ORLANDO	IBARRA PEREZ	CLINICA SANTA ANA	jesusibarrasena@gmail.com	3202828114	Orlando Ibarra
14	CC	1094220741	JUAN DAVID	MARTINEZ GOMEZ	CLINICA SANTA ANA	martinezgomezjuandavid5@gmail.com		Juan David Martinez
15	TI	1093593310	KAROL DAYANA	FLOREZ ALVAREZ	CLINICA SANTA ANA	kf755635@gmail.com	3105549151	Karol Florez
16	CC	1090427084	LEIDY KATHERINE	RIVEROS RIVERA	CLINICA SANTA ANA		3184937858	Leidy Riveros
17	CC	37440883	LILIANA PATRICIA	BUSTAMANTE LOPEZ	CLINICA SANTA ANA	lilianbus-82@hotmail.com	3159263942	Patricia Bustamante.
18	CC	1148145439	LINA MARIANA	TAPIAS VARGAS	CLINICA SANTA ANA	vargasmariana9813@gmail.com	3103366046	Lina Tapias
19	CC	1091972485	LUZMAR SOFIA	MARTINEZ RODRIGUEZ	CLINICA SANTA ANA			Sofia Martinez
20	CC	1090420137	MARIA FERNANDA	VEGA CEPEDA	CLINICA SANTA ANA	Mafe1913@gmail.com	3134980390	Maria Vega C.

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.

Powered by CamScanner

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

VERSIÓN 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

USO DEL SENA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 22 SEPTIEMBRE 2026

REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	CENTRO DE FORMACIÓN:	CIES	CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA
SERVICIO AL CLIENTE				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	3608358

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	☒

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	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1127051909	MARIA GABRIELA	RANGEL ALVAREZ	CLINICA SANTA ANA	rangelgabriela1126@gmail.com	3135595736	Maria Rangel A.
2	TI	1005025334	MARWEL MICHAEL	MISSE MARTINEZ	CLINICA SANTA ANA	marwelm16@gmail.com	3185100557	Marwell Misse
3	CC	1091966372	MARYURI DAYANNA	BASTOS MORA	CLINICA SANTA ANA		3228839747	Dayanna Bastos
4	CC	60367932	NANCY BELEN	ESPINOZA RIVERA	CLINICA SANTA ANA	nancybelen1975@gmail.com	3134343243	Nancy Espinoza
5	CC	60395601	NINFA LUCIA	OCHOA	CLINICA SANTA ANA	ninluoc@gmail.com	3125933320	Ninfa Ochoa
6	CC	1090468199	OSCAR EDUARDO	ESPITIA ROMERO	CLINICA SANTA ANA		3102847814	Ninfa Ochoa
7	CC	60449549	ROSA ELENA	RINCON YAÑEZ	CLINICA SANTA ANA	rosita01081@hotmail.com	3107860861	Rosa Rincón
8	CC	37279077	SYLVIA CAROLINA	RODRIGUEZ GUEVARA	CLINICA SANTA ANA	sylviafigueroa-084@gmail.com	3507545548	Sylvia Rodriguez
9	CC	1090423714	VICTOR JOSE	SANTIAGO CACERES	CLINICA SANTA ANA	sinfronteras_1992@hotmail.com	320 2637709	Victor Santiago C
10	CC	60382424	YANETH	CORONEL RAMIREZ	CLINICA SANTA ANA	Coronelyaneth299@gmail.com	3242125638	Yaneth Coronel
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

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.

Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 30 de septiembre de 2026, a las 11:02:38, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	88231813
Código de Verificación	882318132609301102 38

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303977344

PIB
11:04:26

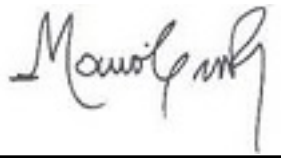
Bogotá DC, 30 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUIS EDUARDO VELASCO MARQUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 88231813:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx



Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:06:17 AM horas del 30/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **88231813**
Apellidos y Nombres: **VELASCO MARQUEZ LUIS EDUARDO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 30/09/2026 11:07:30 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **88231813** y Nombre: **LUIS EDUARDO VELASCO MARQUEZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **148685932** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: LUIS EDUARDO VELASCO MARQUEZ

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS

FECHA INICIAL: 01/09/2026 00:00:00

FECHA FINAL: 30/09/2026 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 3608956 - SERVICIO AL CLIENTE

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

1. PRESTAR SERVICIO AL CLIENTE TENIENDO EN CUENTA POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN 32H

2. VALIDAR SATISFACCIÓN DEL CLIENTE SEGÚN PROTOCOLOS DE LA ORGANIZACIÓN 16H

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 48,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 3608958 - SERVICIO AL CLIENTE

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

1. PRESTAR SERVICIO AL CLIENTE TENIENDO EN CUENTA POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN 32H

2. VALIDAR SATISFACCIÓN DEL CLIENTE SEGÚN PROTOCOLOS DE LA ORGANIZACIÓN 16H

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 48,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 3586194 - SERVICIO AL CLIENTE

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

1. PRESTAR SERVICIO AL CLIENTE TENIENDO EN CUENTA POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN 32H

2. VALIDAR SATISFACCIÓN DEL CLIENTE SEGÚN PROTOCOLOS DE LA ORGANIZACIÓN 16H

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 16,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 3608957 - TECNICAS DE VENTAS PARA JUEGOS DE SUERTE Y AZAR

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Vender productos y servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos comerciales

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

RA1 PRESENTAR A CLIENTES ALTERNATIVAS PARA JUEGOS DE SUERTE Y AZAR TENIENDO EN CUENTA PORTAFOLIO

RA2 CERRAR VENTA PARA JUEGOS DE SUERTE Y AZAR SEGÚN REQUERIMIENTOS DE LA ORGANIZACIÓN

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 48,00

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 160,00

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS

TOTAL TIEMPO EDT´s:	0,00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:	0,00

INSTRUCTOR: LUIS EDUARDO VELASCO MARQUEZ

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS