siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: CHIHU - CAÑAHUATE 12-05-2021

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

COMPETENCIA: CONTABILIZAR RECURSOS DE OPERACIÓN, INVERSIÓN Y FINANCIACIÓN DE ACUERDO CON LAS NORMAS Y POLITICAS

RESULTADO DE APRENDIZAJE: CALCULAR INDICADORES ECONÓMICOS DE LA ACTIVIDAD SIGUIENDO PROCEDIMIENTOS TECNICOS

FICHA: 2301552

AMBIENTE: E.E. CAÑAHUATE

HORARIO: 10:00 - 18:00

PROGRAMA DE FORMACIÓN: MANEJO TECNICO Y ADMINISTRATIVO DE PEQUEÑAS Y MEDIANAS GRANJAS AVICOLAS DE POSTURA COMERCIAL

N°	NOMBRES	Y APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Jesus eduardo	Avilez villalba	1066184975		3196161678			Jesu eduardo				
2	Edwin Donaldo	Avilez lopez	78.674.184		3212006690			Edwin Donaldo				
3	Sergio Avilez	Avilez Villalba	1.192.589.119		3128963272			Sergio Avilez				
4	Mileydi	Diaz Diaz	1066189243		3164945534			Mileydi Diaz D.				
5	Juan zuarez	acosta	1007 812 740		3106644550			Juan zuarez				
6	Nayerda Pardo	Pardo Vergara	25945195		3145440481			Nayerda Pardo				
7	Bernarda	Coronado Avilez	25.988.074		3035604946			Bernarda coronado				
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												

Nombre el instructor

Firma del Instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GEE-F-00

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 12 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S) DOCUMENTAR HECHOS ECONOMICOS SEGUN NORMATIVIDAD VIGENTE

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
	SI	Ivan Suarez	1.007612244						3128564446	X	Ivan
	SI	xsus villalba	1066184975						3136166678	X	Jesus
	SI	Edwin ponalda	78.674184						3112006240	X	Edwin
	SI	Sergio Builes	1,192899119						3156445561	X	Sergio
	SI	Miledy Diaz	1066189243						3104998034	X	Miledy
	SI	Nerida Pulgarin	75945195						3145844081	X	Nerida
	SI	BernardaCorrado	25809074.						3103560446	X	Bernarda.

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: CHINU - CANAHUATE

FECHA: 12-05-2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: WILLIAM A. FUENTES V. ROL: INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: MANEJO DE LA LIBRETA AUXILIAR CONTABLE Y EL PUNTO DE EQUILIBRIO

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2301552

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CHINU CANAHUATE I.E. CANAHUATE

HORARIO: 08-A-16

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/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 (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Jesus edardo	Avilez villalba	1066184975	3136161678			X		X		X	X		Jesus eduardo
2	Edwin donldo	Avilez Lopez	78.674184	3212006200			X		X		X	X		Edwin Lopez
3	Segio Luis	Avilez villalba	1.192569119	3125963272			X		X		X	X		Mileidy Diaz
4	Mileidy	Diaz Diaz	1066189243	3164948354			X		X		X	X		Sergio villalb.
5	Ivan David	Suarez acosta	1007612241	3106465501			X		X		X	X		Ivan Suarez.
6	Wenda Paibell	Pedro Vergara	25945195	3145744048			X		X		X	X		Wenda Paibeno
7	Bernarda Alvarado	Alvarado Avilez	25808034	3033504446			X		X		X	X		Bernarda Alvarado
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														

Firma del responsable