



## PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

### FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Riohacha, abril del 2025

Señor (a)

**MARIETH ORCASITAS PENALOZA**

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR. 7519672**

Coordinadora Académica de Programas especiales

Centro Industrial y de Energías Alternativas

Riohacha

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes abril del año 2025

**Referencia:** No CO1.PCCNTR.7519672 del año 2025

**KARLA MARGARITA CLAVIJO TORRES**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 40.936.652 de Riohacha, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro Industrial y de Energías Alternativas, 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:** TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. (\$34.496.333,00) esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera:

a) Un (1) primer pago referente a los días trabajados del mes de febrero por valor de UN MILLON DOSCIENTOS VEINTE Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS **M/CTE.** (\$1.226.537,00)



b) Siete (7) pagos mensuales iguales correspondiente a los meses marzo a septiembre por valor de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE. (\$4.599.511,00)**

c) Un último pago correspondiente a los días del mes de octubre por valor de **UN MILLÓN SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIEZ Y NUEVE PESOS M/CTE. (\$1.073.219,00).**

**Plazo:** Será hasta el 24 de octubre de 2025

**OBJETO:**

Prestar servicios profesionales en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los raps definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población de trabajadores de la economía popular, aportando al fortalecimiento de la economía popular en concordancia con los lineamientos establecidos por la DSNFT y la Coordinación Nacional de atención integral, diferencial e incluyente a la Economía Popular-CampeSENA.

**Obligaciones Específicas:**

| No | Obligaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Acciones realizadas                                                                                                                                                                                                                        | Evidencias                                                               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación "SIGA" del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas | Se realizó presentación en el municipio de Maicao donde se oferto el programa de formación complementaria de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR y se socializo las metodologías a utilizar y actividades relacionadas con el proceso de formación. | Ver en el informe cualitativo. Ilustración 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12 13 |



|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                             |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | del área temática objeto del contrato según asignación de grupos.                                                                                                                                                                                                                                                                 | Se impartió formación en COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR en el distrito de Riohacha a emprendedores de Economía Popular del matadero del mercado nuevo, en el municipio de Maicao a microempresarios, además finalizó la formación a la comunidad Jichitka en el municipio de Manaure |                                                                                                             |
| 2 | Realizar reconocimiento de aprendizajes previos y estilos de aprendizaje.                                                                                                                                                                                                                                                         | En el mes objeto de cobro no se realizó actividad relacionada con esta obligación.                                                                                                                                                                                               | N/A                                                                                                         |
| 3 | Acompañar a la población campesina; en la planificación de mejoras de producción familiar, capacidad productiva y condiciones ambientales en concordancia con el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular – CampeSENA.                    | En el mes objeto de cobro no se realizó actividad relacionada con esta obligación.                                                                                                                                                                                               | N/A                                                                                                         |
| 4 | Reportar la información académica y administrativa requerida en el proceso de formación con claridad, oportunidad y veracidad en los sistemas de trazabilidad y seguimiento dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato. | Se presentó Informe mensual de actividades GTH-F-062 e informe cualitativo mes de abril con sus respectivas evidencias. Cargados en la carpeta Drive compartida por la coordinadora académica.                                                                                   | Formato informe mensual ejecución contractual.<br><br>e<br>Informe cualitativo de actividades mes de abril. |



|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 5 | Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana las formaciones extramurales a atender, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual.                                                                      | En el mes de abril se realizó solicitud de 1 agenda para viáticos<br>RIOHACHA.MAICAO-<br>RIOHACHA por 5 días<br><br>Se reporta y adjunta en el informe cualitativo el informe aprobado y viáticos pagados del mes de marzo                      | Ver en el informe cualitativo. Ilustración 14          |
| 6 | Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, aplicando los procedimientos y herramientas tecnológicas que la entidad defina, en un plazo máximo de tres (3) días después de haber terminado el resultado de aprendizaje correspondiente. | Se realizó el juicio evaluativo de la fichas 3179237, 3179232, 3179215 y 3179239 , La formación correspondió a COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR                                                                                                       | Ver en el informe cualitativo. Ilustración 15,16,17,18 |
| 7 | Reportar la información para la creación de unidades productivas, bajo criterios de calidad, oportunidad y veracidad, cuando se le haya asignado formaciones complementarias en la ruta creación de unidades productivas.                                                                                              | En el mes objeto de cobro no se realizó actividad relacionada con esta obligación.                                                                                                                                                              | N/A                                                    |
| 8 | Participar y apoyar en el proceso de inducción de las estrategias CampeSENA: Objetivos, alcance, estrategias, cadena de valor, metodología, procedimientos e impacto.                                                                                                                                                  | Se realizó reunión el día 7 de abril del 2025, con el profesor Jorge Saavedra, quien oriento y aprobó finalmente la planeación, guía de aprendizaje, lista de chequeo y demás herramientas para impartir en el curso Comportamiento Emprendedor | Ver en el informe cualitativo. Ilustración 19          |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                 |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9  | Informar a la subdirección de centro las oportunidades de relacionamiento con el sector productivo o social que en el cumplimiento de su objeto contractual pudieran ser gestionadas.                                                                                                                                                                | En el mes objeto de cobro no se realizó actividad relacionada con esta obligación.                                                                                                      | N/A                                                                                             |
| 10 | Participar mensualmente en la reunión de seguimiento operativo del programa convocadas por la coordinación académica y/o misional con observancia del esquema operativo establecido por la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular – CampeSENA para tal fin y generar las respectivas evidencias. | Reunión Virtual de orientación de la Estrategia CampeSENA y Full Popular 2025 el día 11 de abril 2025                                                                                   | Ver en el informe cualitativo. Ilustración 20                                                   |
| 11 | Participar en eventos de carácter técnico, estratégico, de socialización y de otro tipo de evento al que sea convocado por la dirección general, regional o centro de formación, garantizando la transferencia de conocimiento obtenido al equipo de trabajo.                                                                                        | <i>Reunión Virtual de orientación de la Estrategia CampeSENA y Full Popular 2025 el día 11 de abril 2025</i>                                                                            | Ver en el informe cualitativo. Ilustración 20                                                   |
| 12 | Presentar informe mensual sobre la ejecución de las obligaciones contractuales donde se evidencie el avance a las metas asignadas, así como el respectivo análisis y acciones de mejora cuando dé a lugar y a la terminación del contrato presentar al supervisor de contrato informe anual de gestión de centro en los términos solicitados.        | Se presentó Informe mensual de actividades GTH-F-062 e informe cualitativo mes de abril con sus respectivas evidencias. Cargado en la carpeta compartida por la coordinadora académica. | Formato informe mensual ejecución contractual e Informe cualitativo de actividades mes de abril |
| 13 | Vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio                                                                                                                                                                                                                                                                                     | En este mes no fueron asignados, ni utilizados                                                                                                                                          | N/A                                                                                             |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                    |     |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|    | del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad, y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia. En consecuencia, deberán sujetarse a las guías y/o procedimientos aplicables a los bienes fijados en la plataforma Compromiso; adicionalmente deberá estar atento a los mantenimientos preventivos y correctivos de los elementos, así como la hoja de vida de los bienes en la cual se date la información actualizada de los mismos, dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor y/o interventor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente. | bienes y elementos para el cumplimiento del contrato.                              |     |
| 14 | 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 de etapa productiva, cuando sea asignado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | En el mes objeto de cobro no se realizó actividad relacionada con esta obligación. | N/A |
| 15 | Validar novedades académicas y disciplinarias de los aprendices conforme al reglamento del aprendiz: Reintegros, traslados, aplazamientos, deserciones; conforme lo establece el reglamento del aprendiz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | En el mes objeto de cobro no se realizó actividad relacionada con esta obligación. | N/A |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                 |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
|    | comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, y hallazgos en el registro de la información, cuando aplique.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                 |
| 16 | Mantener actualizado el Portafolio del Instructor, adjuntando los formatos actualizados del sistema Integrado de gestión dispuestos en la plataforma COMPROMISO, pertenecientes a la guía de procesos formativos, presentado 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 del Aprendiz en etapa productiva (si aplica) f. Formato de asistencia y Registro de inasistencias en aplicativo SOFIA PLUS. g. Formato de juicios evaluativos debidamente diligenciada para cada resultado de aprendizaje. | Para este período se desarrolló con la orientación del formador de instructores Jorge Saveedra, el formato análisis programa de formación, planeación pedagógica y se estructura guía de aprendizaje del programa complementario COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR, esta evidencia se encuentra en la ilustración 19 y adicionalmente se inscribieron 3 cursos en Sofia Plus, los cuales fueron entregados para matrícula Fichas: 3201972,3201978, 3201979 | Ver en el informe cualitativo. Ilustración 21,22,23             |
| 17 | Participar en la formulación y ejecución de los proyectos cuando sea requerido según el área de su especialidad y de conformidad con la programación académica establecida.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | En el mes objeto de cobro no se realizó actividad relacionada con esta obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N/A                                                             |
| 18 | Las demás actividades inherentes al objeto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | -Se atiende a todos los correos electrónicos y                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ver en el informe cualitativo. Ilustración 24,25,27,27,28,29,30 |



|  |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|--|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | contractual que sean asignadas por el supervisor del contrato. | <p>requerimientos que el supervisor designe.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Correos electrónicos de requerimiento por parte de la supervisión y actividades inherentes al objeto contractual.</li><li>- Planillas de asistencia de la formación impartida</li><li>- Evidencia de las actividades desarrolladas en la formación de Comportamiento Emprendedor</li></ul> |  |
|--|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

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 | FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL | FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL |
|------|-------------------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| 1.   | 11925                   | Manaure                 | 27/03/25                        | 29/03/25                      |

**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. **9483496483** de la planilla, operador **APORTES EN LINEA** y periodo **MARZO 2025**. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (41) folios

Cordialmente,

**Firma**  
**KARLA MARGARITA CLAVIJO TORRES**  
**Contratista**  
**C.C. No. 40936652**

Recibí a satisfacción:

**Firma**  
**MARIETH ORCASITAS PENALOZA**  
**SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 7519672 de 2025**  
**Coordinadora Académica de Programas especiales CIEA**



| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN |                                     |                     |                          |                   |                          |
|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| Pública                         | <input checked="" type="checkbox"/> | Pública Clasificada | <input type="checkbox"/> | Pública Reservada | <input type="checkbox"/> |

## INFORME CUALITATIVO DE ACTIVIDADES MES DE ABRIL

**Autor:**

**KARLA MARGARITA CLAVIJO TORRES  
INSTRUCTOR (A) FULL POPULAR**

**MARIETH ORCASITAS PEÑALOZA  
COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES**

**GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
RIOHACHA – LA GUAJIRA  
ABRIL DE 2025**



**@SENAcomunica**

**[www.sena.edu.co](http://www.sena.edu.co)**



## INTRODUCCION

Por medio del presente escrito me permito evidenciar el informe de actividades correspondiente al mes de abril de 2025, para lo cual relaciono las actividades desarrolladas en cumplimiento del objeto contratado.

Dentro de las obligaciones establecidas en el contrato No CO1.PCCNTR.7519672 con objeto PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PLANEACION Y EJECUCCION DE LA FORMACION, ASI COMO LA EVALUACION DE LOS RAPS DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TECNICAS DE LA POBLACION DE TRABAJADORES DE LA ECONOMIA POPULAR, APORTANDO AL FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMIA POPULAR EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DSNFT Y LA COORDINACION NACIONAL DE ATENCION INTEGRAL, DIFERENCIAL E INCLUYENTE A LA ECONOMIA POPULAR-CAMPESENA.

se han ejecutado las siguientes:



@SENAcomunica

[www.sena.edu.co](http://www.sena.edu.co)



## **INFORME CUALITATIVO DE ACTIVIDADES MENSUALES**

El presente informe detalla las actividades realizadas durante el periodo objeto de cobro; 1 de abril a 30 de abril de 2025, las cuales se relacionan con las obligaciones contractuales y se detallan a continuación;

1. **Obligación contractual 1:** Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación “SIGA” del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del área temática objeto del contrato según asignación de grupos.

**Gestión:** Se realizó concertación con las comunidades donde se ofertó el programa de formación complementaria en el área de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR y se socializó las metodologías a utilizar y actividades relacionadas con el proceso de formación.

Se orientó el desarrollo y metodologías del programa de formación complementaria Comportamiento emprendedor en los municipios de Riohacha, Manaure y Maicao



@SENAcomunica

[www.sena.edu.co](http://www.sena.edu.co)



Evidencias:

*Ilustración 1. Orientación del desarrollo y metodologías del programa de formación complementaria en el municipio de Maicao.*



**Fuente:** Elaboración propia

*Ilustración 2. Orientación del desarrollo y metodologías del programa de formación complementaria en el municipio de Maicao*



**Fuente:** Elaboración propia



@SENAcomunica

[www.sena.edu.co](http://www.sena.edu.co)



**Gestión:** Se llevó a cabo la formación de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR código 13410017

*Ilustración 3.* Formación de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR código 13410017 a 23 aprendices del barrio JICHITKA, día 1 de abril de 2025





*Ilustración 4.* Formación de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR código 13410017 a 23 aprendices del barrio JICHITKA, día 2 de abril de 2025





*Ilustración 5.* Formación de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR código 13410017 15 aprendices microempresarios del barrio 20 de julio Maicao, día 7 de abril de 2025





*Ilustración 6.* Formación de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR código 13410017 a 15 aprendices microempresarios del barrio 20 de julio Maicao, día 8 de abril de 2025



*Ilustración 7.* Formación de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR código 13410017 a 15 aprendices microempresarios del barrio 20 de julio Maicao, día 9 de abril de 2025





*Ilustración 8.* Formación de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR código 13410017 a 15 aprendices microempresarios del barrio 20 de julio Maicao, día 10 de abril de 2025



*Ilustración 9.* Formación de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR código 13410017 a 15 aprendices microempresarios del barrio 20 de julio Maicao, día 11 de abril de 2025



@SEN Acomunica

[www.sena.edu.co](http://www.sena.edu.co)



*Ilustración 10.* Formación de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR código 13410017 a 15 aprendices microempresarios del barrio 20 de julio en Maicao. día 12 de abril de 2025





*Ilustración 11.* Formación de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR código 13410017 a 17 aprendices trabajadores del matadero de Chivos del mercado nuevo, día 14 de abril de 2025



*Ilustración 12.* Formación de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR código 13410017 a 17 aprendices trabajadores del matadero de Chivos del mercado nuevo, día 15 de abril de 2025







Fuente: Elaboración propia

- Obligación contractual 6** Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, aplicando los procedimientos y herramientas tecnológicas que la entidad defina, en un plazo máximo de tres (3) días después de haber terminado el resultado de aprendizaje correspondiente.

*Ilustración 15. Reporte de juicio evaluativo correspondiente a la ficha de caracterización numero 3179215*

| Reporte de Inscripciones |                                   |          |
|--------------------------|-----------------------------------|----------|
| Código Ficha             | 3179215                           |          |
| Programa de Formación    | COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR        |          |
| Identificación           | Nombre                            | Estado   |
| CC-112101058             | ALFRED EPIYAYU                    | Aprobado |
| CC-112101058             | ANAYULITH EPIYAYU RUSHANA         | Aprobado |
| CC-112101058             | ANTONIO EPIYAYU                   | Aprobado |
| CC-112101058             | ANTONIO EPIYAYU EPIYAYU           | Aprobado |
| CC-112101058             | BEATRIZ EPIYAYU RUSHANA           | Aprobado |
| CC-112101058             | REYES EPIYAYU CARABALLO           | Aprobado |
| CC-112101058             | ELIZABETH EPIYAYU RUSHANA         | Aprobado |
| CC-112101058             | ELIZABETH EPIYAYU                 | Aprobado |
| CC-112101058             | JUAN CARLOS EPIYAYU               | Aprobado |
| CC-112101058             | JAVIER EPIYAYU                    | Aprobado |
| CC-112101058             | JORGE JUAN LUIS EPIYAYU           | Aprobado |
| CC-112101058             | KATHERINE JHANA EPIYAYU CARABALLO | Aprobado |
| CC-112101058             | LIFE ANSELMI EPIYAYU              | Aprobado |
| CC-112101058             | MARIA MARIA RUSHANA EPIYAYU       | Aprobado |
| CC-112101058             | MARIA MARGARITA EPIYAYU EPIYAYU   | Aprobado |
| CC-112101058             | MARIA PALMAR EPIYAYU              | Aprobado |
| CC-112101058             | MARIA YULITH EPIYAYU RUSHANA      | Aprobado |
| CC-112101058             | SILVIA EPIYAYU                    | Aprobado |
| CC-112101058             | VICENTE EPIYAYU                   | Aprobado |

KARLA CLAYJO TORRES  
CC 40.836.652 de Rischacha  
Instructor

Recibido 3/04/2025

Fuente: Elaboración propia

*Ilustración 16. Reporte de juicio evaluativo correspondiente a la ficha de caracterización numero 3179239*

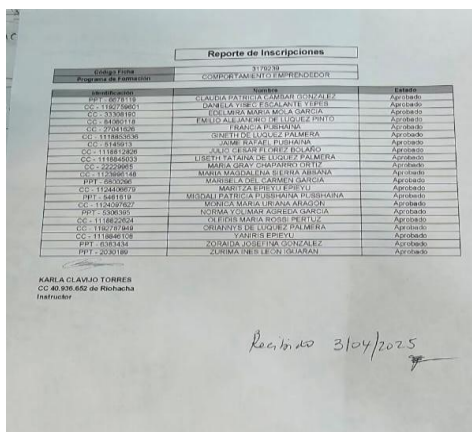


*Ilustración 17. Reporte de juicio evaluativo correspondiente a la ficha de caracterización número 3179232*

[illegible]

**Fuente:** Elaboración propia.





Ilustración 18. Reporte de juicio evaluativo correspondiente a la ficha de caracterización numero 3179237

| Reporte de Inscripciones |                                   |          |
|--------------------------|-----------------------------------|----------|
| Código Ficha             | 3179237                           |          |
| Programa de Formación    | COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR        |          |
| Identificación           | Nombre                            | Estado   |
| CC - 106388439           | ANGELICA JOHANA DE ARCO ESTRADA   | Aprobado |
| CC - 52620118            | BEATRIZ EUGENIA JIMENEZ BARRIOS   | Aprobado |
| CC - 17581694            | ELMER PERALTA LOAIZA              | Aprobado |
| CC - 1124003056          | ERICK ALEXANDER SAKABA CUEVAS     | Aprobado |
| CC - 84037340            | HERNAN JOSE LOPEZ GUTIERREZ       | Aprobado |
| PPT - 52633603           | JONNA BELKIS SANCHEZ PERA         | Aprobado |
| CC - 1118110245          | JOEL DAVID ROSADO MERICADO        | Aprobado |
| CC - 17501781            | JORGE ALVARO PERA                 | Aprobado |
| CC - 111852433           | JUAN MANUEL BOKRE STRUEN          | Aprobado |
| CC - 11213610249         | KELVIS RODRIGUEZ PEDROZO          | Aprobado |
| CC - 1148147521          | LILIA BERTHA BARRIO COTA          | Aprobado |
| PPT - 6407063            | LUCY CAROLINA MENDOZA MEDINA      | Aprobado |
| CC - 1118505652          | LUZ KARINA SANDOVAL ZAPATERO      | Aprobado |
| CC - 1124052853          | MARIANO DE JESUS MARTINEZ MENDOZA | Aprobado |
| PPT - 5087263            | MARIELIS MARIA VAREGAS GOMEZ      | Aprobado |
| CC - 1020488500          | MERCEDES ANTONIA MEDINA           | Aprobado |
| CC - 1006638810          | NATANAEL JORGE BARRIOS COTA       | Aprobado |
| CC - 1118875045          | STEFANNY YIBET HOYOS CONTRERAS    | Aprobado |
|                          | VILMER JOSE PACHECO BRITO         | Aprobado |

KARLA CLAVIJO TORRES  
CC 40.936.652 de Riolacha  
Instructor

Se abina 3/04/2025

Fuente: Elaboración propia

4. **Obligación contractual 8:** Participar y apoyar en el proceso de inducción de las estrategias CampeSENA: Objetivos, alcance, estrategias, cadena de valor, metodología, procedimientos e impacto.

**Gestión:** Se realizó 1 reunión en el mes de abril, con el profesor Jorge Saavedra, quien orientó y aprobó finalmente la planeación, guía de aprendizaje, lista de chequeo y demás herramientas para impartir en el curso Comportamiento Emprendedor



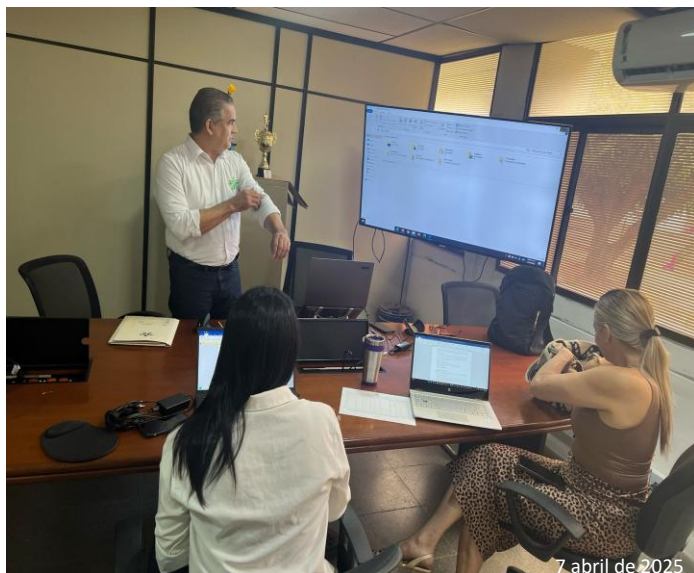
@SENAcomunica

[www.sena.edu.co](http://www.sena.edu.co)



## Evidencias:

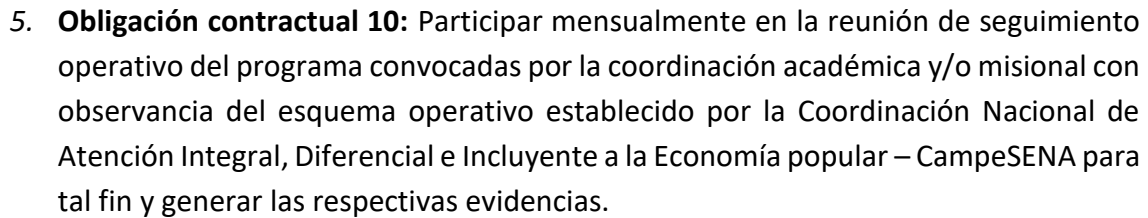
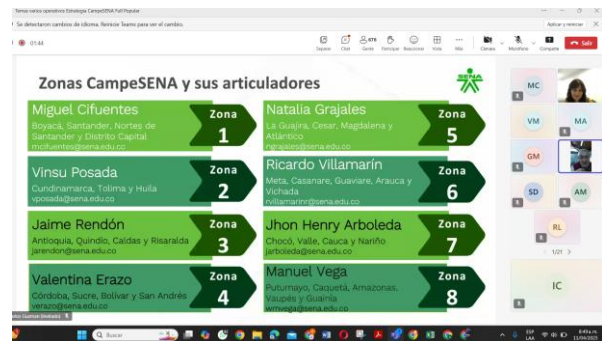
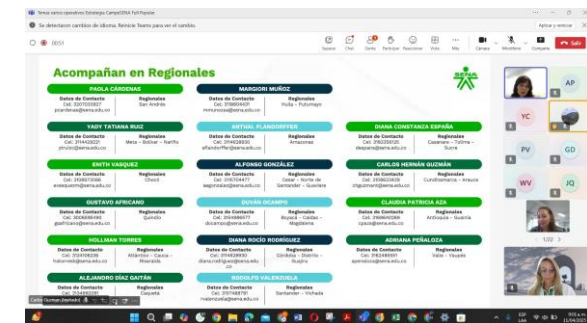
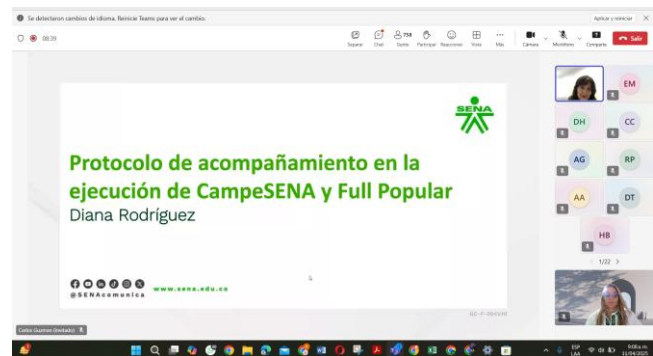
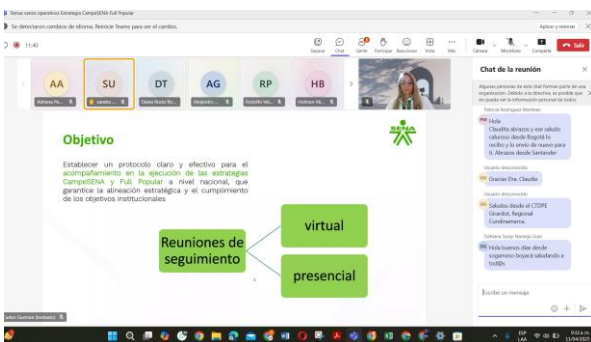
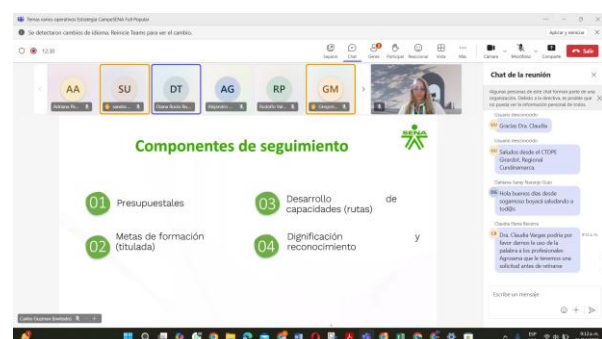
*Ilustración 19. Reunión con el formador Jorge Saavedra, 7 de abril de 2025.*



**Fuente:** Elaboración propia



**Fuente:** Elaboración propia





Senal vicio operativo Strategia CampeSena Full Popular

Se detectaron cambios de idioma. Reinicie Teams para ver el cambio.

13:58

¿A qué se hará seguimiento virtual?

| Modal               | Temas a tratar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Frecuencia                       | Participantes                                                                                            | Productos o evidencias                                                                |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Centro de Formación | <ul style="list-style-type: none"> <li>Avance y ejecución del Plan Operativo</li> <li>Indicadores de CampeSena y Full Popular</li> <li>Ejecución presupuestal</li> <li>Adquisición y entrega materiales de formación</li> <li>Portafolio, evidencias de instructor en términos de calidad, oportunidad y productividad</li> <li>Resultados de Diálogos Territoriales y mesas de trabajo sectoriales de la economía popular</li> <li>Resultados de las Mesas de Trabajo interinstitucionales de CampeSena y de economía popular</li> <li>Planeador de eventos y actividades para afiliar y retención</li> </ul> | Mensual, semestral (de cada mes) | Coordinador misional y académico<br>(Desde Coordinación Académica)<br>Acta de reunión (Física o digital) | Citación con agenda de trabajo por cada reunión<br>Acta de reunión (Física o digital) |

Letra: Capitan (Producto)

Senal vicio operativo Strategia CampeSena Full Popular

Se detectaron cambios de idioma. Reinicie Teams para ver el cambio.

13:58

¿A qué se hará seguimiento presencial?

| Modal               | Temas a tratar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Frecuencia  | Participantes                                                          | Productos o evidencias                                                                |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Centro de Formación | <ul style="list-style-type: none"> <li>Avance y ejecución del Plan Operativo</li> <li>Indicadores de CampeSena y Full Popular</li> <li>Ejecución presupuestal</li> <li>Adquisición y entrega materiales de formación</li> <li>Portafolio, evidencias de instructor en términos de calidad, oportunidad y productividad</li> <li>Resultados de Diálogos Territoriales y mesas de trabajo sectoriales de la economía popular</li> <li>Resultados de las Mesas de Trabajo interinstitucionales de CampeSena y de economía popular</li> <li>Resultados de las Mesas de Trabajo interinstitucionales</li> </ul> | Por definir | Coordinador misional y académico<br>Dramaturgo Profesional Agrícola    | Citación con agenda de trabajo por cada reunión<br>Acta de reunión (Física o digital) |
| Regional            | <ul style="list-style-type: none"> <li>Resultados de Diálogos Territoriales y mesas de trabajo sectoriales de la economía popular</li> <li>Resultados de las Mesas de Trabajo interinstitucionales de CampeSena y de economía popular</li> <li>Resultados de las Mesas de Trabajo interinstitucionales</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Por definir | Subdirector de centros Director regional Coordinadores y dinamizadores | Acta de reunión (Física o digital)                                                    |

Letra: Capitan (Producto)

Senal vicio operativo Strategia CampeSena Full Popular

Se detectaron cambios de idioma. Reinicie Teams para ver el cambio.

13:58

Ranking Metas CampeSena Marzo 31

| Modal | Nombre          | Meta  | Avance | Porcentaje |
|-------|-----------------|-------|--------|------------|
| AA    | Metas CampeSena | 1.000 | 1.000  | 100%       |
| SU    | Metas CampeSena | 1.000 | 1.000  | 100%       |
| DT    | Metas CampeSena | 1.000 | 1.000  | 100%       |
| AG    | Metas CampeSena | 1.000 | 1.000  | 100%       |
| RP    | Metas CampeSena | 1.000 | 1.000  | 100%       |
| GM    | Metas CampeSena | 1.000 | 1.000  | 100%       |
| HB    | Metas CampeSena | 1.000 | 1.000  | 100%       |
| EM    | Metas CampeSena | 1.000 | 1.000  | 100%       |
| CC    | Metas CampeSena | 1.000 | 1.000  | 100%       |
| IC    | Metas CampeSena | 1.000 | 1.000  | 100%       |

Letra: Capitan (Producto)

Senal vicio operativo Strategia CampeSena Full Popular

Se detectaron cambios de idioma. Reinicie Teams para ver el cambio.

13:58

Ranking Metas Full Popular Marzo 31

| Modal | Nombre             | Meta  | Avance | Porcentaje |
|-------|--------------------|-------|--------|------------|
| AA    | Metas Full Popular | 1.000 | 1.000  | 100%       |
| SU    | Metas Full Popular | 1.000 | 1.000  | 100%       |
| DT    | Metas Full Popular | 1.000 | 1.000  | 100%       |
| AG    | Metas Full Popular | 1.000 | 1.000  | 100%       |
| RP    | Metas Full Popular | 1.000 | 1.000  | 100%       |
| GM    | Metas Full Popular | 1.000 | 1.000  | 100%       |
| HB    | Metas Full Popular | 1.000 | 1.000  | 100%       |
| EM    | Metas Full Popular | 1.000 | 1.000  | 100%       |
| CC    | Metas Full Popular | 1.000 | 1.000  | 100%       |
| IC    | Metas Full Popular | 1.000 | 1.000  | 100%       |

Letra: Capitan (Producto)

Fuente: Elaboración propia.

6. **Obligación contractual 16:** Mantener actualizado el Portafolio del Instructor, adjuntando los formatos actualizados del sistema Integrado de gestión dispuestos en la plataforma COMPROMISO, pertenecientes a la guía de procesos formativos, presentado 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 del Aprendiz en



[www.sena.edu.co](http://www.sena.edu.co)



etapa productiva (si aplica) f. Formato de asistencia y Registro de inasistencias en aplicativo SOFIA PLUS. g. Formato de juicios evaluativos debidamente diligenciada para cada resultado de aprendizaje.

**Gestión:** Para este período se desarrolló con la orientación del formador de instructores Jorge Saveedra, el formato análisis programa de formación, planeación pedagógica y se estructura guía de aprendizaje del programa complementario COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR, esta evidencia se encuentra en la ilustración 29 y 30 y adicionalmente se inscribieron 3 cursos en Sofia Plus, los cuales fueron entregados para matricula y cuya evidencia se encuentra a continuación

### Evidencias:

*Ilustración 21. 3 fichas de caracterización correspondiente al programa de formación complementario Comportamiento Emprendedor.*

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"  
REGIONAL QUILUA

**FICHA DE CARACTERIZACIÓN**

CODIGO FICHA: 3201978 CODIGO SOLICITUD: 17

FECHA INICIO: DIA 14 MES 4 AÑO 2025 FECHA TERMINACIÓN: DIA 23 MES 4 AÑO 2025 CUPO SOLICITADO: 17

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Comportamiento Emprendedor

CODIGO PROGRAMA: 13410017 VERSION: 1 A LA MEDIDA: 1

MUNICIPIO: TICHACHA AMBIENTE: PASTO CABA

DIRECCION AMBIENTE: CALLE 40 # 75-34 V LLA TARD N

DEMANDA SOCIAL: X CONVENIO No: Full Popular

EMPRESA: NOMBRE EMPRESA: NIT:

TELEFONO: NIT:

NUMERO DE LA FORMACION: 08H 10H

DIAS DOCENTE: LUN MAR MIE JUE VIE SAB DOM

DOCENTE: KARLA CLAVIO TORRES C.C. 4006652

TELEFONO: 3215905036 EMAIL: karlaclavio@gmail.com

PERFIL PROFESIONAL DEL INSTRUCTOR Y BREVE DESCRIPCION: PROFESIONAL EN FINANZAS Y COMERCIO EXTERIOR ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS, EXPERTA EN FORMACION PRESENCIAL Y VIRTUAL EN EMPRENDIMIENTO, TURISMO, ATENCION AL CLIENTE, FORMULACION Y GERENCIA DE PROYECTOS

ACTIVIDADES (ELEMENTOS)

| DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES                                                                                                       | HORAS |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| ESTABLECER CARACTERISTICAS Y COMPETENCIAS DE LOS NEODIPLOMADOS PERSONALES DE ACUERDO CON SUS POTENCIALIDADES, OBJETIVOS Y EL ENTORNO |       |
| APROPICIAR EL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES PERSONALES EN SU COTIDIANIDAD, SEGUN EL COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR                       |       |
| DESARROLLAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGUN ESTRATEGIAS EMPRENDEDORAS                                                          |       |
| RELACIONAR LA IMPORTANCIA DE LA NEGOCIACION CON EL EMPRENDIMIENTO SEGUN LAS NECESIDADES Y ELEMENTOS DE LA NEGOCIACION                |       |

FIRMA INSTRUCTOR: [Firma] V.B. COORD. ACADEMICO O LIDER DE PROGRAMA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"  
REGIONAL QUILUA

**FICHA DE CARACTERIZACIÓN**

CODIGO FICHA: 3201978 CODIGO SOLICITUD: 16

FECHA INICIO: DIA 24 MES 4 AÑO 2025 FECHA TERMINACIÓN: DIA 30 MES 4 AÑO 2025 CUPO SOLICITADO: 16

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Comportamiento Emprendedor

CODIGO PROGRAMA: 13410017 VERSION: 1 A LA MEDIDA: 1

MUNICIPIO: MALCAO AMBIENTE: PLAZA DE MERCADO

DIRECCION AMBIENTE: CALLE 40 # 75-34 V LLA TARD N

DEMANDA SOCIAL: X CONVENIO No: Full Popular

EMPRESA: NOMBRE EMPRESA: NIT:

TELEFONO: NIT:

NUMERO DE LA FORMACION: 08H 10H

DIAS DOCENTE: LUN MAR MIE JUE VIE SAB DOM

DOCENTE: KARLA CLAVIO TORRES C.C. 4006652

TELEFONO: 3215905036 EMAIL: karlaclavio@gmail.com

PERFIL PROFESIONAL DEL INSTRUCTOR Y BREVE DESCRIPCION: PROFESIONAL EN FINANZAS Y COMERCIO EXTERIOR ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS, EXPERTA EN FORMACION PRESENCIAL Y VIRTUAL EN EMPRENDIMIENTO, TURISMO, ATENCION AL CLIENTE, FORMULACION Y GERENCIA DE PROYECTOS

ACTIVIDADES (ELEMENTOS)

| DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES                                                                                                       | HORAS |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| ESTABLECER CARACTERISTICAS Y COMPETENCIAS DE LOS NEODIPLOMADOS PERSONALES DE ACUERDO CON SUS POTENCIALIDADES, OBJETIVOS Y EL ENTORNO |       |
| APROPICIAR EL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES PERSONALES EN SU COTIDIANIDAD, SEGUN EL COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR                       |       |
| DESARROLLAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGUN ESTRATEGIAS EMPRENDEDORAS                                                          |       |
| RELACIONAR LA IMPORTANCIA DE LA NEGOCIACION CON EL EMPRENDIMIENTO SEGUN LAS NECESIDADES Y ELEMENTOS DE LA NEGOCIACION                |       |

FIRMA INSTRUCTOR: [Firma] V.B. COORD. ACADEMICO O LIDER DE PROGRAMA



*ok ok 2*

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"**  
REGIONAL QUAIARA

**FICHA DE CARACTERIZACIÓN**

CÓDIGO INCH: 3201942 CÓDIGO SOLICITUD: \_\_\_\_\_  
FECHA INICIO: 7 4 2025 FECHA TERMINACIÓN: 12 4 2025 CUPO SOLICITADO: 15  
PROGRAMA DE FORMACIÓN: Comportamiento Emprendedor

CÓDIGO PROGRAMA: 13410017 VERSION: 1 A LA MEDIDA: \_\_\_\_\_  
MUNICIPIO: MAICAO AMBIENTE: SALON COMUNAL

DIRECCION AMBIENTE: BARRIO 20 DE JULIO  
DEMANDA SOCIAL: ☒ CONVENIO No. \_\_\_\_\_ HOMBRE EMPRESA: Full Popular  
TELEFONO: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_

HORARIO DE LA FORMACION: \_\_\_\_\_  
HORARIO MILITAR: \_\_\_\_\_  
HORARIO ULTIMO DIA: \_\_\_\_\_

DIAS DOCENTE: LUN MAR MIE JUE VIE SAB DOM  
LUN MAR MIE JUE VIE SAB DOM  
LUN MAR MIE JUE VIE SAB DOM

DOCENTE 1: KARLA CLAVIO TORRES  
TELEFONO: 321590536 EMAIL: karla.clavio@gmail.com C.C. 40936652

**PERFIL PROFESIONAL DEL INSTRUCTOR Y BREVE DESCRIPCION:** PROFESIONAL EN FINANZAS Y COMERCIO EXTERIOR ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS, EXPERIENCIA EN FORMACION Y GERENCIA DE PROYECTOS

**ACTIVIDADES (ELEMENTOS)**

| DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA                                                                                    | HORAS |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| ESTABLECER CARACTERISTICAS Y COMPETENCIAS EMPRENDEDORAS PERSONALES DE ACUERDO CON SUS POTENCIALIDADES, OBJETIVOS Y EL AMBIENTE | 48    |
| APROPICIAR EL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES PERSONALES EN SU COTIDIANIDAD, SEGUN EL COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR                 |       |
| DESEMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGUN ESTRATEGIA EMPRENDEDORA                                                       |       |
| RELACIONAR LA IMPORTANCIA DE LA NEGOCIACION CON EL EMPRENDIMIENTO SEGUN LAS NECESIDADES Y ELEMENTOS DE LA NEGOCIACION          |       |

*6x8=48*

FIRMA INSTRUCTOR: *Karla Clavio Torres*  
V.B. COORD. ACADEMICO o LIDER DE PROGRAMA



**Fuente:** Elaboración propia

*Ilustración 22. Planeación pedagógica diligenciada del programa complementario COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR*

GRUPO 13410017 Planeación pedagógica proyecto formativo - COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR (D) Excel

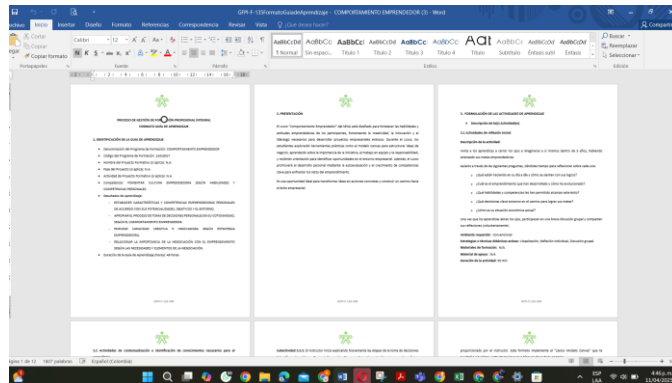
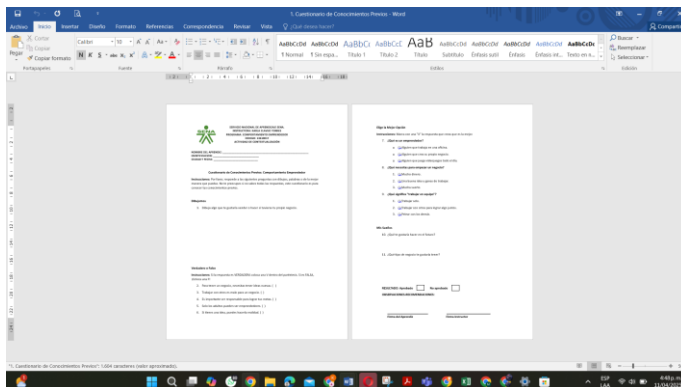
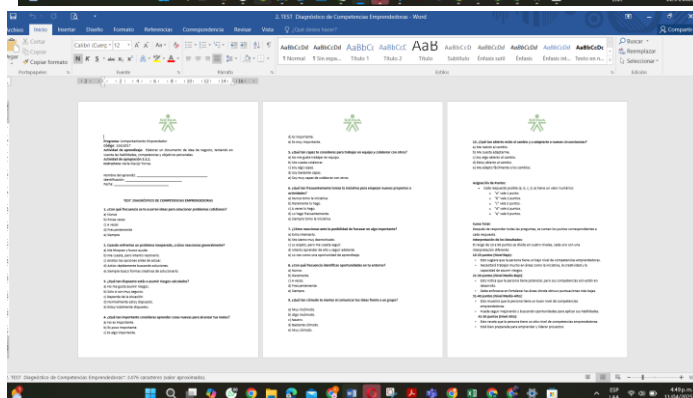
| COMPETENCIA                                                                                                                             | ACTIVIDADES DE FORMACION                                                 | INDICADORES DE LOGRO                                          | RECURSOS                                                                   | TIEMPO                                                                     | FECHA                                                                      | OTROS                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 1. Identificar las características y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades, objetivos y el ambiente. | 1.1. Realizar un diagnóstico personal de las competencias emprendedoras. | 1.1.1. Identificar las competencias emprendedoras personales. | 1.1.2. Realizar un diagnóstico personal de las competencias emprendedoras. | 1.1.3. Realizar un diagnóstico personal de las competencias emprendedoras. | 1.1.4. Realizar un diagnóstico personal de las competencias emprendedoras. | 1.1.5. Realizar un diagnóstico personal de las competencias emprendedoras. |
| 2. Apropiar el proceso de toma de decisiones personales en su cotidianidad, según el comportamiento emprendedor.                        | 2.1. Realizar un diagnóstico personal de las competencias emprendedoras. | 2.1.1. Identificar las competencias emprendedoras personales. | 2.1.2. Realizar un diagnóstico personal de las competencias emprendedoras. | 2.1.3. Realizar un diagnóstico personal de las competencias emprendedoras. | 2.1.4. Realizar un diagnóstico personal de las competencias emprendedoras. | 2.1.5. Realizar un diagnóstico personal de las competencias emprendedoras. |
| 3. Desarrollar la capacidad creativa e innovadora según estrategia emprendedora.                                                        | 3.1. Realizar un diagnóstico personal de las competencias emprendedoras. | 3.1.1. Identificar las competencias emprendedoras personales. | 3.1.2. Realizar un diagnóstico personal de las competencias emprendedoras. | 3.1.3. Realizar un diagnóstico personal de las competencias emprendedoras. | 3.1.4. Realizar un diagnóstico personal de las competencias emprendedoras. | 3.1.5. Realizar un diagnóstico personal de las competencias emprendedoras. |
| 4. Relacionar la importancia de la negociación con el emprendimiento según las necesidades y elementos de la negociación.               | 4.1. Realizar un diagnóstico personal de las competencias emprendedoras. | 4.1.1. Identificar las competencias emprendedoras personales. | 4.1.2. Realizar un diagnóstico personal de las competencias emprendedoras. | 4.1.3. Realizar un diagnóstico personal de las competencias emprendedoras. | 4.1.4. Realizar un diagnóstico personal de las competencias emprendedoras. | 4.1.5. Realizar un diagnóstico personal de las competencias emprendedoras. |

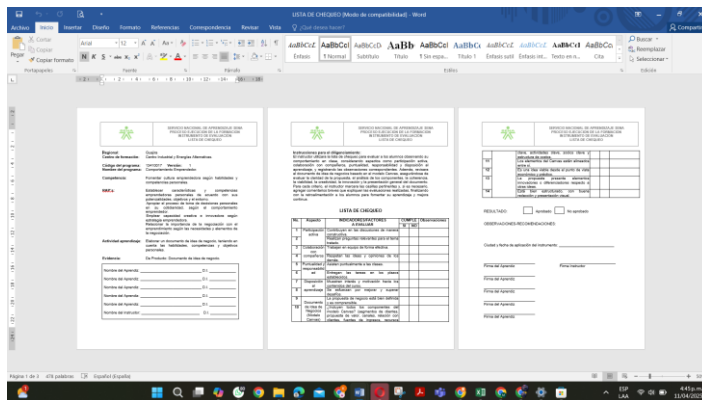
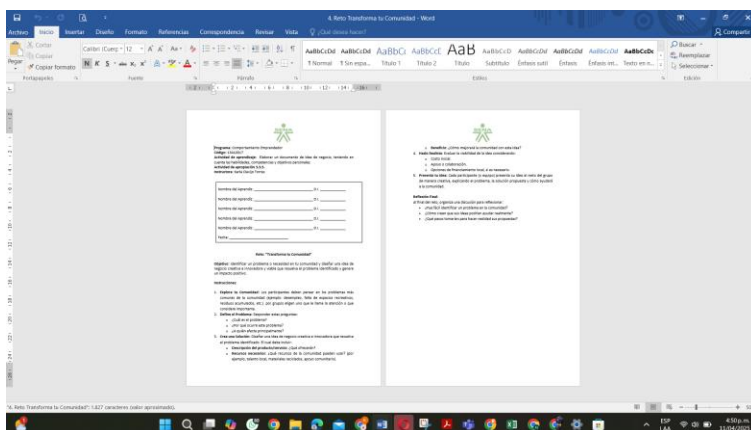
**@SENAcomunica**

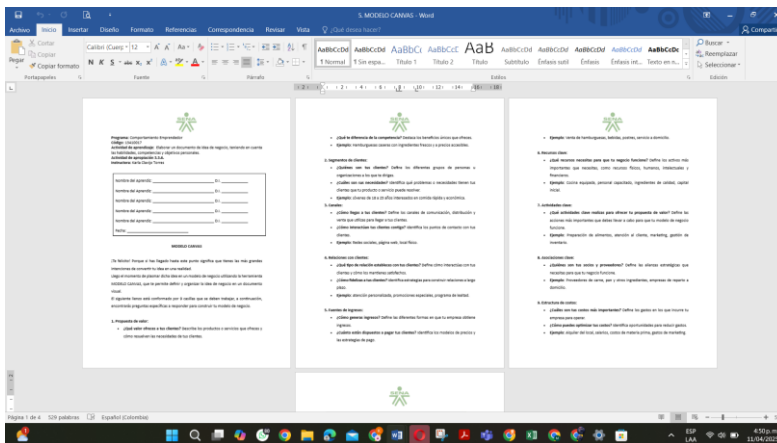
[www.sena.edu.co](http://www.sena.edu.co)



*Ilustración 23. Desarrollo guía de aprendizaje del programa complementario COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR.*





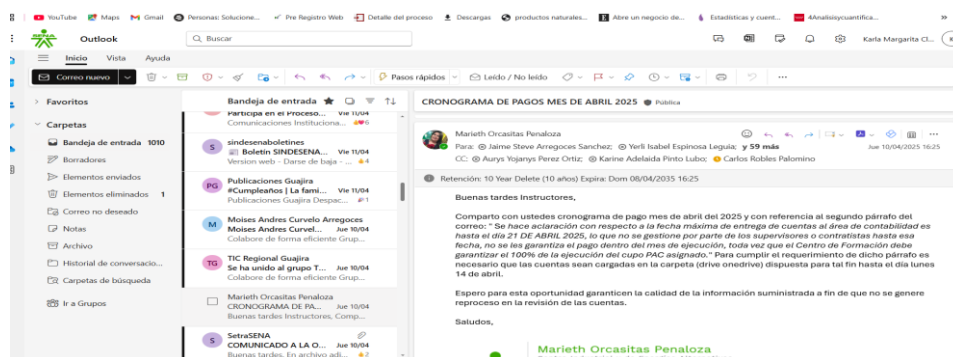


## 7. Obligación contractual 18: Las demás actividades inherentes al objeto contractual que sean asignadas por el supervisor del contrato.

**Gestión:** Se atiende a todos los correos electrónicos y requerimientos que el supervisor del contrato designo.

### Evidencias:

*Ilustración 24. Correos electrónicos de requerimiento por parte de la supervisión y actividades inherentes al objeto contractual.*



**Fuente:** Elaboración propia.



[www.sena.edu.co](http://www.sena.edu.co)



Ilustración 25. Planilla de asistencia de la formación impartida en la Comunidad Jichitka en el municipio de Manaure

Formulario de asistencia de la formación impartida en la Comunidad Jichitka en el municipio de Manaure. El formulario incluye el logo de SENA, el título "PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL", y el subtítulo "FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA". Se indica la fecha de diligenciamiento (2020-05-25) y el municipio (Manaure). El formulario está dividido en secciones para datos de identificación, datos de los participantes, y una tabla de asistencia. La tabla de asistencia tiene 10 columnas: No. de participante, Nombre del participante, Apellido del participante, Municipio de formación, Fecha de asistencia, Hora de asistencia, Estado de asistencia, y dos columnas para la firma del participante y el instructor. Se muestran 10 participantes con sus respectivos datos y firmas.

| No. de participante | Nombre del participante | Apellido del participante | Municipio de formación | Fecha de asistencia | Hora de asistencia | Estado de asistencia | Firma del participante | Firma del instructor |
|---------------------|-------------------------|---------------------------|------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| 1                   | JOSE MARIA              | JOSE MARIA                | COMUNIDAD JICHITKA     | 2020-05-25          | 08:00              | Asistió              | [Firma]                | [Firma]              |
| 2                   | JOSE MARIA              | JOSE MARIA                | COMUNIDAD JICHITKA     | 2020-05-25          | 08:00              | Asistió              | [Firma]                | [Firma]              |
| 3                   | JOSE MARIA              | JOSE MARIA                | COMUNIDAD JICHITKA     | 2020-05-25          | 08:00              | Asistió              | [Firma]                | [Firma]              |
| 4                   | JOSE MARIA              | JOSE MARIA                | COMUNIDAD JICHITKA     | 2020-05-25          | 08:00              | Asistió              | [Firma]                | [Firma]              |
| 5                   | JOSE MARIA              | JOSE MARIA                | COMUNIDAD JICHITKA     | 2020-05-25          | 08:00              | Asistió              | [Firma]                | [Firma]              |
| 6                   | JOSE MARIA              | JOSE MARIA                | COMUNIDAD JICHITKA     | 2020-05-25          | 08:00              | Asistió              | [Firma]                | [Firma]              |
| 7                   | JOSE MARIA              | JOSE MARIA                | COMUNIDAD JICHITKA     | 2020-05-25          | 08:00              | Asistió              | [Firma]                | [Firma]              |
| 8                   | JOSE MARIA              | JOSE MARIA                | COMUNIDAD JICHITKA     | 2020-05-25          | 08:00              | Asistió              | [Firma]                | [Firma]              |
| 9                   | JOSE MARIA              | JOSE MARIA                | COMUNIDAD JICHITKA     | 2020-05-25          | 08:00              | Asistió              | [Firma]                | [Firma]              |
| 10                  | JOSE MARIA              | JOSE MARIA                | COMUNIDAD JICHITKA     | 2020-05-25          | 08:00              | Asistió              | [Firma]                | [Firma]              |

Fuente: Elaboración propia.



Ilustración 26. Planillas de asistencia de la formación trabajadores del matadero de Chivos del mercado nuevo impartida en Riohacha

Fuente: Elaboración propia.

Ilustración 27. Planillas de asistencia de la formación impartida a aprendices microempresarios del barrio 20 de julio Maicao

Fuente: Elaboración propia.



Ilustración 28. Planillas de asistencia de la formación impartida a Cuidadoras de niños discapacidades de la Fundación FUNGAGES

PROCESO DE ATENCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL  
PLANILLA DE ASISTENCIA (FUNDACIÓN)  
NOMBRE: Gusma D.E. 20-001-10-10  
CÓDIGO DE PARTICIPACIÓN: 0101  
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Atención a la discapacidad  
FECHA: 20-001-10-10

| NO. | FECHA        | NOMBRE DEL PARTICIPANTE | TELÉFONO   | CELULAR    | EMAIL      |
|-----|--------------|-------------------------|------------|------------|------------|
| 1   | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 2   | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 3   | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 4   | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 5   | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 6   | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 7   | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 8   | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 9   | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 10  | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 11  | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 12  | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 13  | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 14  | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 15  | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 16  | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 17  | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 18  | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 19  | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 20  | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |

Fuente: Elaboración propia

Ilustración 29. Planillas de asistencia de la formación impartida en el barrio Villa Franca del municipio de Riohacha

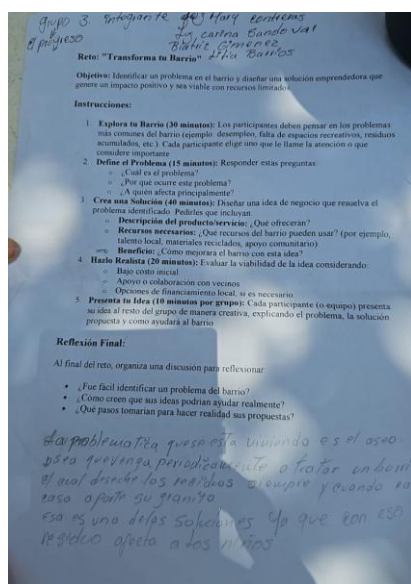
PROCESO DE ATENCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL  
PLANILLA DE ASISTENCIA (FUNDACIÓN)  
NOMBRE: Gusma D.E. 20-001-10-10  
CÓDIGO DE PARTICIPACIÓN: 0101  
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Atención a la discapacidad  
FECHA: 20-001-10-10

| NO. | FECHA        | NOMBRE DEL PARTICIPANTE | TELÉFONO   | CELULAR    | EMAIL      |
|-----|--------------|-------------------------|------------|------------|------------|
| 1   | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 2   | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 3   | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 4   | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 5   | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 6   | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 7   | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 8   | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 9   | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 10  | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 11  | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 12  | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 13  | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 14  | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 15  | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 16  | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 17  | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 18  | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 19  | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |
| 20  | 20-001-10-10 | LUIS DEL VALLE          | 0304200000 | 0304200000 | 0304200000 |

Fuente: Elaboración propia.



*Ilustración 30. Evidencia de algunas de las actividades desarrolladas en la formación de Comportamiento Emprendedor*



**Fuente:** Elaboración propia.



## CONCLUSIONES

Durante el inicio de la ejecución contractual, se realizaron concertaciones con la comunidad de manera presencial donde se socializó la estrategia Full Popular se ofertó el programa de formación complementaria de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR. Así mismo, se inició con la recolección de los documentos de identificación para su verificación en el aplicativo SOFIA PLUS - Usuario Sena, como también se gestiona los ambientes de aprendizaje y espacios para impartir la formación a los futuros aprendices.

Para el mes de abril se realizó la formación con microempresarios del municipio de Maicao y trabajadores del mercado nuevo en el distrito de Riohacha en el programa COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR, todas estas personas con sueños y anhelos de emprender con nuestra orientación identificaron sus habilidades y competencias emprendedoras para implementarlas en su idea de negocio.

Espero haber cumplido a cabalidad con mis actividades y sea recibido por usted a entera satisfacción este informe.

Se firma el presente informe con corte a los 19 días del mes de abril de 2025.

Atentamente,

**KARLA CLAVIJO TORRES**

Instructora

**Anexo: registre los anexos según corresponda.**



@SENAcomunica

[www.sena.edu.co](http://www.sena.edu.co)



| <b>FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>CIUDAD Y FECHA:</b> RIOHACHA, 02 DE ABRIL DEL 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |                                             |
| <b>PRESENTADO A:</b> CARLOS EDUARDO ROBLES PALOMINO – SUBDIRECTOR CIEA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                                             |
| <b>ORDEN DE VIAJE No:</b><br>11925                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>FECHA DE INICIO:</b><br>27/03/2025 | <b>FECHA DE FINALIZACION:</b><br>29/03/2025 |
| <b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b> | <b>OTRA: (ciudad)</b>                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | GUAJIRA/CIEA                          | Riohacha / Manaure – La Guajira             |
| <b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:</b> IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LA FICHA 13410017 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR, EN LA COMUNIDAD JICHITKA MUNICIPIO DE MANAURE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                             |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                             |
| <b>Día 1: 27/03/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                                             |
| <b>COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR-MANAURE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• 2:00 - 2:15: Llegada de los aprendices y toma de registro de asistencia.</li><li>• 2:15 - 2:30: Presentación del instructor, aprendices y curso de formación.</li><li>• 2:30 – 3:00: Desarrollo de la actividad de Reflexión inicial: conocimientos previos.</li><li>• 3:00- 3:30: Solución a cuestionario para explorar los conocimientos previos.</li><li>• 3:30 – 4:00: Desarrollo de la formación: EMPRENDEDOR: CONCEPTO, CARACTERÍSTICAS COMPORTAMIENTO, COMPETENCIAS.</li><li>• 4:00- 4:15: Coffe Break</li><li>• 4:15 – 4:45: El aprendiz analiza y resuelve HERRAMIENTA DE DIAGNÓSTICO DE COMPETENCIAS EMPRENDEDORAS</li><li>• 4:45 - 5:30: Desarrollo de la formación: OBJETIVOS PERSONALES: MOTIVACIONES, METAS, PROPÓSITO DE VIDA.</li><li>• 5:30 - 6:00: El aprendiz analiza, resuelve y socializa TALLER UNA ENTREVISTA CONMIGO EN DIEZ AÑOS.</li></ul> |                                       |                                             |
| <b>Día 2: 28/03/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                                             |
| <b>COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR-MANAURE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• 2:00 - 2:15: Llegada de los aprendices y toma de registro de asistencia.</li><li>• 2:15 - 3:30: Desarrollo de la formación: TOMA DE DECISIONES.</li><li>• 3:30 - 4:00: Actividad Grupal: LOS APRENDICES IDENTIFICAN SIMULAN Y REFLEXIONAN SOBRE SITUACIONES COTIDIANAS QUE REQUIERAN LA TOMA DE DECISIONES.</li><li>• 4:30 - 5:00: Socialización de la actividad.</li><li>• 5:00- 5:15: Coffe Break</li><li>• 5:15 - 5:40: Desarrollo de la formación: RESPONSABILIDAD Y DIMENSIONES EMPRENDEDORAS</li><li>• 5:40 - 6:00: Actividad: Construir muro sobre ACTITUDES, VALORES, CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES COMO EMPRENDEDOR.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                |                                       |                                             |



Día 3: 29/03/2025

#### COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR-MANAURE

- 2:00 - 2:15: Llegada de los aprendices y toma de registro de asistencia.
- 2:15 - 3:00: Desarrollo de la formación: NEGOCIACION
- 3:00- 3:30: Actividad: ANALIZAR Y DEBATIR SOBRE CASOS DE NEGOCIACIÓN EN EMPRENDIMIENTOS.
- 3:30 - 3:45: Coffee Break
- 3:45- 5:00: Desarrollo de formación con los aprendices: ESTRATEGIA EMPRENDEDORAS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN.
- 5:00 - 6:00: Actividad: EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA PARA GENERAR IDEA DE NEGOCIO

#### RESULTADOS:

1. Establecer características y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades, objetivos y el entorno.
2. Apropiar el proceso de toma de decisiones personales en su cotidianidad, según el comportamiento emprendedor.
3. Emplear Capacidad Creativa E Innovadora Según Estrategia Emprendedora.
4. Relacionar la importancia de la negociación con el emprendimiento según las necesidades y elementos de la negociación.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:** Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

#### 1. TIQUETES DE TRANSPORTE

Día 1: 27 de marzo del 2025 ruta; Riohacha – Manaure – Riohacha

| COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MANAURE<br>COOTRASOMA LTDA.<br>NIT. 825.000.683-3 |            |          |  |
|------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|--|
| ORIGEN CLIENTE                                                               |            |          |  |
| 2 Riohacha                                                                   |            |          |  |
| DESTINO CLIENTE                                                              |            |          |  |
| Manaure                                                                      |            |          |  |
| NOMBRE CLIENTE                                                               |            |          |  |
| Karla C.                                                                     |            |          |  |
| VALOR                                                                        | PUESTO     | MÓVIL N° |  |
| 25.000                                                                       |            |          |  |
| FECHA DE VIAJE                                                               | HORA VIAJE | TIQ. N°  |  |
| 27/03/25                                                                     |            | 4127     |  |
| PASAJERO                                                                     |            |          |  |

| COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MANAURE<br>COOTRASOMA LTDA.<br>NIT. 825.000.683-3 |            |          |  |
|------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|--|
| ORIGEN CLIENTE                                                               |            |          |  |
| Manaure                                                                      |            |          |  |
| DESTINO CLIENTE                                                              |            |          |  |
| Riohacha                                                                     |            |          |  |
| NOMBRE CLIENTE                                                               |            |          |  |
| Karla C.                                                                     |            |          |  |
| VALOR                                                                        | PUESTO     | MÓVIL N° |  |
| 25.000                                                                       |            |          |  |
| FECHA DE VIAJE                                                               | HORA VIAJE | TIQ. N°  |  |
| 27-03-25                                                                     |            | 4134     |  |
| PASAJERO                                                                     |            |          |  |



Día 2: 28 de marzo del 2025 ruta; Riohacha – Manaure – Riohacha

COOPERATIVA MULTIATIVA DE MANAURE  
COOTRASOMA LTDA.  
NIT. 625.000.653-3

|                                |         |           |
|--------------------------------|---------|-----------|
| ORIGEN CLIENTE<br>Riohacha     |         |           |
| DESTINO CLIENTE<br>Manaure     |         |           |
| NOMBRE CLIENTE<br>KARLA CLAUDE |         |           |
| VALOR                          | PUESTO  | MÓVIL No. |
| 28-0325                        | TIQ. N° | 4152      |
| PASAJERO                       |         |           |

COOPERATIVA MULTIATIVA DE MANAURE  
COOTRASOMA LTDA.  
NIT. 625.000.653-3

|                             |         |           |
|-----------------------------|---------|-----------|
| ORIGEN CLIENTE<br>Manaure   |         |           |
| DESTINO CLIENTE<br>Riohacha |         |           |
| NOMBRE CLIENTE<br>KARLA     |         |           |
| VALOR                       | PUESTO  | MÓVIL No. |
| 28/03/25                    | TIQ. N° | 4163      |
| PASAJERO                    |         |           |

Día 3: 29 de marzo del 2025 ruta; Riohacha – Manaure – Riohacha

COOPERATIVA MULTIATIVA DE MANAURE  
COOTRASOMA LTDA.  
NIT. 625.000.653-3

|                            |         |           |
|----------------------------|---------|-----------|
| ORIGEN CLIENTE<br>Riohacha |         |           |
| DESTINO CLIENTE<br>Manaure |         |           |
| NOMBRE CLIENTE<br>Karla C. |         |           |
| VALOR                      | PUESTO  | MÓVIL No. |
| 25000                      | TIQ. N° | 4179      |
| PASAJERO                   |         |           |

COOPERATIVA MULTIATIVA DE MANAURE  
COOTRASOMA LTDA.  
NIT. 625.000.653-3

|                             |         |           |
|-----------------------------|---------|-----------|
| ORIGEN CLIENTE<br>Manaure   |         |           |
| DESTINO CLIENTE<br>Riohacha |         |           |
| NOMBRE CLIENTE<br>Karla     |         |           |
| VALOR                       | PUESTO  | MÓVIL No. |
| 25000                       | TIQ. N° | 4185      |
| PASAJERO                    |         |           |





Día 28 de marzo del 2025

| SENA                                                         |                                                              |                                    |                          |                                                          |                                     |                        |            |                  |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|------------|------------------|
| PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL       |                                                              |                                    |                          |                                                          |                                     |                        |            |                  |
| FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA                               |                                                              |                                    |                          |                                                          |                                     |                        |            |                  |
| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 28 de marzo del 2025 |                                                              |                                    |                          |                                                          |                                     |                        |            |                  |
| REGIONAL: Guajira                                            |                                                              | CENTRO DE FORMACIÓN: CTEA          |                          | CIUDAD/MUNICIPIO: Namore                                 |                                     |                        |            |                  |
| NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Comportamiento Emprendedor |                                                              |                                    |                          | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 00000000000000000000 |                                     |                        |            |                  |
| 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 IDENTIFICACIÓN (DNI, CÉDULA, PASAPORTE) | NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES DEL PARTICIPANTE | APELLIDOS DEL PARTICIPANTE                               | DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO     | CORREO ELECTRONICO     | TÉLEFONO   | FIRMA            |
| 1                                                            | de Ciudadanía                                                | 1124367505                         | MAURA MARIA              | PUSHAINA EPINAYU                                         | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | mauramaria11@gmail.com | 3011388993 | Maura Pushaina   |
| 2                                                            | de Ciudadanía                                                | 1118833842                         | ANA YULIETH              | EPINAYU PUSHAINA                                         | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | anayulie11@gmail.com   | 3011388993 | Ana Yulie        |
| 3                                                            | de Ciudadanía                                                | 1124370985                         | MARIA                    | PALMAR EPINAYU                                           | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | maria11@gmail.com      | 3011388993 | Maria Palmar     |
| 4                                                            | de Ciudadanía                                                | 1124364836                         | MAGALIS                  | PALMAR EPINAYU                                           | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | magalis11@gmail.com    | 3011388993 | Magalys Palmar   |
| 5                                                            | de Ciudadanía                                                | 56099505                           | ISABEL                   | PUSHAINA BOURIYU                                         | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | isabel11@gmail.com     | 3011388993 | Isabel P.        |
| 6                                                            | de Ciudadanía                                                | 1124364833                         | DANIEL                   | PALMAR EPINAYU                                           | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | daniel11@gmail.com     | 3011388993 | Daniel Palmar    |
| 7                                                            | de Ciudadanía                                                | 1118833860                         | KATHERINE JOHANA         | APIAYU CARABALLO                                         | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | katherine11@gmail.com  | 3011388993 | Katherine Johana |
| 8                                                            | de Ciudadanía                                                | 1118833858                         | ELEPSI YULIETH           | EPINAYU PALMAR                                           | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | elepsi11@gmail.com     | 3011388993 | Elepsi Yulie     |
| 9                                                            | de Ciudadanía                                                | 1134177700                         | ELIZABETH                | BOURIYU                                                  | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | elizabeth11@gmail.com  | 3011388993 | Elizabeth Bouri  |
| 10                                                           | de Ciudadanía                                                | 1118833830                         | PLACIDO JOSE             | URIANA EPINAYU                                           | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | placido11@gmail.com    | 3011388993 | Placido Jose     |
| 11                                                           | de Ciudadanía                                                | 1118833843                         | MARIA YULIETH            | EPINAYU PUSHAINA                                         | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | maria11@gmail.com      | 3011388993 | Maria Yulie      |
| 12                                                           | de Ciudadanía                                                | 1124364866                         | BELISSA                  | EPAYU CARABALLO                                          | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | belissa11@gmail.com    | 3011388993 | Belissa Epay     |
| 13                                                           | de Ciudadanía                                                | 40953090                           | BEATRIZ                  | EPINAYU PUSHAINA                                         | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | beatriz11@gmail.com    | 3011388993 | Beatriz Epinay   |
| 14                                                           | de Ciudadanía                                                | 84105334                           | ANICETO                  | EPINAYU                                                  | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | aniceto11@gmail.com    | 3011388993 | Aniceto          |
| 15                                                           | de Ciudadanía                                                | 1134175083                         | ANTONIO                  | EPINAYU EPINAYU                                          | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | antonio11@gmail.com    | 3011388993 | Antonio Epinay   |
| 16                                                           | de Ciudadanía                                                | 84105247                           | JAVIER                   | EPINAYU                                                  | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | javier11@gmail.com     | 3011388993 | Javier Epinay    |
| 17                                                           | de Ciudadanía                                                | 84105387                           | VICENTE                  | EPINAYU                                                  | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | vicente11@gmail.com    | 3011388993 | Vicente Epinay   |
| 18                                                           | de Ciudadanía                                                | 1124375923                         | MARIA MARGARITA          | EPINAYU EPINAYU                                          | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | maria11@gmail.com      | 3011388993 | Maria Margarita  |
| 19                                                           | de Ciudadanía                                                | 1124374866                         | ESPERANZA                | PALMAR EPINAYU                                           | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | esperanza11@gmail.com  | 3011388993 | Esperanza Palmar |
| 20                                                           | de Ciudadanía                                                | 1121301808                         | ALEIDA                   | EPINAYU                                                  | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | aleida11@gmail.com     | 3011388993 | Aleida Epinay    |

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.

| SENA                                                         |                                                              |                                    |                          |                                                          |                                     |                       |            |               |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|------------|---------------|
| PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL       |                                                              |                                    |                          |                                                          |                                     |                       |            |               |
| FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA                               |                                                              |                                    |                          |                                                          |                                     |                       |            |               |
| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 28 de marzo del 2025 |                                                              |                                    |                          |                                                          |                                     |                       |            |               |
| REGIONAL: Guajira                                            |                                                              | CENTRO DE FORMACIÓN: CTEA          |                          | CIUDAD/MUNICIPIO: Namore                                 |                                     |                       |            |               |
| NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Comportamiento Emprendedor |                                                              |                                    |                          | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 00000000000000000000 |                                     |                       |            |               |
| 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 IDENTIFICACIÓN (DNI, CÉDULA, PASAPORTE) | NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES DEL PARTICIPANTE | APELLIDOS DEL PARTICIPANTE                               | DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO     | CORREO ELECTRONICO    | TÉLEFONO   | FIRMA         |
| 1                                                            | de Ciudadanía                                                | 40950343                           | SILVIA                   | EPINAYU                                                  | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | silvia11@gmail.com    | 3011388993 | Silvia Epinay |
| 2                                                            | de Ciudadanía                                                | 1193311047                         | LUIS ANGEL               | BATISTA FAJARDO                                          | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | luisangel11@gmail.com | 3011388993 | Luis Batista  |
| 3                                                            | de Ciudadanía                                                | 84105992                           | JORGE JULIAN             | URIANA EPINAYU                                           | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | jorge11@gmail.com     | 3011388993 | Jorge Uriana  |
| 4                                                            |                                                              |                                    |                          |                                                          |                                     |                       |            |               |
| 5                                                            |                                                              |                                    |                          |                                                          |                                     |                       |            |               |
| 6                                                            |                                                              |                                    |                          |                                                          |                                     |                       |            |               |
| 7                                                            |                                                              |                                    |                          |                                                          |                                     |                       |            |               |
| 8                                                            |                                                              |                                    |                          |                                                          |                                     |                       |            |               |
| 9                                                            |                                                              |                                    |                          |                                                          |                                     |                       |            |               |
| 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.



Día 3 29 de marzo del 2025

| PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL       |                                    |                         |                            |                                     |                                     |            | VERSION: 3                         |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------|------------------------------------|
| FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA                               |                                    |                         |                            |                                     |                                     |            | CÓDIGO: GFFP-PL-001                |
| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 29-03-2025           |                                    |                         |                            |                                     |                                     |            | CUIDAD/MUNICIPIO: Manare           |
| REGIONAL: Guajira CENTRO DE FORMACIÓN: CIEA                  |                                    |                         |                            |                                     |                                     |            | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN |
| NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Comportamiento Emprendedor |                                    |                         |                            |                                     |                                     |            |                                    |
| A CONTINUACIÓN SELECCION EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR     |                                    |                         |                            |                                     |                                     |            |                                    |
| PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES                            |                                    |                         |                            |                                     |                                     |            |                                    |
| MATERIA                                                      |                                    |                         |                            |                                     |                                     |            |                                    |
| DATOS DE LOS PARTICIPANTES                                   |                                    |                         |                            |                                     |                                     |            |                                    |
| Nº                                                           | TÍTULO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRE DEL PARTICIPANTE | APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO     | CORREO ELECTRONICO                  | TÉLEFONO   | FIRMA                              |
| 1                                                            | 1124367505                         | MAIRA MARIA             | PUSHAINA EPINAYU           | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | mairaguy1202@gmail.com              | 3011388993 | Maira Pushaina                     |
| 2                                                            | 1118833842                         | ANA YULIETH             | EPINAYU PUSHAINA           | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | anayulie1202@gmail.com              | 3011388993 | Ana E                              |
| 3                                                            | 1124370865                         | MARIA                   | PALMAR EPINAYU             | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | maripalmar1202@gmail.com            | 3011388993 | Maria Palmar                       |
| 4                                                            | 1124364836                         | MAGALIS                 | PALMAR EPINAYU             | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | magalispalmar1202@gmail.com         | 3011388993 | Magalis Palmar                     |
| 5                                                            | 56099965                           | ISABEL                  | PUSHAINA BOURIYU           | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | isabelpushaina1202@gmail.com        | 3011388993 | Isabel                             |
| 6                                                            | 1124364833                         | DANIEL                  | PALMAR EPINAYU             | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | danielpalmar1202@gmail.com          | 3011388993 | Daniel Palmar                      |
| 7                                                            | 1118833880                         | KATHERINE JOHANA        | APIAYU CARABALLO           | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | katherineapiayu1202@gmail.com       | 3011388993 | Katherine Johana                   |
| 8                                                            | 1118833858                         | ELIPE YULIETH           | EPINAYU PALMAR             | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | elipeyulie1202@gmail.com            | 3011388993 | Elipe Yulie                        |
| 9                                                            | 1134177500                         | ELIZABETH               | BOURIYU                    | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | elizabethbouriyu1202@gmail.com      | 3011388993 | Elizabeth Bouriyu                  |
| 10                                                           | 1118833835                         | PLACIDO JOSE            | URIANA EPINAYU             | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | placidiojose1202@gmail.com          | 3011388993 | Placido Jose                       |
| 11                                                           | 1118833843                         | MARIA YULIETH           | EPINAYU PUSHAINA           | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | mariaepinayu1202@gmail.com          | 3011388993 | Maria Yulie                        |
| 12                                                           | 1124364866                         | BELISSA                 | EPINAYU CARABALLO          | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | belissacaballo1202@gmail.com        | 3011388993 | Belissa Caballo                    |
| 13                                                           | 40953080                           | BEATRIZ                 | EPINAYU PUSHAINA           | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | beatrizepinayu1202@gmail.com        | 3011388993 | Beatriz Epinayu                    |
| 14                                                           | 84105334                           | ANICETO                 | EPINAYU                    | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | anicetoepinayu1202@gmail.com        | 3011388993 | Aniceto Epinayu                    |
| 15                                                           | 1134175083                         | ANTONIO                 | EPINAYU EPINAYU            | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | antonioepinayu1202@gmail.com        | 3011388993 | Antonio Epinayu                    |
| 16                                                           | 84105247                           | JAVIER                  | EPINAYU                    | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | javierepinayu1202@gmail.com         | 3011388993 | Javier Epinayu                     |
| 17                                                           | 84105367                           | VICENTE                 | EPINAYU                    | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | vicenteepinayu1202@gmail.com        | 3011388993 | Vicente Epinayu                    |
| 18                                                           | 1124297823                         | MARIA MARGARITA         | EPINAYU EPINAYU            | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | mariamargaritaepinayu1202@gmail.com | 3011388993 | Maria Margarita Epinayu            |
| 19                                                           | 1124374966                         | ESPERANZA               | PALMAR EPINAYU             | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | esperanzapalmar1202@gmail.com       | 3011388993 | Esperanza Palmar                   |
| 20                                                           | 1121301608                         | ALDEA                   | EPINAYU                    | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | aldeaepinayu1202@gmail.com          | 3011388993 | Aldea Epinayu                      |

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       |                                    |                         |                            |                                     |                             |            | VERSION: 3                         |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|------------|------------------------------------|
| FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA                               |                                    |                         |                            |                                     |                             |            | CÓDIGO: GFFP-PL-001                |
| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 29-03-25             |                                    |                         |                            |                                     |                             |            | CUIDAD/MUNICIPIO: Manare           |
| REGIONAL: Guajira CENTRO DE FORMACIÓN: CIEA                  |                                    |                         |                            |                                     |                             |            | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN |
| NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Comportamiento Emprendedor |                                    |                         |                            |                                     |                             |            |                                    |
| A CONTINUACIÓN SELECCION EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR     |                                    |                         |                            |                                     |                             |            |                                    |
| PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES                            |                                    |                         |                            |                                     |                             |            |                                    |
| MATERIA                                                      |                                    |                         |                            |                                     |                             |            |                                    |
| DATOS DE LOS PARTICIPANTES                                   |                                    |                         |                            |                                     |                             |            |                                    |
| Nº                                                           | TÍTULO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRE DEL PARTICIPANTE | APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO     | CORREO ELECTRONICO          | TÉLEFONO   | FIRMA                              |
| 1                                                            | 40950343                           | SILVIA                  | EPINAYU                    | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | silviaepinayu1202@gmail.com | 3011388993 | Silvia Epinayu                     |
| 2                                                            | 118331047                          | LUIS ANGEL              | BATISTA FAJARDO            | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | luisbatista1202@gmail.com   | 3011388993 | Luis Angel                         |
| 3                                                            | 84105992                           | JORGE JULIAN            | URIANA EPINAYU             | COMUNIDAD JICHITKA KM 11 VIA MAICAO | jorgeuriana1202@gmail.com   | 3011388993 | Jorge Uriana                       |
| 4                                                            |                                    |                         |                            |                                     |                             |            |                                    |
| 5                                                            |                                    |                         |                            |                                     |                             |            |                                    |
| 6                                                            |                                    |                         |                            |                                     |                             |            |                                    |
| 7                                                            |                                    |                         |                            |                                     |                             |            |                                    |
| 8                                                            |                                    |                         |                            |                                     |                             |            |                                    |
| 9                                                            |                                    |                         |                            |                                     |                             |            |                                    |
| 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.

### 3. FOTOGRAFIA DE LA FORMACION

Día 1: 27 de marzo del 2025



Fuente: Karla Clavijo



Fuente Karla Clavijo



Fuente: Karla Clavijo



Fuente Karla Clavijo

Día 2: 28 de marzo del 2025



Fuente: Karla Clavijo



Fuente: Karla Clavijo



Fuente: Karla Clavijo



Fuente: Karla Clavijo

### Día 3: 29 de marzo del 2025



Fuente: Karla Clavijo



Fuente Karla Clavijo

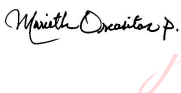


Fuente: Karla Clavijo



Fuente Karla Clavijo



| COMPROMISOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RESPONSABLE                  | FECHA                                                                                                                                        |
| 1. Hacer seguimiento a la formación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | KARLA CLAVIJO TORRES         | Inmediata                                                                                                                                    |
| 2. Evaluar juicios evaluativos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | KARLA CLAVIJO TORRES         | Inmediata                                                                                                                                    |
| <b>CONCLUSIONES:</b> Las secciones de formación y demás actividades realizadas del programa de Formación complementaria en el área de comportamiento emprendedor impartida a los aprendices– ARTESANOS DE LA COMUNIDAD JICHITSA EN EL KM 11 VIA MAICAO Municipio de Manaure- La Guajira, los días 27, 28 y 29 de marzo de 2025; concluyeron de manera exitosa dejando un aprendizaje significativo en cada uno de los participantes. Durante estos tres días, los aprendices no solo adquirieron conocimientos teóricos, sino que también participaron en actividades prácticas que fortalecieron sus habilidades y competencias emprendedoras. |                              |                                                                                                                                              |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                                                                                                                                              |
| NOMBRE Y APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              | FIRMA                                                                                                                                        |
| KARLA MARGARITA CLAVIJO TORRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |                                                           |
| VISTO BUENO SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                                                                                                                                              |
| CARGO DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA                                                                                                                                        |
| COORDINADORA ACADEMICA PROGRAMAS ESPECIALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MARIETH ORCASITAS PENALOZA   | <br>Firmado digitalmente por Marieth Orcasitas Peñañoza |



Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:MHcroblesCARLOS EDUARDO ROBLES PALOMINO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-044-922210CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGIAS ALTERNATIVAS-GUAJIRA

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 26 de marzo de 2025

| Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                       |                                       |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |    |
|------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No.                                  | 11925     | Fecha Solicitud                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2025-03-26       | Estado de la Comisión | Autorizada                            | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-044-922210 CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGIAS ALTERNATIVAS-GUAJIRA |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |    |
| Tipo de Comisión                                           | Servicio  | Fecha Aut./ Rech.                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2025-03-26       | Genera Viáticos       | SI                                    | Genera gastos de viaje                                                                                  | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía                                         | Terrestre | Área u Oficina                                                                                                                                                                                                                                                                        | ECONOMIA POPULAR |                       |                                       | Tipo de trámite                                                                                         | Inicial                                                                                                                                                                                                                                                                               | Comisión Inicial        |    |
| CDP de viáticos                                            |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                       |                                       |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |    |
| Consecutivo CDP                                            | 6825      | Dependencia Solicitante                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |                       |                                       | 922285 CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGIAS ALTERNATIVAS-GUAJIR-ECONOMIA POPULAR                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |    |
| Rubro Presupuestal de Viaticos                             |           | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL |                  |                       | Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje |                                                                                                         | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL |                         |    |

| Nombre                                                             | Tipo y Número de Documento | Cargo       | Estado     | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total dias | Base de Liquidación           | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| KARLA MARGARITA CLAVIJO TORRES                                     | CC: 40936652               | CONTRATISTA | Autorizada | 2025-03-27             | 2025-03-27           | GUAJIRA / RIOHACHA       | GUAJIRA / MANAURE         | 0,5      | No                           | 50                  | 1,5        | 4.599.511,00                  | 252.390,00           | 378.585,00           | 150.000,00            | 528.585,00          | IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LA FICHA 13410017 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR, EN LA COMUNIDAD JICHITKA MUNICIPIO DE MANAURE |
|                                                                    |                            |             |            | 2025-03-28             | 2025-03-28           | GUAJIRA / RIOHACHA       | GUAJIRA / MANAURE         | 0,5      | No                           | 50                  |            |                               |                      |                      |                       |                     |                                                                                                                                  |
|                                                                    |                            |             |            | 2025-03-29             | 2025-03-29           | GUAJIRA / RIOHACHA       | GUAJIRA / MANAURE         | 0,5      | No                           | 50                  |            |                               |                      |                      |                       |                     |                                                                                                                                  |
| Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO |                            |             |            |                        |                      |                          |                           |          |                              |                     |            | Totales Solicitud de Comisión |                      | 378.585,00           | 150.000,00            | 528.585,00          |                                                                                                                                  |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
Serial del certificado: 5540827336374662968  
Entidad: Persona Juridica  
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES  
Hora de firma: 2025/03/26 15:48:02 -05:00



Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:MHcroblesCARLOS EDUARDO ROBLES PALOMINO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-044-922210CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGIAS ALTERNATIVAS-GUAJIRA

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 26 de marzo de 2025

| OBJETO DE LA COMISIÓN                                                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LA FICHA 13410017 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR, EN LA COMUNIDAD JICHITKA MUNICIPIO DE MANAURE |  |

| ORDENADOR DEL GASTO        |          |         |                                |        |                                                                    |
|----------------------------|----------|---------|--------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------|
| Identificacion:            | 84083056 | Nombre: | CARLOS EDUARDO ROBLES PALOMINO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGIAS ALTERNATIVAS - GUAJIRA |
| VISTO BUENO JEFE INMEDIATO |          |         |                                |        |                                                                    |
| Nombre:                    | ""       | Cargo:  | ""                             |        |                                                                    |

| Firma Responsable |                             |                     |                     |
|-------------------|-----------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por:   | ELIANA MARIA DE LUQUE PINTO | Fecha Verificación: | 26/03/2025 14:56:18 |



Firmado digitalmente por:  
Nombre: CARLOS EDUARDO ROBLES PALOMINO  
Cédula de ciudadanía: 84083056  
Usuario SIIF: MHcrobles  
26/03/2025 3:48:13 p. m.



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

MHedeluque

36-02-00-044-922210

26/03/2025 12:00:00 p. m.

ELIANA MARIA DE LUQUE PINTO

CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGIAS ALTERNATIVAS-GUAJIRA

| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                |                                      |            |                                                                          |                                                                    |                 |                  |                 |            |        |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|-----------------|------------|--------|------------|
| Con base en el CDP No: 6825 de fecha 2025-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                |                                      |            |                                                                          |                                                                    |                 |                  |                 |            |        |            |
| Número:                                                                                                    | 56725                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha Registro:          | 2025-03-26                     | Unidad / Subunidad Ejecutora:        |            | 36-02-00-044-922210 CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGIAS ALTERNATIVAS-GUAJIRA |                                                                    |                 |                  |                 |            |        |            |
| Vigencia Presupuestal                                                                                      | Actual                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Estado:                  | Generado                       |                                      |            | Tipo de Moneda:                                                          | COP-Pesos                                                          | Tasa de Cambio: | 0,00             |                 |            |        |            |
| Valor Inicial:                                                                                             | 528.585,00                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Valor Total Operaciones: |                                |                                      |            | 0,00                                                                     | Valor Actual:                                                      | 528.585,00      | Saldo x Obligar: | 528.585,00      |            |        |            |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                |                                      |            |                                                                          |                                                                    |                 |                  |                 |            |        |            |
| Identificación: Cedula de Ciudadanía                                                                       | 40936652                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Razón Social:            | KARLA MARGARITA CLAVIJO TORRES |                                      |            |                                                                          |                                                                    |                 | Medio de Pago:   | Abono en cuenta |            |        |            |
| CUENTA BANCARIA                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                |                                      |            |                                                                          |                                                                    |                 |                  |                 |            |        |            |
| Número:                                                                                                    | 880818000                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Banco:                   | BANCO DE OCCIDENTE             |                                      |            |                                                                          |                                                                    | Tipo:           | Ahorro           | Estado:         | Activa     |        |            |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                |                                      |            |                                                                          |                                                                    |                 |                  |                 |            |        |            |
| Identificación:                                                                                            | 84083056                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nombre:                  | CARLOS EDUARDO ROBLES PALOMINO |                                      |            | Cargo:                                                                   | SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGIAS ALTERNATIVAS - GUAJIRA |                 |                  |                 |            |        |            |
| CAJA MENOR                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                |                                      |            |                                                                          |                                                                    |                 |                  |                 |            |        |            |
| VIÁTICOS                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                |                                      |            |                                                                          |                                                                    |                 |                  |                 |            |        |            |
| Identificación:                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fecha de Registro:       |                                | Genera Viáticos:                     | Si         | Num. Solicitud de Comisión:                                              | 11925                                                              | Número:         | 11925            | Tipo:           | SOLICITUD  | Fecha: | 2025-03-26 |
| ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                |                                      |            |                                                                          |                                                                    |                 |                  |                 |            |        |            |
| DEPENDENCIA                                                                                                | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          | FUENTE                         | RECURSO                              | SITUAC.    | FECHA OPERACIÓN                                                          | VALOR INICIAL                                                      | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL     | SALDO X OBLIGAR |            |        |            |
| 922285 CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGIAS ALTERNATIVAS-GUAJIR-ECONOMIA POPULAR                                | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL                |                          | Nación                         | 10                                   | CSF        |                                                                          |                                                                    |                 |                  |                 |            |        |            |
|                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                |                                      | Total:     |                                                                          |                                                                    |                 |                  |                 | 528.585,00 | 0,00   | 528.585,00 |
| Objeto:                                                                                                    | VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 11925 LOS DÍAS 27, 28 Y 29 DE MARZO DE 2025 RUTA R/CHA MANAURE (COMUNIDAD JICHITKA) R/CHA - IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LA FICHA 13410017 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR, EN LA COMUNIDAD JICHITKA MUNICIPIO DE MANAURE. RADICADO No. 44-9-2025-003748 DEL 26/03/2025 |                          |                                |                                      |            |                                                                          |                                                                    |                 |                  |                 |            |        |            |
| PLAN DE PAGOS                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                |                                      |            |                                                                          |                                                                    |                 |                  |                 |            |        |            |
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          | POSICION DEL CATALOGO DE PAC   |                                      | FECHA      | VALOR A PAGAR                                                            | SALDO POR OBLIGAR                                                  |                 | LINEA DE PAGO    |                 |            |        |            |
| 36-02-00-044-922210                                                                                        | CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGIAS ALTERNATIVAS-GUAJIRA                                                                                                                                                                                                                                               |                          | 3-8                            | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-03-26 | 528.585,00                                                               | 528.585,00                                                         |                 | NINGUNO          |                 |            |        |            |

JANYA PEREZ SUAREZ

Firmado digitalmente por JANYA PEREZ SUAREZ  
Nombre de reconocimiento (DN): cn=JANYA PEREZ SUAREZ, o=Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, ou=Coordinadora Grupo Mixto de Apoyo Administrativo, email=janya.perez@sena.edu.co, c=CO

JANYA PÉREZ SUÁREZ  
COORDINADORA GRUPO MIXTO DE APOYO ADMINISTRATIVO