SENA siqa

Version 01

Código: GEE-F-009

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: VALENCIA - EL CEDRAL - 26-04-2021

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

COMPETENCIA: REALIZAR NEGOCIACIÓN CON LOS PROVEEDORES Y CLIENTES, SEGÚN LOS OBJETIVOS Y ESTRATEGIAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN

RESULTADO DE APRENDIZAJE: NEGOCIAR BIENES O SERVICIOS CON BASE EN LOS ACUERDOS COMERCIALES Y TECNICAS DE NEGOCIACIÓN

FICHA: 2301664

AMBIENTE: I.E. EL CEDRAL

HORARIO: 10:00 - 18:00

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PROCESAMIENTO Y COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS DERIVADOS DE PULPAS Y HORTALIZAS

N°	NOMBRES	Y APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	ESTEFANY	ALEGRIA C	1063921279	STHEFANY4@Hotmail.	3122574435	ESTEFANY A						
2	NANCY	MADRUEZ	26.249386	NANCY	3117299317	NANCY MADRUEZ						
3	Kemis Paola	Ensuncho	25786262	Ensunchokemis@.co	3206769532							
4	Obeida	Herrabez G	50860932	3126229767		Obeida Henadez Gonzales						
5	Luz Estella	Orango Bravo	50801367	Luzestrango@gmail.com	3003309961	Luz estella Urango						
6	Aurora Maria	Lagares Urango	1003466188	Aurora Lagares 0	3003309961	Aurora Lagares Urango						
7	NORA E.	LAGARES A.	52620417	3106398706		Nora E lagares						
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

SENA 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: VALENCIA, VEREDA CEDRAL 11-05-2021

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

COMPETENCIA: REALIZAR NEGOCIACION CON LOS PROVEEDORES Y CLIENTES SEGUN LOS OBJETIVOS Y ESTRATEGIAS ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACION

RESULTADO DE APRENDIZAJE: NEGOCIAR VIENES O SERVICIOS CON BASE EN LOS ACUERDOS COMERCIALES Y TECNICAS

FICHA: 2301664

AMBIENTE: CASA COMUNAL

HORARIO: 08:00 - 16:00

EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS DERIVADOS DE FRUTAS Y HORTALIZAS

N°	NOMBRES	Y APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	ARILYS YOMAIRA	ESTRADA MURILLO	26040713									
2	ANA ISABEL	CANTERO MARTINEZ	1003465396									
3	AURORA MARIA	LAGARES URANGO	1003466188		3003309961	Aurora Maria lagares						
4	DERLIS DEL CARMEN	CHANTACA HERANNDEZ	1007517657									
5	ILIANA LINEY	LOPEZ PASTRANA	50572491									
6	KEILY YOHANA	BRAVO	1003465379									
7	KEMIS PAOLA	ENSUNCHO GONZALEZ	25786262		3206764533	x Kemis Ensuncho						
8	LILA PATRICIA	CARDENAS DIAZ	50572482									
9	LUISA FERNANDA	PEREZ LICONA	1068808038									
10	LUZ ESTELA	URANGO BRAVO	50861367	Luzurango60@gmail.com	3003309961	Luz Urango						
11	MALFI SOFIA	SALCEDO GARCIA	26228554									
12	MARIA LUCIA	SAENZ PEREZ	1068808297		3014307844	Maria Saenz						
13	MARISOL	URANGO PEREIRA	1068808064									
14	MILEIDYS JUDITH	GONZALEZ DE LA ROSA	1003466034									
15	MIRNA LESLI	HERNANDEZ OVIEDO	50570762									
16	NANCY DEL SOCORRO	MARQUEZ ESTRADA	26249366									
17	NORA ELENA	LAGARAZ ALVAREZ	52620817									
18	OBEIDA DEL SOCORRO	HERNANDEZ GONZALEZ	50860932									
19	ODALYS MARIA	BARRERA CICIALIANO	26216751		3126754891	Odalis Barrera C.						
20	OLGA INES	PEREZ DIAZ	25773068		3102973733	Olga Perez						
21	PERPETUA DEL SOCORRO	GONZALEZ CHICA	26217200		3[illegible]	ESTEFANY A						
22	STEFANYA	ALEGRE DURANGO	1068821279		Perpetua	Perpetua Chicca						
23	YAJAIRA	PEREZ REYES	1193240201		3154404[illegible]	Yajaira Perez						
24	YAMILIS MARIA	ALEGRIA ENSUNCHO	1068812230									
25	YANINI	CORCHO TORDECILLA	1068810636									
26	YULIS ADRIANA	PEREZ MERCADO	1003466042									

Nombre el instructor

Firma del Instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO 20

OBJETIVO (S): NEGOCIAR BIENES O SERVICIOS CON BASE EN LOS ACUERDOS CONTRACTUALES

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
		Odalis Barrera	26216751						312675		
		Odalis Barrera	26216751						3126754891		Odalis Barrera
		ESTEFANY	1068821779						3122579485		ESTEFA
		Maria Saenz	7.068808297						301430 7844		Maria Saenz
		yajaira perez	1.193240201						311594 0429		yajaira perez
		Olga Perez	28 773 068						310 297 37 33		Olga Perez
		ovelda Hernandez	50.860 932						312 622 29 67		ovelda Hernandez
		Luz Estella Urango Bailo	50 861367						300330 9961		LuzUrango
		Oberda Hernadez Gonzales	50 860 932						312 622 2967		Oberda Hernadez
		Aurora Maria lugares Urango	1003466188						300330 9967		Aurora Lugares
		Kevin Estrada	23786262						3206969532		Kevin
		perpetua gonzalos	26 217 200								

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER

REGIONAL: CORDOBA

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: VALENCIA - EL CEDRAL

FECHA: 26-04-2021

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

ACTIVIDAD DESARROLLADA: NEGOCIA BIENES O SERVICIOS CON BASE EN LOS ACUERDOS COMERCIALES

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2301664

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA COMUNAL

HORARIO: 10:00 A LAS 18:00

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	
19	ESTEFANY	ALEGRIA U.	1.06932[illegible]	3122578435			X		X		X	X		ESTEFANY A
20	NANCY	MARQUEZ	26247366	3117297317			X		X		X	X		NANCY MARQUEZ
21	Kemis Paola	Ensunchia G	25786262	3206769532			X		X		X	X		Kemis Ensunchia
22	Obeida Socorro	Hernandez Gonzales	50860932	3126222967			X		X		X	X		Obeida Hernandez
23	LuzEstella	Urango Bravo	50861367	3003309961			X		X		X	X		LuzEstella Urango Bravo
24	Aurora Maria	Lagares Urango	1003466188	3103658706			X		X		X	X		Aurora Lagares Urango
25	NoraEdagares	dagares A.												Nora dagares A.
26	Odalis Maria	Barrera Ciciliano	26716751	3126754891										Odalis Barrera C.
27	Maria Saenz	Saenz perez	1.068808297	3014307844			X		X		X	X		Maria Saenz
28	Yajaira	Perez Reyes	1.193240201	3115440429			X		X		X	X		Yajaira Perez
29	Olga Inéz	Perez Diaz	773068	3102973733										Olga Perez
30	perpetua	gonzales Chuca	26217200	3015200216			X		X		X	X		perpetua

Firma del responsable