ACTA No.05-09-04-2021		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Participación de desarrollo curricular.		
CIUDAD Y FECHA: Buga - Valle-09-04-2021	**HORA INICIO:** **8:00am**	**HORA FIN:** **4:30pm**
LUGAR Y/O ENLACE: Teams equipo SER	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** **Regional Valle-Centro** **Agropecuario de Buga**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Participación y desarrollo según guía de aprendizaje actividades de reflexión.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:
Participación y desarrollo según guía de aprendizaje actividades de reflexión.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

A través de la reunión virtual se presentó a la pedagoga Olga Beatriz Ladino, desarrollo según guía de aprendizaje actividades de reflexión.

CONCLUSIONES

- Participación y desarrollo según guía de aprendizaje actividades de reflexión.
- Hubo desarrollo total de la guía presentado por la pedagoga y se logró culminar el proceso satisfactoriamente.

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 [x] **PRIVADO** [ ] **SEMIPRIVADO** [ ] **SENSIBLE** [ ]

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

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
• Participación y desarrollo según guía de aprendizaje actividades de reflexión.	**Instructor Andrés Arango**	**09-04-2021**
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- 05- 09-04-2021 DEL DÍA 9 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)	Participación y desarrollo según guía de aprendizaje actividades de reflexión. .

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
4	SI	Andrés Jose Arango C.	1116232098		X		CAB	ajarangoc@sena.edu.co	3186943814	SI	Andrés Arango.

Participación y desarrollo según guía de aprendizaje, actividades de reflexión.



