



ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:		
CIUDAD Y FECHA: Marzo 18 2021	HORA INICIO: 13:00	HORA FIN: 17:00
LUGAR Y/O ENLACE: SALÓN COMUNAL	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO Centro de Comercio Industria y Turismo de Córdoba – Regional Córdoba	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1. Inducción al Programa de Formación 2. Concertación de Horarios 3. Otras Actividades a desarrollar en la Formación		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Concertar los horarios de formación entre el instructor y los aprendices, para el desarrollo de la formación inducción de la formación		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
Siendo ()), se reúnen en la casa comunal San Rafael del Pirú, el Sr(a) Leonardo Favio Fuentes Rhénals en calidad de Instructor Técnico y los aprendices a matricular en la formación: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA (73340239) , para concertar el horario en que se impartirán las formaciones, así mismo se realiza el proceso de inducción: (temas a tratar en la inducción: plan de trabajo incluyendo los métodos, técnicas y planes de evaluación, reglamento, derechos, deberes, entre otros.		
CONCLUSIONES		
Las personas abajo relacionadas, dejamos constancia con nuestras firmas, que entre todos nosotros y el instructor SENA hemos acordado para el desarrollo de la formación, el horario, sitio de trabajo y frecuencias de sesión () dentro de las fechas indicadas, comprometiéndonos a cumplirlo durante todo el tiempo asignado para la ejecución de la formación. Adicionalmente expresamos que hemos recibido por parte del instructor información clara y amplia sobre los conocimientos de conceptos y principios, la duración del programa y el proceso de administración de la formación, incluyendo los métodos, técnicas y aplicación de juicios evaluativos, asistencia, reglamento del aprendiz, así como la inducción institucional al presente proceso de formación complementaria del PROGRAMA SER .		
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:		



La información de este documento se debe clasificar como:

PÚBLICA ☐ **PRIVADO** ☐ **SEMIPRIVADO** ☐ **SENSIBLE** ☐

Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- _____ DEL DÍA _____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 20 _____

OBJETIVO (S)											
No.	Autoriza el tratamiento de la información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	P L A N T A	C O N T R A T I S T A	OTRO ¿CUA L?	DEPENDENCIA/ EMPRESAS	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO /EXT. SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1		ADRIANA GARCIA BAQUERO	1068810038								Adriana García
2		AIDA LUZ MESTRA OVIEDO	1068808423								
3		ANA STEFANIA SOTO MENDOZA	1003467599								
4		ANA YOREDIS PADILLA NEGRETE	1073976204								Ana Yoredis P.D.
5		ARIANA MONTEL GARCIA	1068813052								Ariana Montiel
6		ELIS BEATRIZ ROMERO CONTRERAS	1068813610								
7		ELIZABETH MORALES BENITEZ	1032377039								
8		EMILDA DEL CARMEN PEDROZA TAMARA	25981680								
9		IZNELIA PICO COGOLLO	1068807654								
10		KATHERINE MONTES PEREIRA	1068810824								
11		KELYS JOHANA RUIZ ARAUJO	1081925470								
12		LAURA VANESA HERNANDEZ MARTINEZ	1068809392								
13		LUZ ADELIZ ACOSTA ACOSTA	1068807501								
14		MAIRA LUZ CARVAJAL TAPIA	1133870248								Maira Carvajal

