



MINISTERIO DEL TRABAJO

27-1060  
Quibdó

No: 27-2-2023-000465

23/03/2023 11:31:36

Señor

YIMMY FERNELIS BEJARANO ARCOS

Constructores y consultores del tamana S.A.S.

Yimi.arcos@gmail.com

3117093607

Tadó - Chocó

Asunto: solicitud de campo de práctica  
(Alternativa pasantía)

Cordial Saludo:

De manera atenta solicito a usted, concedernos campo de práctica a el aprendiz: **GISELL ALEJANDRA BLANDON NEGRETE**, identificado con cedula 1077476480 expedida en Quibdó quien deberá adelantar la etapa productiva correspondiente al programa de formación **TÉCNICO EN CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES** cuya ficha de caracterización es 2557979, del Centro de Recursos Naturales Industria y Biodiversidad, en el periodo comprendido entre el 24 de marzo del 2023, hasta el 24 de septiembre del 2023.

La aprendiz está en capacidad de realizar las siguientes actividades en la empresa:

- ❖ Levantar muros en mampostería de acuerdo con normas, planos y especificaciones.
- ❖ Instalar redes de acuerdo con las normas, planos y especificaciones.
- ❖ Fundir los elementos de concreto de acuerdo con las normas planos y especificaciones.

Dirección General/Regional Chocó/Centro de Recursos Naturales Industria y Biodiversidad

Dirección Cra 1 N. 28-71, Ciudad Quibdó - Chocó. - PBX 57 6723800



GD-F-011 V.08





MINISTERIO DEL TRABAJO

De igual manera le informamos que la persona encargada de atender el seguimiento a la etapa productiva es el Instructor de seguimiento EDWARD CRISTANCHO PRADA a quien podrá contactar al Celular 3152820938-3102076977 y correo electrónico [eycristancho@sena.edu.co](mailto:eycristancho@sena.edu.co)

Atentamente,

**CLAUDIA PAZ ROMAÑA**

Coordinadora de Formación Profesional

Anexo: (5)

Copia: Aprendices: Francys Valencia-frayovapa29@gmail.com

Instructor seguimiento a etapa productiva: Edward Cristancho Prado

Proyectó: Shirle Díaz Córdoba *Shirle Díaz Córdoba*

Apoyo a Coordinación Académica

Revisó: Jackson Urrutia  
Coordinador Académico

*Jackson A. Urrutia*

V.B. Revisión Sofia plus

*Mara*

Dirección General/Regional Chocó/Centro de Recursos Naturales Industria y Biodiversidad

Dirección Cra 1 N. 28-71, Ciudad Quibdó - Chocó. - PBX 57 6723800



@SENAComunica

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



Certificado No. SC-CEP000001-1 Certificado No. CO-SC-CEP000001-1

GD-F-011 V.08



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"**

Datos autorización para afiliación a la ARL

**PARTE I:**

**DATOS DE INGRESO A ETAPA PRODUCTIVA**

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Técnico de construcción de edificaciones			
ACTIVIDADES PARA DESARROLLAR EN LA ETAPA PRODUCTIVA				
NOMBRE COMPLETO DEL APRENDIZ	Gissell Alejandra Glandón Negrete			
TIPO DE DOCUMENTO	CC			
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1077476480			
LUGAR DE EXPEDICIÓN	Quibito			
FECHA DE NACIMIENTO	29-10-1991			
NÚMERO DE CELULAR O FÚO	3126407091			
CORREO ELECTRONICO	gissellhane45@gmail.com			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Barrio Silencio			
EPS:				
No. FICHA DE FORMACIÓN	2557999			
NIVEL DE FORMACIÓN (marcar con una X la opción correspondiente)	TÉCNIC O X	TECNÓLOGO	AUXILIAR	OPERATIVO

**PARTE II**

**DATOS DE LA EMPRESA**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA	CONSTRUCTORES Y CONSULTORES DEL TAMAYO SAS			
NIT EMPRESA	901649576-5			
DIRECCIÓN	Calle 123 - Tercer Pórtico			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL JEFE INMEDIATO	JIMMY FERNELIS BETANCUR ARCO			
CARGO DEL JEFE INMEDIATO	ING. CIVIL			
CORREO ELECTRÓNICO DEL JEFE INMEDIATO	jimi.arco@gmail.com			
TELÉFONO DE LA EMPRESA	3117093607			
FECHA INICIO DE LA ETAPA PRODUCTIVA	1-02-2023			
FECHA DE TERMINACIÓN DE LA ETAPA PRODUCTIVA	1-08-2023			
CIUDAD DONDE VA A REALIZAR LAS PRÁCTICAS	NÓVITA			
NIVEL DE RIESGO (ARL)	1()-2()-3M-4()-5()			
ALTERNATIVA DE PRÁCTICAS (marcar con una X la opción correspondiente)	PASANTÍA X	MONITORIA	PROYECTO PRODUCTIVO	VÍNCULO LABORAL

Esta información soporta los datos del aprendiz y del lugar donde el realizara la etapa productiva, además con la firma de ello se estará dando viabilidad para el proceso de afiliación a la ARL que ofrece el Sena para sus aprendices que van a etapa productiva bajo la modalidad o alternativa a practica de pasantía, monitoria y proyecto productivo, con la firma de este documento se sienta que la información es verídica y aprobada por las partes.

Nombre del coordinado académico:	
Vo Bno. COORDINADOR ACADEMICO DEL AREA:	
Nombre del instructor de seguimiento:	
SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA:	

**ANEXO**

Por favor soportar el presente formato con su documento de Identidad, con copia al 150%  
constancia de afiliación a la EPS expedido por el fago  
y acuerdo de pasantía.

13-03-2023  
5:27 PM



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.077.476.480

BLANDON NEGRETE

APELLIDOS

GISSELL ALEJANDRA

NOMBRES

*Gissell Alejandra Blandon N.*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-OCT-1997

QUIBDO  
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.45

ESTATURA

B+

G.S. RH

F

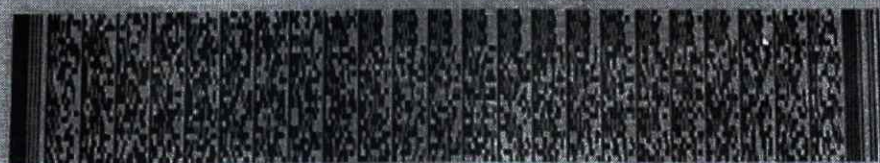
SEXO

06-ENE-2016 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Alexander Vega Rocha*

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1700100-01141740-F-1077476480-20200612

0070925498A 1

9912377498



**ADRES****MINISTERIO DE SALUD Y  
PROTECCIÓN SOCIAL****ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL  
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1077476480
NOMBRES	GISSELL ALEJANDRA
APELLIDOS	BLANDON NEGRETE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	QUIBDO

**Datos de afiliación :**

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	24/02/2023	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/13/2023 15:34:51	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	------------------------	---------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)



**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN****POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.****HACE CONSTAR QUE:**

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**, se identificó que **GISELL ALEJANDRA BLANDON NEGRETTE** con CC No. **1077476480**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
<b>Empleador:</b> N 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	<b>Fecha de última cobertura:</b> 15/03/2023 <b>Estado Afiliación:</b> ACTIVO <b>Tipo Vinculación:</b> TRABAJADOR DEPENDIENTE <b>Clase de Riesgo:</b> 5 <b>Cargo :</b> ESTUDIANTE EN PRACTICA (DECRETO 055 DE 2015) <b>Fecha fin de Retiro:</b> SIN FECHA DE RETIRO

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301013347725.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 14 días del mes de marzo de 2023.

Cordialmente

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**  
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**