



ACTA No. 08		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: ACTA PARA PASAR HORAS POR OTROS, LAS CUALES IRÁN DIRECTAS A FORMACIÓN CUANDO SE PUEDAN MATRICULAR ANTES D FIN DE MES.		
CIUDAD Y FECHA: Cartago: mayo 18 del 2021	HORA INICIO: 8:00 am	HORA FIN: 10:00 am
LUGAR Y/O ENLACE: Virtual	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES CARTAGO/ VALLE DEL CAUCA.	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1. Pasar 72 horas por otros, las cuales en su momento irán directas a formación porque aún no se han matriculado. 2. Compromisos		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: 1. Aprobar las horas subidas por otros a Sofia plus para pasar cuenta de cobro		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
Inicia la reunión la líder del programa Sena Emprende Rural, Líder del programa Luz María González y el supervisor del contrato José Gabriel Garavito revisando la petición para subir 72 horas por otros para poder pasar la cuenta, esto debido a que por el paro no he podido matricular dos fichas en Zarzal ficha 2319793 emprendedor en agricultura urbana y Ulloa ficha 2322544 buenas prácticas agrícolas, que hace dos semanas tenía que hacer.		
CONCLUSIONES		
1. Se acordaron una serie de compromisos a cumplir		
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



<p>Pasar las horas a las fichas correspondientes cuando se matriculen: ficha 2319793 emprendedor en agricultura urbana y fichan 2322544 buenas prácticas agrícolas, antes del 31 de mayo.</p>		<p>29 mayo 2021</p>
<p>ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)</p> <p>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.</p>		



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 8 DEL DÍA 18 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)		Aprobar las horas subidas por otros a Sofia plus para pasar cuenta de cobro.									
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
1	SI	GERMÁN IGNACIO VALENCIA CASTRO	10.285.623		X		SER	gvalenciac@sena.edu.co	3013312378	SI	<i>Tuelf</i>
2	SI	LUZ MARIA GONZALEZ CASTRO	30.321.666		X		SER	lmgcastro@sena.edu.co	3188344029	SI	<i>Luz MGonzalez</i>
3	SI	JOSÉ GABRIEL GARAVITO APONTE	16.217.522	X			COORDINADOR ACADEMICO SENA CTA	ggaravito@sena.edu.co	311 3390504	SI	<i>J. Garavito</i>
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											