INFORME JORNADA DE VACUNACION TOXOIDE TETANICO CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION

LUGAR: SENA REGIONAL CALDAS, CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION, BLOQUE AZUL

FECHA: 19 DE NOVIEMBRE DE 2025

HORA DE INICIO: 10:30 AM

NOMBRE DEL BIOLOGICO: TOXOIDE TETANICO

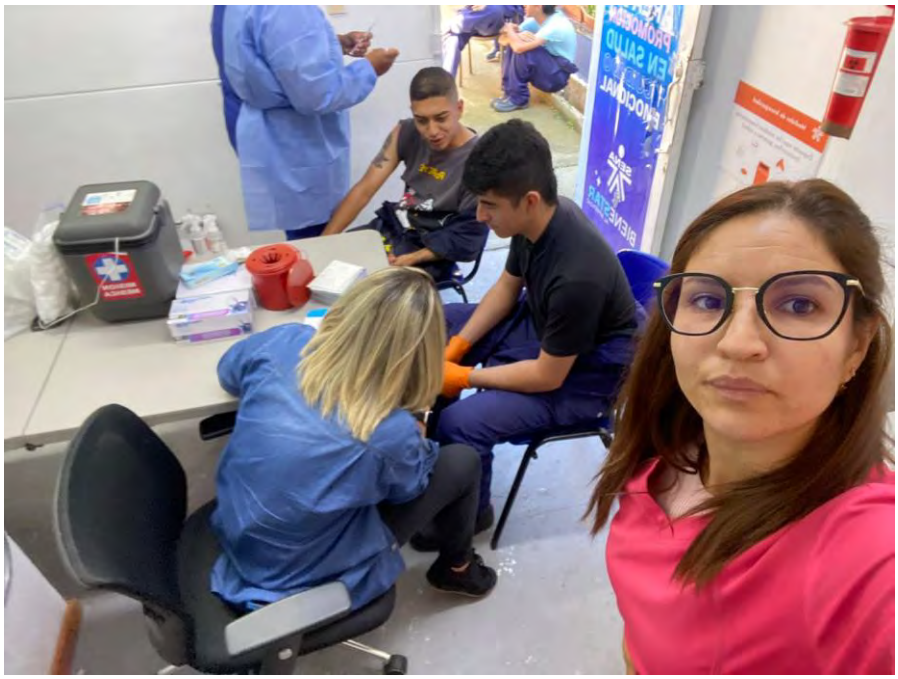
LOTE: 220800924A

CANTIDAD DE DISENTIMIENTOS: 8

CANTIDAD DE BIOLOGICOS APLICADOS: 109 (Jornadas mañana, tarde y noche)

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

SENA
BIENESTAR
MISION MEDICA



SENA

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

Versión: 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: MANIZALES, 18 de Noviembre de 2025

REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: CALDAS PROCESO INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION

OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN: Implementar estrategias de acompañamiento para el desarrollo integral del aprendiz en su proceso formativo.

OBJETIVO OPERATIVO DEL PLAN: Generar en los aprendices prácticas asociadas a la prevención de la enfermedad y promoción de la salud a través de la gestión con entidades competentes.

ACTIVIDAD A REALIZAR: Vacunacion toxoide: Tetanico.

PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Prevencion de enfermedades Transmisibles y No transmisibles.

	NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
1	Federico Pedraco G	CC	1060676771	M	3230679	Presencial	Mantenimiento automotriz	Diurno	TGO	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	pg.1999.24@gmail.com	3145336777	Federico
2	Brandon Steven Marino	CC	1054865713	M	3230679	Presencial	Mantenimiento Automotriz	Diurno	tgo	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	bs1054865713@gmail.com	3148809959	
3	Edwin Diomedes S	CC	1035754824	M	3230679	Presencial	mantenimiento automotriz	diurna	tgo	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	edwindiomedecorrec@gmail	3243187642	
4	Alejandro Ospina	C.C	1002609295	M	3230679	Presencial	11	Diurna	tgo	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	alejo1028@gmail.com	3209855765	
5	Brayan Steven Agudelo	C.C	1002546733	M	3230679	Presencial	Mantenimiento Automotriz	Diurna	Tgo	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	brayanagudelo1503@gmail	3024931259	
6	Dario M. Castaño Giraldo	C.C	1605707	M	3230679	Presencial	11	11	11	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	terrecasto136@gmail.com	3104122847	
7	Brayan S ocha	C.C.	1002655078	M	3230679	Presencial	Mantenimiento Automotriz	Diurno	Tgo	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	6246166@gmail.com	3122405852	
8	Diego Alejandro Giraldo A.	C.C.	1013112372	M	3230679	Presencial	Mantenimiento Automotores	Diurna	Tgo	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	alejandroarcila441@gmail	3053386562	
9						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
10						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
11						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
12						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
13						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
14						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
15						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
16						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
17						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
18						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			

GFPI-F-121

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/2025 **Hora:** 11:04

Yo Brayan Steven Agudelo Tigos **identificado de documento:** 1002546733.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Brayan Steven

N° de documento: 1002546733

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/2025 **Hora:** 11:00

Yo Alejandro Osorno Vargas **identificado de documento:** 1002609295.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** _____, **SI:** _X_ autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** _____, **SI:** _X_ autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento: 1002609295

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18-11-2025 **Hora:** 11:12 Am

Yo Nayan Silva Ortiz **identificado de documento:** C.C. 1002655018.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Nayan Ortiz

N° de documento: 1002655018

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 19/11/25 **Hora:** 11:14 am

Yo Daniel Cotaño **identificado de documento:** 1605570 1.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento:

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/2025 **Hora:** 11:20 am

Yo Federico Palacio Giraldo **identificado de documento:** 1060656759.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Federico PG

N° de documento: 1060656759

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18 Noviembre 2025 **Hora:** 11: 25 am

Yo Diego Alejandro Giraldo Arcila **identificado de documento:** C.C. 1013112372.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** _____, **SI:** X autorizo la realización del (los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** _____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Alejandro

N° de documento: 1013112372

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/2025 **Hora:** 11:08 AM

Yo Edwin Diomedes Izquierdo **identificado de documento:** 1055 754 824.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los] procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Edwin Diomedes

N° de documento: 1055 754 824

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

Monica Bolaño Rodriguez
Jose
Contratista
C.C. 1.065.781.972
Reg. 221B7

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18 Noviembre 2025 **Hora:** 11:08

Yo Brandon Stiven Marin Ospino **identificado de documento:** 1054865713.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los] procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento: 1054865713

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/2025 **Hora:** 11:25

Yo Andres Mauricio Lopez Grajales **identificado de documento:** 1054867632.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** X, **SI:** ____ autorizo la realización del [los] procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** X, **SI:** ____ autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento: 1054867632.

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha Nov-14-2025 **Hora:** 11:47

Yo Felipe Antonio Costanza **identificado de documento:** CC 1053790611.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento: 1053790611

Firma del profesional de salud:

Registro medico:

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/25 **Hora:** 11:49

Yo Fabian Alirio Gonzalez **identificado de documento:** 1111196334.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento: 1111196334

Firma del profesional de salud: Yessica Botero R

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/2025 **Hora:** 11:50 a m

Yo Santiago Orisales Gonzalez **identificado de documento:** 7507138.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del (los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento: 7507138

Firma del profesional de salud: Jessica Botero R

Registro medico:

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18 NOV 2025 **Hora:** 11-55 AM.

Yo Cavb ~ Covo ~ J **identificado de documento:** 1026716.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del (los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento: 1026716

Firma del profesional de salud: Jessica Botero R.

Registro medico: Jessica Botero R. Enfermera C.C. 1.053.

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18 NOVIEMBRE **Hora:** 11:57

Yo FERNANDO RENGIFO **identificado de documento:** 1054988532.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** X, **SI:** (X) autorizo la realización del [los] procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** X, **SI:** _____ autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento: 1054988532

Firma del profesional de salud: JESSICA BOTERO R

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18 Nov del 2025 **Hora:** 11 : 48

Yo oded soraya sanchez **identificado de documento:** 2000012194.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz oded soraya sanchez r.

N° de documento: 2000012194

Firma del profesional de salud: Jessica Botero R

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Nota: aprendiz con cambio de genero en cedula de ciudadania.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/25 **Hora:** 12:16 pm

Yo Juliana Osorio Q. **identificado de documento:** 1002546704.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Juliana O.

N° de documento: 1002546704

Firma del profesional de salud: Jessica Botero R.

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Nota: aprendiz que realizo cambio de genero en cedula de ciudadania.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha Martes 18 Noviembre **Hora:** 12.00 PM

Yo Juan Carlos Martinez Valencia **identificado de documento:** 1053860806.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Juan Carlos M.

N° de documento: 1053860806

Firma del profesional de salud: Jessica Botero R

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

SENA

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

Versión: 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: MANIZALES, 10 de NOVIEMBRE de 2025

REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: CALDAS PROCESO INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION

OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN: Implementar estrategias de acompañamiento para el desarrollo integral del aprendiz en su proceso formativo.

OBJETIVO OPERATIVO DEL PLAN: Generar en los aprendices prácticas asociadas a la prevención de la enfermedad y promoción de la salud a través de la gestión con entidades competentes.

ACTIVIDAD A REALIZAR: Vacunacion TOXOIDE TETANICO.

PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Prevencion de enfermedades Transmisibles y No Transmisibles.

	NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
1	Felipe Castañeda	CC	1053746611	M	3256534	Presencial	Operario en Construccion en Seco	diurna	OP	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	369felipecastaneda369@gmail.com	3046539052	
2	Carlos Carvajal	CC	1026607/6	M	3256534	Presencial	"	"	"	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION		3106320362	
3	Santiago Orozco G.	CC.	75071138	M	3256534	Presencial	Operario Construccion Seco	"	"	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	fitoponsiosantiago@gmail.com	3045960673	
4	Juan Carlos Martinez	CC	1053860886	M		Presencial	O.C.S	"	"	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	madeljuan24@gmail.com	3218593878	
5	Fabian Gonzalez	CC	1111196334	M		Presencial	OP	"	"	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	Fabian89B1@HOTMAIL.COM	3229449406	
6	obed Soraya S.	CC	20.0012194	F		Presencial	OP	"	"	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	obed Soraya Sanchez	3207133700	obed soraya S
7	Juliana Osorio	CC	1002546704	F	3256534	Presencial	OP	"	"	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	Julianasci3508@	3218500122	Juliana O.
8						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
9						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
10						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
11						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
12						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
13						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
14						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
15						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
16						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
17						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
18						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/23 **Hora:** 2:15PM

Yo Sebastian Bermudez Tapiero **identificado de documento:** 1059784678.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** _____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** _____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Sebastian B.

N° de documento: 1059784678

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 19/11/25 **Hora:** 2:17 Pm

Yo Jheset Bohorquez osorio **identificado de documento:** 1060336220.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento: 1060336220

Firma del profesional de salud: Jessica Botero Rodriguez Enfermera Jefe C.C. 1053 Reg. 22

Registro medico:

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/M/2025 **Hora:** 14:15 (2:15pm)

Yo Juan Estelan Restrepo Cuaca **identificado de documento:** CC: 1054418010.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento:
1054418010

Firma del profesional de salud: Enfermera Jefe 1.063.7[illegible] RM 221[illegible]

Registro medico:

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/2025 **Hora:** 2:15 Pm

Yo Johan Steven Henao Velásquez **identificado de documento:** 1054862838.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento: 1054862838

Firma del profesional de salud: Jessica Botero R

Registro medico:

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/25 **Hora:** 2:20 P.m

Yo Juan Esteban Cano Ramirez **identificado de documento:** 1059208322.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** ✓ autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** ✓ autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento: 1059208322

Firma del profesional de salud: Jessica Botero R.

Registro medico:

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/25 **Hora:** 2:19

Yo Juan diego arroyave rios **identificado de documento:** 1054860367.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento: 1054860367

Firma del profesional de salud: Jenifer Rodriguez Bolero Auxiliar Enfermera Jefe C.C. 1054787877 REG. 221 Bolero R.

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/2025 **Hora:** 2:18 pm

Yo Juan Diego Galindo **identificado de documento:** 1054859029.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Juan Diego Galindo

N° de documento: 1054859029

Firma del profesional de salud: Jessica Bolaño R

Registro medico:

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18-Nov-2025 **Hora:** 2:10

Yo Jeronimo Garcia López **identificado de documento:** 1055754235.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los] procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento: 1055754235

Firma del profesional de salud:

Registro medico:

Jessica Tatiana Rodriguez Botero
Enfermera Jefe
C.C. 1055818...
Reg. 221...

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 6/11/2025 **Hora:** 2:24 pm

Yo Juan manuel Sanchez Roman **identificado de documento:** 1033256887.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los] procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Juan manuel

N° de documento: 1033256887

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/25. **Hora:** 2:27 p.m.

Yo Federico Lancheros Correa. **identificado de documento:** 1054864604.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del (los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Federico Lancheros Correa.

N° de documento: 1054864604

Firma del profesional de salud: Lesly Botero R

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18-11-2025 **Hora:** 2:22

Yo Jeison Yepes Zuleta **identificado de documento:** 1055359149.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del (los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Jeison Yepes

N° de documento: 1055359149

Firma del profesional de salud: JESSICA BOTERO R.

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18-11-25 **Hora:** 2:22

Yo Mario Gonzalez Buitrago **identificado de documento:** 1054865929.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** _____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** _____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Mario SB.

N° de documento: 1054865929

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18-11-25 **Hora:** 2:22 Pm

Yo Jaider Daniel Giraldo Castaño **identificado de documento:** 1022949003.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** ✓ autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** ✓ autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Jaider giraldo

N° de documento: 1022949003

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

Jessica Valero Rodrig... Enfermera Jefe C.C. 1053... Reg. 221...

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18-11-25 **Hora:** 2:30

Yo Manuel Morales Acevedo **identificado de documento:** 1054860566.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Manuel Morales A

N° de documento: 1054860566

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/2025 **Hora:** 6:20

Yo Kevin Esnaider Gil Abelaez. **identificado de documento:** 1022955703.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera

libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Kevin Gil.

N° de documento: 1022955703

Firma del profesional de salud: JESSICA BOTERO R.

Registro medico: C.C. 1.053.822.972

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18-11-2025 **Hora:** 6:18 p.m

Yo Santiago Valencia Hurtado **identificado de documento:** 1007235190.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Santiago Valencia

N° de documento: 1007235190.

Firma del profesional de salud: Jessica Bolaños

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/2025 **Hora:** 6:30 pm

Yo Jun Pablo Zuluaga C **identificado de documento:** 1054478327.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** _____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** _____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Jun Pablo Zuluaga C

N° de documento: 1054478327

Firma del profesional de salud: Jessica Botero R.

Jessica Botero Rodriguez
Enfermera Jefe
C.C. 1.087.972.127

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/10/25 **Hora:** 6.30Pm.

Yo LUS PEPET **identificado de documento:** 1053804410.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz LUS PEPET

N° de documento: 1053804410

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18-11-2025 **Hora:** 13:00

Yo [illegible] **identificado de documento:** 1053795667.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento: 1053785667

Firma del profesional de salud: [illegible]

Registro medico: ____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha Nov 18/2025 **Hora:** 18:00

Yo Diego Baitez **identificado de documento:** 1023721414 Mzls.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Diego Baitez S.

N° de documento:
1023721414 Mzls

Firma del profesional de salud: Jessica Botero R.

Registro medico: ____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18-11-2025. **Hora:** _____

Yo Jorge Andrés Osorio Correa **identificado de documento:** 75078178.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del (los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Jorge Osorio.

N° de documento: 75078178.

Firma del profesional de salud: Jessica Tatiana Rodriguez Soto

Registro medico: 21[illegible]

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/2025 **Hora:** 6:30

Yo Sebastian Franco Rivera **identificado de documento:** 1053870945.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Sebastian Franco

N° de documento: 1053870945

Firma del profesional de salud: Leidy Bolaños R

Registro medico: 21

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha Nov 18 de 2025 **Hora:** 18:09.

Yo Orlando Zapata Agudelo **identificado de documento:** 1018487.197.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del (los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento: 1018487.197.

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 28/11/2025 **Hora:** 08:15 h

Yo Santiago Cardona Angel **identificado de documento:** 1053796663.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** ✓ autorizo la realización del (los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** ✓ autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Santiago

N° de documento:

1053796663

Firma del profesional de salud: Jessica Bolaño T

Registro medico: 1072

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18-Nov 2025 **Hora:** 6:30 PM

Yo Jhennifer Daniel Alvarez C. **identificado de documento:** 75085268.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** N, **SI:** ____ autorizo la realización del (los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** N, **SI:** ____ autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento: 75085268

Firma del profesional de salud: Jessica Botero

Registro medico: C.C.

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

SENA

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

Versión: 03
Código: GFPI-F-171

CIUDAD Y FECHA: MANIZALES, 18 de Noviembre de 2025

REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: CALDAS PROCESO INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION

OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN: Implementar estrategias de acompañamiento para el desarrollo integral del aprendiz en su proceso formativo.

OBJETIVO OPERATIVO DEL PLAN: Generar en los aprendices prácticas asociadas a la prevención de la enfermedad y promoción de la salud a través de la gestión con entidades competentes.

ACTIVIDAD A REALIZAR: Vacunacion toxoide Tetanico.

PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Prevencion de enfermedades Transmisibles y No Transmisibles

	NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Todos y cada uno de los aprendices que diligencien este formato son responsables de su propia firma)
1	Julio Hernando Q	CC	1053785662	M	3171975	Presencial	Torno Fresa	N	Tec	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	Sarmar20212016@hotmail.co	3207238569	
2	Orlando Zapata A	cc.	10284.194	M	3171975	Presencial	TORNO FRESA	N	TEC	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	Orza25ab@hotmail.co	3044746450	
(NO)	Thanfy Alvarez	CC	75085268	M	3171975	Presencial	Torno y Fresa	N	TEC	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	Thanfyalvarez1@hotmail	3143065867	
4	Jorge A. Osorio C.	cc.	75078178	M.	3171975	Presencial	Torno y Fresa	N.	Tec.	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	Jaoc12@hotmail.com	3225970553	Jorge Osorio
5	Jonathan Zuluaga C	CC	1054978227	M	3171975	Presencial	Torno y Fresa	N	Tec	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	jzluagacastro@gmail.com	3146086618	
6	Sebastian Franco	cc	1053870945	M	3171975	Presencial	torno y Fresa	N	tec	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	sebastr6216@gmail.com	3205058597	Sebastian F
7	Kevin Gil A.	CC	1022955763	M	3171975	Presencial	Torno y Fresa	N	Tecnico	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	Karbelue29766@gmail.com	3146323322	Kevin Gil.
8	LUIS PEREZ	CC	1053800410	M	3171975	Presencial	Torno Fresadora	N	Tecnico	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	Luisedudoperez713@gmail.com	3205457321	LUIS PEREZ
9	Diego Builes	CC	10237214	M	3171975	Presencial	Torno, Fresadora	N	Tecnico	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	Dibese55@gmail.com	3007553979	Diego Builes
10	Santiago Caldonado	CC	7053796683	M	3171975	Presencial	Torno y Fresa	N	tecnico	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	Santiagocaldonado1127@gmail.com	3128677376	
11	Santiago Valencia	CC	1007235730	M	3171975	Presencial	Torno y Fresa	N	tecnico	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	Santiagovalenciahernandez06	3242423826	Santiago V.
12						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
13						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
14						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
15						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
16						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
17						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
18						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 13/11/25 **Hora:** 12:16 PM

Yo Dahna Rivas **identificado de documento:** 1002.809.370.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** ✓ autorizo la realización del (los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** ✓ autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Dahna Rivas

N° de documento: 1002809370

Firma del profesional de salud: Yessica Botero P.

Registro medico: 1053.70.2218

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y d : la normatividad vigente.

Nota: aprendiz genero masculino firma como genero femenino.

Scanned with CamScanner

SENA

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

Versión: 03
Codigo: GFPI-F-321

CIUDAD Y FECHA: MANIZALES. 18 de Noviembre de 2025

REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: CALDAS PROCESO INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION

OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN: Implementar estrategias de acompañamiento para el desarrollo integral del aprendiz en su proceso formativo.

OBJETIVO OPERATIVO DEL PLAN: Generar en los aprendices practicas asociadas a la prevención de la enfermedad y promoción de la salud a través de la gestión con entidades competentes.

ACTIVIDAD A REALIZAR: vacunacion TD x01 de Tetanico.

PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: prevencion de enfermedades Transmisibles y No Transmisibles.

	NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
1	Nestor javier			M	3172041	Presencial	Patronge	Diurna	Bachiller	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION		3228129290	Nestor javier
2						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
3						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
4						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
5						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
6						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
7						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
8						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
9						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
10						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
11						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
12						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
13						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
14						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
15						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
16						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
17						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
18						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/2025 **Hora:** 12:00

Yo Jeffry Leandro Díaz M. **identificado de documento:** _____.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento:

Firma del profesional de salud: Jessica Castro R.

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/25 **Hora:** 12:00

Yo Andres Felipe Perez Rodriguez **identificado de documento:** 1060201752.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del (los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento:

Firma del profesional de salud: Jessica Botero R.

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

SENA

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

Versión: 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: MANIZALES. 10 de NOVIEMBRE de 2021

REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: CALDAS PROCESO INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION

OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN: Implementar estrategias de acompañamiento para el desarrollo integral del aprendiz en su proceso formativo.

OBJETIVO OPERATIVO DEL PLAN: Generar en los aprendices prácticas asociadas a la prevención de la enfermedad y promoción de la salud a través de la gestión con entidades competentes.

ACTIVIDAD A REALIZAR: vacunacion doble de Tetanico.

PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: prevencion de enfermedades transmisibles y no transmisibles.

	NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
1	Andres felipe Pava	T.I CC	1010306752	M	3375309	Presencial	Manejo de maquina confeccion	Mañana	9	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	Jd59957539@gmail.com	3726312832	Andres Felipe
2	Leambes Diaz	CC	1128904938	M	3375354	Presencial	manejo de maquina confeccion	mañana	9	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	maberchabeambes20@hotmail.com	3.7729564	Leambes Diaz
3						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
4						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
5						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
6						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
7						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
8						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
9						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
10						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
11						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
12						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
13						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
14						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
15						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
16						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
17						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			
18						Presencial				PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION			

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/2025 **Hora:** 11:00

Yo Drivy Stiven Cruzado Jimenez **identificado de documento:** 1055755668.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento: 1055755668

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/Nov/2025 **Hora:** 11:23

Yo Haidel Romero **identificado de documento:** 1128150720.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz : Haidel Romero

N° de documento: 1128150720

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18-11-2025 **Hora:** 11:30

Yo Belisario Gutierrez M **identificado de documento:** 1607429 4.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento: 1607429 4

Firma del profesional de salud: Jessica Lorena Bolaños T.

Registro medico:

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha Martes 18 de Noviembre 2025 **Hora:** 11:26 am

Yo Juan Felipe Hoitado Ocampo **identificado de documento:** 1080361044.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** _____, **SI:** ✓ autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** _____, **SI:** ✓ autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Juan Felipe Hoitado O.

N° de documento: 1080361044

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18 de Noviembre 2025 **Hora:** 11:00

Yo Francisco J. Vahima Bonilla. **identificado de documento:** 4546522.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del (los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Francisco J. Vahima C

N° de documento: 4546522.

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18 - Noviembre - 2025 **Hora:** _____

Yo Oscar Dario Mesa **identificado de documento:** 5938313.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los] procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz _____

N° de documento: 5938313

Firma del profesional de salud: Jessica Botero F.

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/04/2025 **Hora:** 11:30 Am

Yo luis alberto sanchez pineda **identificado de documento:** 1002654431.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** _____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** _____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz luis sanchez pineda

N° de documento: 1002654431

Firma del profesional de salud: Yessica Botia F.

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18.11.25 **Hora:** 11:35

Yo Johan Sebastian Olaya Alvarez **identificado de documento:** 1060654761.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del (los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Johan Sebastian Olaya

N° de documento:

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/NOV/2023 **Hora:** 11:30am

Yo Juan Esteban Cardona Morales **identificado de documento:** 1054865644.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento: 1054865644

Firma del profesional de salud: Jessica Botero R

Registro medico:

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/25 **Hora:** 11:30 am

Yo David Alejandro Valencia **identificado de documento:** CC-1023370902.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** _____, **SI:** _X_ autorizo la realización del [los] procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** _____, **SI:** _X_ autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz David Alejandro

N° de documento: 1023370902

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

Jessica Lorena Ruiz Soto
Enfermera
C.C. 1.053.781.
Reg. 2218

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/2025 **Hora:** 11:40 am

Yo Juan Miguel Sena **identificado de documento:** 1054868233.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los] procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Juan Sena

N° de documento: 1054868233

Firma del profesional de salud: Yesica Bolaño R

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18noviembre 2025 **Hora:** 11:37

Yo Jhoan steven palacio zamora **identificado de documento:** 1056124227.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los] procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Jhoan steven palacio zamora

N° de documento: 1056124227

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18-NOV-2025 **Hora:** 11:40 AM

Yo Alexander Benavides Leal **identificado de documento:** 75'097.155.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento: 75'097.155

Firma del profesional de salud: Jessica Bolaño R.

Registro medico:

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 13 de Noviembre 2025 **Hora:** 11:42 AM

Yo Sergio Arango Alzate **identificado de documento:** 1051865219.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Sergio Arango

N° de documento: 1051865219

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/25 **Hora:** 11:40

Yo Sebastian Pescador Tabares **identificado de documento:** 1055752350.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz

N° de documento: 1055752350

Firma del profesional de salud: JESSICA [illegible] BOTERO R

Registro medico: [illegible]

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/25 **Hora:** 11:40

Yo Brayan alexandra Ospina **identificado de documento:** 1056122049.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** ____, **SI:** X autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** ____, **SI:** X autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Brayan ospina

N° de documento: 1056122049

Firma del profesional de salud: _____

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DISENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y DE CONSTRUCCION CPIC - SENA

Fecha 18/11/2025 **Hora:** 11:42

Yo Cristian Camilo Ramirez O. **identificado de documento:** 1057330642.

Declaro por medio del presente documento v en pleno uso de mis facultades mentales de manera libre y autónoma, **No** _____, **SI:** _x_ autorizo la realización del [los) procedimiento (s): **Aplicación de biológico Toxoide Tetánico** para aprendices del **centro de procesos industriales y de construcción CPIC del SENA.**

Comprendo y acepto los riesgos que esto pueda ocasionar, he recibido plena consejería al igual que se me han dado oportunidad de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.

Afirmo que bajo mi responsabilidad decido **No** _____, **SI:** _x_ autorizar la realización de este procedimiento y en consecuencia declaro que ni la institución, ni su personal serán responsables en caso de complicaciones.

Firma del Aprendiz Cristian Camilo Ramirez O.

N° de documento: 1057330642

Firma del profesional de salud: Kelly botero P

Registro medico: _____

En cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y de la normatividad vigente.

Scanned with CamScanner

SENA

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

Version 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: MANIZALES, 18 de NOVIEMBRE de 2025

REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: CALDAS PROCESO INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION

OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN: Implementar estrategias de acompañamiento para el desarrollo integral del aprendiz en su proceso formativo.

OBJETIVO OPERATIVO DEL PLAN: Generar en los aprendices prácticas asociadas a la prevención de la enfermedad y promoción de la salud a través de la gestión con entidades competentes.

ACTIVIDAD A REALIZAR: Vacunacion toxoide tetanico.

PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: prevencion de enfermedades Transmisibles y NO Transmibles.

	NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
1	Maykol Barrero	Cedula	cc 1128160760	Masculino	3172034	Presencial	Soldadura	diurna		PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	Barrerobetancur@sena.edu.co	3146[illegible]	Maykol Barrero
2	Deny Cruzado	TI	1055755769	Masculino	3172034	Presencial	Soldadura	diurna		PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	Dstivco2607@gmail.com	3008443740	
3	Belisario Gutierrez	cc	16074294	M	3172034	Presencial	Soldadora	diurna		PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	belisario2982@gmail.com	3023154963	
4	Luis alberto sanchez	cc	1002584436	M	3172034	Presencial	soldadura	diurna		PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	Luisbikesuda@gmail.com	3104367749	
5	Juan Felipe Hoyos	cc	1080351044	M	3172034	Presencial	Soldadura	diurna		PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	Juanfelipeoramp0760@gmail.com	3015620790	
6	Francisco J. Ochoa C	cc	4546522	M	3172034	Presencial	Soldadura	diurna	Tecnico	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	Rayyy1781@hotmail.com	3107140757	
7	Oscar D. Mesa R.	C.C.	5938313	M.	3172034	Presencial	Soldadura	Diurna	Técnico	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	oscarmesa438@hotmail.com	3147979553	
8	Juan Sleban Castaño	CC	1054865644	M	3053527723	Presencial	Soldadura	Diurna	Tecnico	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	Jeem1028@gmail.com	3053527723	
9	Johan Sebastian O.A	cc	1060654761	M	3172034	Presencial	Soldadura	Diurna	Tecnico	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	oleyu0432@gmail.com	3102381861	
10	David Valencia	cc	1023370902	M	3172034	Presencial	Soldadura	Diurna	Tecnico	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	DV3696885@gmail.com.	3148735319	
11	Juan Mayid Serna	TI	1054868233	M	3172034	Presencial	Soldadura	Diurna	Tecnico	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	Juanserna123co@gmail.com	3160509725	Juan Serna.
12	Jhoan steven p.	C.C	1056124227	M	3172034	Presencial	Soldadura	diurna	tecnico	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	paladotiven76@gmail.com	3025698599	Jhoan steven p.
13	Sergio Arango Alzate	CC	1054855404	M	3172034	Presencial	Soldadura	Diurna	tecnico	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	diangalbertosergio@gmail.com	3207833841	Sergio Arango
14	Alexander Bedoya	CC	7509711V	M	3172034	Presencial	Soldador	DIURNA	TECNICO	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	benavidesa915@gmail.com	3209559049	
15	Sebastian Posada T.	CC	1055752350	M	3172034	Presencial	Soldador	Diurna	tecnico	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	Sebastianposada2014@gmail.com	3226978898	
16	Cristian Camilo R.	cc.	1059330642	M	3172034	Presencial	Soldador	diurna	tecnico	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION		3218829507	Cristian R.
17	Brayan Alejandro	C.C	1056122049	M	3172034	Presencial	Soldador	diurna	tecnico	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	ablestex22@gmail.com	3227429550	Brayan Quiroga
18	Jeysson A. Gomez	cc	75107263	M	3172034	Presencial	Soldador	diurna	tecni	PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCION	Jandresyt48@gmail.com	3132063007	

Scanned with CamScanner