

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"
REGIONAL GUAJIRA



FICHA DE CARACTERIZACIÓN

CODIGO FICHA: 2307945 CODIGO SOLICITUD:

FECHA INICIO:

DÍA	MES	AÑO
10	09	2021

 TERMINACION:

DÍA	MES	AÑO
24	04	2021

 CUPO SOLICITADO: 29

PROGRAMA DE FORMACION: Emprendimiento
Innovación

CÓDIGO PROGRAMA: 11220041 VERSION: 1 A LA MEDIDA: ☒ SI ☐ NO

MUNICIPIO: Maicao AMBIENTE: Kiosco Comunitario
DIRECCION AMBIENTE: Calle 6 # 17-66 Barrio San-Juan-de-la

DEMANDA SOCIAL: ☒ CONVENIO No.
EMPRESA: ☐ NOMBRE EMPRESA:

TELEFONO: NIT:

HORARIO DE LA FORMACION:

8	16
---	----

 DIAS DOCENTE:

LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM

* Horario Militar: DIAS DOCENTE:

LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM

DOCENTE 1: Adelfin Ariza Bolaño c.c. 40901571
TELEFONO: 316 8260716 EMAIL: adelfin@intmail.com

PERFIL PROFESIONAL DEL INSTRUCTOR Y BREVE DESCRIPCION: Economista
Profesional social, cuyo campo de estudio
lo constituyen los procesos sociales a
través de los cuales son transformados

ACTIVIDADES (ELEMENTOS)	
DESCRIPCION DE UN RESULTADO DE APRENDIZAJE	HORAS
Formular propuestas de innovación y mejoramiento de los procesos administrativos de la empresa con las observaciones y problemas tecnológicos por los que los sistemas productivos agropecuarios presentan fallas	

* Adjuntar planilla asistencia a matrícula, copia del documento al 150%

FIRMA INSTRUCTOR:

FIRMA V.B. COORD. ACADÉMICO o LIDER DE PROGRAMA:
40901571

**PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**

VERSION: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIACÓDIGO:
GFPI-PL-001**FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (06/04/2021):**

REGIONAL:	44 Guajira	CENTRO DE FORMACIÓN:	9524 Centro Agroempresarial y Acuicola	CIUDAD/MUNICIPIO:	MAICAO
-----------	------------	----------------------	--	-------------------	--------

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO INNOVADORX**NÚMERO DE FICHA DE
CARACTERIZACIÓN**
(APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)**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	a de Ciudadano	1121527687	GENESIS POLA	GOMEZ VEGA	CALLE 3 SUR #10 -43	anavegasanchez76@gmail.com	3013060457	
2	a de Ciudadano	5608784	KATIA BEATRIZ	ACOSTA MEDINA	CRA 31A # 8 -09	kataiacosta.494@gmail.com	3004128415	
3	a de Ciudadano	1124043306	ZULEIDYS YAMILE	GONZALEZ GALET	CRA 13 # 1B - 68	zuletgale@gmail.com	3023003158	
4	a de Ciudadano	1124064261	BETZAIDA GILBELY	LOPEZ CASTILLO	CALLE 4 CRA7	betzaidagilbellylopezcastillo@gmail.com	3017170751	
5	a de Ciudadano	56089462	ANA DOLORES	URIANA	CALLE 1D # 8 - 24	anauriana44@gmail.com	3014753120	
6	a de Ciudadano	11118880945	MIDOLAINY	JIMENEZ OVIEDO	BARRIO LA BENDICION DE DIOS	midolainycerna@gmail.com	3113988045	
7	a de Ciudadano	1124064002	YUSTIN	ACUÑA EPIAYU	CALLE 4 # 7-55	yustin7227@gmail.com	3045966391	
8	a de Ciudadano	1124066310	LINDA MICHELL	OSPINA MORALES	CALLE 35 # 6-30	charlotttearzuza2017@gmail.com	3216182215	
9	a de Ciudadano	1123996334	LUIS MANUEL	GOURIYU JAYARIYU	KILOMETRO 82 PARAGUACHON	a729980520@gmail.com	3172904180	
10	a de Ciudadano	1192809134	LAYLA SAYIRA	DE HOYOS URANGO	CALLE 36 # 7 -18	layladehoyos56@gmail.com	3007473278	
11	a de Ciudadano	1192918846	YEILIBETH PAOLA	RAMIREZ CONTRERAS	CRA 20 CALLA 25	delacruzdarkarlys@gmail.com	3005195213	
12	a de Ciudadano	1124051245	ZAIRA NAYET	OSPINA MORALES	CALLE 36 # 7 - 18	mathiassaraibarrrios@gmail.com	3013655656	
13	a de Ciudadano	39491487	JUDITH ESTHER	GARRIDO CALDERIN	CALLE 18 # 1B *25	judith@gmail.com	3007647823	
14	a de Ciudadano	39088484	ISABEL MARIA	HERNANDEZ GUTIERRES	CALL E 3 SUR 9-35	ih814420@gmail.com	3045999286	
15	a de Ciudadano	56088220	SANDRA MILENA	PRIETO CONRADO	CALLE 2 SUR # 9-25	sandramilenaprieto@gmail.com	3008530892	
16	a de Ciudadano	1124035348	DAKARLYS	DE LA CRUZ SANCHEZ	CALLE 19 # 26 - 30	delacruzdarkarlys@gmail.com	3014408469	
17	a de Ciudadano	5163896	ORANGEL ANTONIO	MOYA ARIZA	CORREGIMIENTO DE SABANETA		3126726439	
18	a de Ciudadano	17954720	WILSON ENRIQUE	FRIS CATAÑO	CALLE 7 21B-05	wichofrias@hotmail.com	3164103260	
19	a de Ciudadano	73547209	CARLOS OMAR	ORTEGA TORRES		ortegaomar996@gmail.com	3014472555	
20	a de Ciudadano	1120743836	EMIGDIO FABIAN	XIQUES MOYA	CORREGIMIENTO DE SABANETA		3157717286	

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.

**PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL****FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA****VERSION: 3****CÓDIGO:
GFPI-PL-001****FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (06/04/2021)**

REGIONAL:	44 Guajira	CENTRO DE FORMACIÓN:	9524 Centro Agroempresarial y Acuicola	CIUDAD/MUNICIPIO:	MAICAO
------------------	-------------------	-----------------------------	---	--------------------------	---------------

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO INNOVADOR**NÚMERO DE FICHA DE
CARACTERIZACIÓN**
(APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)**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	a de Ciudadano	56075359	NELCY ZORAIDA	TONCEL DAZA	CORREGIMIENTO DE SABANETA		3113382173	
2	a de Ciudadano	1121045146	ANGEL DE JESUS	PEREZ MOYA	CORREGIMIENTO DE SABANETA		3017698552	
3	a de Ciudadano	1120740587	SANTIAGO ADOLFO	PEREZ MOYA	CORREGIMIENTO DE SABANETA		3017151715	
4	a de Ciudadano	40797030	LIBIA LUZ	GONZALEZ	CORREGIMIENTO DE SABANETA		3157890511	
5	a de Ciudadano	32935237	ORLAIDA MARIA	PAYARES CORREA	CALLE # 22 - 28	jazminmp0405@gmail.com	3043808392	
6	ta de Identidad	1123970071	JAZMIN	MONTES PAYARES	CALLE # 22 - 28	jazminmp0405@gmail.com	3043808392	
7	ta de Identidad	1121296037	ANDRES FELIPE	BRITO OÑATE	CALLE17 # 13-81	dailerbrito@gmail.com	3023302735	
8	ta de Identidad	1006745080	YISETH CAROLINA	GONZALEZ CORREA	CALLE 1 # 15-11	yisethgonalez270@gmail.com	321887231	
9	ta de Identidad	1124007584	DERWIN JOSE	GONZALEZ AMAYA	CRA 18 # 4-16	dergonzalez163@gmail.com	3017184629	
10								
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.