



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 28 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2021

OBJETIVO(S)											
Realizar Inducción de la formación y concertación de horario.											
No.	Autorizo al tratamiento de la información SI/NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANT A	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO EXT. SENA	AUTORI ZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Si	DENY LUZ BAUTISTA MONTALVO	1003307420								Deny Bautista
2	Si	JOSE DE JESUS SALAMANCA RAMOS	1007838381								
3	Si	WENDI TATIANA GUETTE RANGEL	1068820121								
4	Si	MARTHA DERYS ROMERO MONTERROZA	1128414325								Martha Romero
5	Si	ANDRYS JULITH PASTRANA MURILLO	1192913875								
6	Si	MARISOL GOMEZ MOLINA	23114410								Marisol Gomez
7	Si	LUZ NELA OVIEDO PASTRANA	26000527								Luz Nela Oviedo Pastрана
8	Si	CELINDA ROSA GONZALEZ MARTINEZ	26025411								Celinda Rosa
9	Si	LIDIS MARGOTH TRUJILLO SANCHEZ	26037605								Lidis Trujillo

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 28 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)											
Realizar Inducción de la formación y concertación de horario.											
No.	Autorizo el tratamiento de la información SI/NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT. SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
10	Si	MARY NUR ARROYO LOPEZ	26038898								Mary Arroyo Lopez
11	Si	SARY LUZ DURANGO ARGUMEDO	30689537								Sary Luz Durango
12	Si	EDITH ISABEL CARDENAS HERNANDEZ	34835571								EDITH CARDENAS
13	Si	HILDA ROSA DIAZ PACHECO	34935184								
14	Si	ORFA LUCIA RICARDO CUARTAS	50868943								Orfa Lucia Ricardo C
15	Si	ASENETH DEL ROSARIO PEREIRA VASQUEZ	50870985								
16	Si	MARLENY MARIA ACOSTA MARCELO	50871713								MARLENY
17	Si	CARLINA HERRERA	50897088								
18	Si	KATYA ESTHER URANGO LLORENTE	50925578								Katya Esther

GD-F-007 V03



OBJETIVO (S)											
Realizar Inducción de la formación y concertación de horario.											
No.	Autonzo el tratamiento de la información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANT A	CONTRATIS TA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFO NO/EXT. SENA	AUTORI ZA GRABAC IÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
19	S	LUDYS ROSA MOLINA MORENO	50944887								Ludis montes. m
20	S	GLADYS ESTER PACHECO MONTIEL	50965235								Gladys Pacheco
21		GLEDYS DEL CARMEN PACHECO RIVERA	50974902								
22	S	DEL CY ACIANITH URANGO CONTRERAS	50979243								Delcy Urango
23	S	SILA DEL CARMEN ARGUMEDO OVIEDO	50979870								Sila argumedo
24	S	DAYSEE ANGELA ALARCON FUENTES	50980057								Daysee Alarcon f.
25	S	OLIVYS INES OVIEDO ROQUEME	52985264								Olivis o. R.
26		NERYS JACINTA MOLINA MORENO	50944883								
27											

GD-F-007 V03

Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

Ficha: 2311876

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO (COTI)

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MONTELIBANO CORREGIMIENTO: SAN FRANCISCO DEL RAYO

FECHA: 28 de Abril - 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

GABRIEL ORTIZ GARCÍA

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

Condiciones de salud.

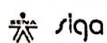
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: SALÓN COMUNAL SAN FRANCISCO DEL TRAYO - MONTELIBANO

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad de (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ANDRYS JULIETH	PASTRANA MURILLO												
2	ASENETH DEL ROSARIO	PEREIRA VASQUEZ												
3	CARLINA	HERRERA												
4	CELINDA ROSA	GONZALEZ MARTINEZ												
5	DAYSEE ANGELA	ALARCON FUENTES	50400052											CELINDA ROSA GONZALEZ
6	DELCEY ACIANITH	URANGO CONTRERAS												DAYSEE ALARCON FUENTES
7	DENY LUZ	BAUTISTA MONTALVO												DENY LUZ
8	EDITH ISABEL	CARDENAS HERNANDEZ												EDITH CARDENAS
9	GLADYS ESTER	PACHECO MONTIEL												GLADYS PACHECO
10	GLADYS DEL CARMEN	PACHECO RIVERA												GLADYS PACHECO RIVERA
11	HILDA ROSA	DIAZ PACHECO												
12	KATYA ESTHER	URANGO LLORENTE												KATYA ESTHER URANGO
13	LIDIS MANGOTH	TRUJILLO SANCHEZ												LIDIS MANGOTH
14	LUDYS ROSA	MONTE MONTERROZA												LUDYS MONTE MONTERROZA
15	LUZ NELA	OVIEDO PASTRANA	26.000.522											LUZ NELA OVIEDO
16	MARISOL	GOMEZ MOLINA												MARISOL GOMEZ MOLINA
17	MARLENY MARIA	ACOSTA MORELO												MARLENY ACOSTA
18	MARTHA DERYS	ROMERO MONTERROZA												MARTHA ROMERO
19	MARY MUR	ARROYO LOPEZ												MARY ARROYO
20	MERY JACINTA	MOLINA MORENO												MERY MOLINA
21	OLIVIS INES	OVIEDO ROQUEME												OLIVIS OVIEDO
22	ORFA LUCIA	RICARDO CUARTAS												ORFA RICARDO
23	SARY LUZ	DURANGO ARGUMEDO	30689531											SARY DURANGO
24	SILA DEL CARMEN	ARGUMEDO OVIEDO	50474890											SILA ARGUMEDO

Gabriel Ortiz Garcia
 Firma del responsable



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprande Rural

Ficha: 2311876

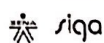
Versión: 01
Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA:			MONTELIBANO- VEREDA SAN FRANCISCO DEL RAYO										
CENTRO DE FORMACIÓN:			CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO (COTI)										
COMPETENCIA:			Alimentar especie animal segun procedimiento tecnico y Normativa										
RESULTADO DE APRENDIZAJE:			FICHA: 2311876										
AMBIENTE: SALON COMUNAL			PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA					FECHA Y FIRMA					
HORARIO:								28-Abril-2021					
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/NI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	
1	ANDRYS JULITH	PASTRANA MURILLO	1192913875										
2	ASENETH DEL ROSARIO	PEREIRA VASQUEZ	50870985										
3	CARLINA	HERRERA	50897088										
4	CELINDA ROSA	GONZALEZ MARTINEZ	26025411										
5	DAYSEE ANGELA	ALARCON FUENTES	50879870										
6	DELIC ACIANITH	URANGO CONTRERAS	50980057										
7	DENY LUZ	BAUTISTA MONTALVO	1003307420										
8	EDITH ISABEL	CARDENAS HERNANDEZ	34835571										
9	GLADYS ESTER	PACHECO MONTIEL	50944887										
10	GLEDS DEL CARMEN	PACHECO RIVERA	50965235										
11	HILDA ROSA	DIAZ PACHECO	34935184										
12	JOSE DE JESUS	SALAMANCA RAMOS	1007838381										
13	KATYA ESTHER	URANGO LLORENTE	50925578										
14	LIDIS MARGOTH	TRUJILLO SANCHEZ	26037605										
15	LUDYS ROSA	MOLINA MORENO	50944883										
16	LUZ NEILA	QUIERO PASTRANA	26000527										

17	MARISOL	GOMEZ MOLINA	23114410						Marisol Gomez Molina				
18	MARLENY MARIA	ACOSTA MARCELO	50871713						Marleni Acosta				
19	MARTHA DERYS	ROMERO MONTERROZA	1128414325						Martha Romero				
20	MARY NUR	ARROYO LOPEZ	26038898						Mary Arroyo Lopez				
21	NERYS JACINTA	MOLINA MORENO	52985264										
22	OLIVYS INES	OVIEDO ROQUEME	50980057						Olivis Oviedo Roque-				
23	ORFA LUCIA	RICARDO CUARTAS	50868943						Orfa Lucia Ricardo Cuartas				
24	SARY LUZ	DURANGO ARGUMEDO	30689537						Sary Durango Durango				
25	SILA DEL CARMEN	ARGUMEDO OVIEDO	50979243						Sila Argumedo				
26	WENDI TATIANA	GUETTE RANGEL	1068820121										

Nombre instructor <u>Gabriel Ortiz Garcia</u>	Firma del instructor <u>Marl Arroyo Lopez</u>
Nombre representante grupo <u>Johany Ortiz Jarama</u>	Firma del representante grupo <u>Marl Arroyo Lopez</u>

GEE-F-009 V01



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprnde Rural

Ficha: 2311876

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA:

MONTELIBANO-VEREDA SAN FRANCISCO DEL RAYO

CENTRO DE FORMACIÓN:

CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO (CCIT)

COMPETENCIA:

Alimentar a especie animal según procedimientos técnicos y Normativa

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE: SALÓN COMUNAL

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA

FECHA Y FIRMA

FICHA: 2311876

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/FP	LUNES	MARTES	12-Mayo-2021 MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	ANDRYS JULITH	PASTRANA MURILLO	1192913875									
2	ASENETH DEL ROSARIO	PEREIRA VASQUEZ	50870985									
3	CARLINA	HERBERA	50897088									
4	CELINDA ROSA	GONZALEZ MARTINEZ	26025411									
5	DAYSEE ANGELA	ALARCÓN FUENTES	50980057									
6	DELIC ACIANITH	URANGO CONTRERAS	50974902									
7	DENY LUZ	BAUTISTA MONTALVO	1003307420									
8	EDITH ISABEL	CARDENAS HERNANDEZ	34835571									
9	GLADYS ESTER	PACHECO MONTIEL	50944887									
10	GLADYS DEL CARMEN	PACHECO RIVERA	50965235 50924902									
11	HILDA ROSA	DIAZ PACHECO	34935184									
12	JOSE DE JESUS	SALAMANCA RAMOS	1007838381									
13	KATYA ESTHER	URANGO LORENTE	50925578									
14	LIDIS MARGOTH	TRUJILLO SANCHEZ	26037605									
15	LUDYS ROSA	MOLINA MORENO	50944883									
16	LUZ NELA	QUIERO PASTRANA	26000527									

17	MARISOL	GOMEZ MOLINA	23114410					MARISOL Gomez Molina				
18	MARLENY MARIA	ACOSTA MARCELO	50871713					MARLENY ACOSTA				
19	MARTHA DERYS	ROMERO MONTERROZA	1128414325					Martha Romero				
20	MARY NUR	ARROYO LOPEZ	26038898					Mary Arroyo Lopez				
21	NERYS JACINTA	MOLINA MORENO	52985264									
22	OLIVYS INES	OVIEDO ROQUEME	50980057					Olivia Oviedo - R.				
23	ORFA LUCIA	RICARDO CUARTAS	50868943					Orfa Lucia Ricardo Cuatas				
24	SARY LUZ	QUIRANGO ARGUMEDO	30689537					Sary Luz Quirango				
25	SILA DEL CARMEN	ARGUMEDO OVIEDO	50979243 50999870					Sila Argumedo O.				
26	WENDI TATIANA	GUTIERREZ RANGEL	1068820121									

Nombre de instructor
Gabriel Ortiz Garcia

Nombre representante grupo
Gabriel Ortiz Garcia

Firma del instructor
Mary Arroyo Lopez

Firma del representante grupo
Mary Arroyo Lopez

GEE-F-009 V01