

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"
REGIONAL GUAJIRA



FICHA DE CARACTERIZACIÓN

CODIGO FICHA: 2309133 CODIGO SOLICITUD:

FECHA INICIO:

DÍA	MES	AÑO
13	04	2021

 FECHA TERMINACIÓN:

DÍA	MES	AÑO
13	05	2021

 CUPO SOLICITADO: 28

PROGRAMA DE FORMACION: Mercedes y Ventas

CÓDIGO PROGRAMA: 63210007 VERSION: 1 A LA MEDIDA: ☒ SI ☐ NO

MUNICIPIO: Diochacha AMBIENTE: Kioco Comunitario

DIRECCION AMBIENTE: Cra 7C #43-05 Barrio Villa Charrin

DEMANDA SOCIAL: ☒ CONVENIO No.

EMPRESA: ☐ NOMBRE EMPRESA:

TELEFONO: NIT:

HORARIO DE LA FORMACION: 8:00/16

* Horario Militar

HORARIO:

--	--

ULTIMO DIA:

--	--

DIAS DOCENTE:

LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐

DIAS DOCENTE:

LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

DOCENTE 1: Adelmar Ariza Bolain c.c. 40.924.571

TELEFONO: 316 826 0796 EMAIL: adelmar@hotmail.com

PERFIL PROFESIONAL DEL INSTRUCTOR Y BREVE DESCRIPCION: Economista Profesional social cuyo campo de estudio lo conforman los problemas sociales a través de los cuales son transformados en bienes y servicios

ACTIVIDADES (ELEMENTOS)	
DESCRIPCION DE UN RESULTADO DE APRENDIZAJE	HORAS
<u>Utilizar Estrategia para apoyar la presentación de los productos o servicios a los clientes teniendo en cuenta las características del sector, beneficios y usos de un producto o servicio específico según protocolo establecido por la empresa</u>	<u>80 horas</u>

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

AB
FIRMA INSTRUCTOR

V.B/COORD. ACADÉMICO o LIDER DE PROGRAMA

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: MERCADEO Y VENTAS				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN <small>(APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)</small>	

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	22563490	NELLY JOHANA	HERNANDEZ LUNA	CRA 46A # 4-81	nellyhernandez@hotmail.com	3003707218	
2	a de Ciudadano	40925642	YAMILEZ	TEHAN	CALLE 43 # 7C -50	ykeledon@gmail.com	3117613583	
3	a de Ciudadano	24711256	CLARA ROSA	HERRERA ARELLANO	CALLE 40 # 3 - 24	terreherreraarellano71@hotmail.com	3163157910	
4	a de Ciudadano	40925047	ESMERALDA CEFINIT	RINCON QUINTERO	BRISAS DEL MAR	esmericn1972@gmail.com	3045685219	
5	a de Ciudadano	1118804313	BELINDA	EPIAYU FONSECA	BRISAS DEL MAR	b-lindabella22@hotmail.com	3004808292	
6	a de Ciudadano	40930158	DAIRIS ROCIO	GALVAN SUAREZ	BRISAS DEL MAR		3022412460	
7	a de Ciudadano	1118807225	KAREN PATRICIA	MORANTE HERRERA			3117597895	
8	a de Ciudadano	40932258	CLARA PATRICIA	CARDENAS ALMAZO		cpcardenas76@gmail.com	3004967543	
9	a de Ciudadano	50846380	PABLA VIRGINIA	IZQUIERDO URANGO	CRA 7F # 45A -36	paulaizquierdourango@gmail.com	3128068195	
10	a de Ciudadano	32843090	YERLYS BEATRIZ	RUIZ REDONDO		ilsetorres245@hotmail.com	3008269056	
11	a de Ciudadano	40941505	ANGELICA MARIA	VILORIA ARRIETA	CALLE 45B # 7F -35	lunavilo@hotmail.com	300550095	
12	a de Ciudadano	32627810	ILSE DEL SOCORRO	TORRES ORTEGA	CALLE 44 #7B -22	ilsetorres245@hotmail.com	3008269056	
13	a de Ciudadano	1193563479	VIVIANA MARGARITA	RIOS ALZATE	CRA 7B # 44-45	vivianarios505@gmail.com	3006928866	
14	a de Ciudadano	40933479	MONICA PATRICIA	DAZA ARISTIZABAL	CALLE 42 # 7A-38	lacturea.aristizabal@gmail.com	3164281204	
15	a de Ciudadano	40926819	LEONOR MERCEDES	REDONDO PUERTA	CALLE 44B #7A -30	leonor_redondohotmail.com	3045694348	
16	a de Ciudadano	49761186	NELY ESTHER	LIDARTE PRADO	CALLE 34A # 12C -41	adriwn@hotmail.com	3128192065	
17	a de Ciudadano	36551523	TAMAR DE JESUS	CONSUEGRA SUAREZ	CALLE 33A # 25A -59	joseqconsuegra@gmail.com	3217529264	
18	a de Ciudadano	7308067	YELENA MARIA	MONTENEGRO GARCIA	CRA 7F # 45A -30	montenegroyelena1@gmail.com	3148892700	
19	a de Ciudadano	34971370	ALCIRA DE JESUS	ROMERO RAMOS	CALLE 14A # 17 - 15	alciraromerosramos@gmail.com	3046037519	
20	a de Ciudadano	39093778	MILDRET JUDITH	CAMACHO PADILLA	CALLE 43 # 7 -20	katyangulo2003@gmail.com	3004825443	

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: MERCADEO Y VENTAS				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN <small>(APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)</small>	

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 Ciudadanía	56105108	VIVIANA PAOLA	DE LEON AGUILAR	CALLE 42 # 7A -28	vimausanjor@gmail.com	3216997828	
2	a de Ciudadanía	40925984	SANDRA INES	BEJARANO LINARES	CALLE 27 # 14 -139	sandrabejarano560@gmail.com	3132486006	
3	a de Ciudadanía	35117037	LEANIS DEL CARMEN	ESPITIA IZQUIERDO	CALLE 11G # 20 -108	leoesplitz@gmail.com	3117375648	
4	a de Ciudadanía	40914489	NUBIA MERCEDES	RADILLO GUERRA	CALLE14B # 11 - 25	nuviaradillo85@hotmail.com	3126161359	
5	a de Ciudadanía	40921348	DUBIS	ARISTIZABAL HERNANDEZ	CALLE 44A # 7 - 50	duvisaristizabal@gmail.com	3167560614	
6	a de Ciudadanía	40921982	ALDA ROSA	RIVADENEIRA SIERRA	CRA 7C # 43 -05	aldarosarivadeneira@gmail.com	3167513802	
7	a de Ciudadanía	40931345	PETRONA ROCIO	VASQUEZ MEJIA	CALLE 21 # 11- 134	eliasf27@hotmail.com	3012842398	
8	a de Ciudadanía	1118805222	ELAISA MARIA	PALACIO MONTERO	CALLE 33A # 25A -59	joseqconsuegra@gmail.com	3147520646	
9	a de Ciudadanía (CC)							
10	a de Ciudadanía (CC)							
11	a de Ciudadanía (CC)							
12	a de Ciudadanía (CC)							
13	a de Ciudadanía (CC)							
14	a de Ciudadanía (CC)							
15	a de Ciudadanía (CC)							
16	a de Ciudadanía (CC)							
17	a de Ciudadanía (CC)							
18	a de Ciudadanía (CC)							
19	a de Ciudadanía (CC)							
20	a de Ciudadanía (CC)							

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.