sigo

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

Versión: 01

Código: GEE-F-009

UDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Puerto Libertador vereda Santa Fe alto San Jorge 22 abril/2021

ENTRO DE FORMACIÓN: CCLT

OMPETENCIA: Producir Alimento Animal con la normatividad vigente y Procedimientos establecidos

ESULTADO DE APRENDIZAJE: Procesar materias Primas de acuerdo con formulaciones y Procedimiento

MBIENTE: casa comunal

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Produccion Alimento Concentrado

FICHA: 2301755

ORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Betty Sandon	Corcho	50974532					Betty Sandon				
2												
3	Brandy Navarro	Sandon	1066604532					Brandy Navarro				
4												
5	Deivis Peñarte		25995712					Deivis Peñarte				
6												
7	Edermin Perez B		78589074					Edermin Perez				
8												
9	Elida Beltran		1063291673					Elida Beltran				
10	Heraldo Puertas		1003078197					Heraldo P				
11												
12	Jazmin Rodriguez		39275856					Jazmin R				
13	Yesica Vega Lopez		1063293602					Yesica V				
14												
15	Jose Baltazar		28300104					Jose Baltazar				
16	Jose Gilberto	Bernal	70542955					Jose gilberto				
17												
18	Lewis Navarro		1066600310					Lewis N				
19												
20	Luis Teran		15670860					Luis				
21												
22	Margarita E. Bernal		32119175					Margarita				
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

MIGUEL EMIRO CORREA HERNANDEZ

Nombre el instructor

Firma del Instructor

Betty. Sandon Corcho

Nombre representante grupo

Betty Sandon

Firma del representante grupo

Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Puerto libertador Santa fe alto Sanjorge

FECHA: 22 Abril 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: MIGUEL EMIRO CORREA HERNANDEZ **ROL:** INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Procesos mineros Pymes de acuerdo con formulaciones y procedimientos

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

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

HORARIO:

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 sintomas 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	Beky del cumen	Sanchez	30974532				X		X		X	X		Beky Sanchez
2	Brandy Nayano	Sanchez	1066049770				X		X		X	X		Brandy Nayano
3	Berlys	Silva Nayano	25995742				X		X		X	X		Berlys Nayano
4							X		X		X	X		
5	Edermin	Perez Beltran	78580074				X							Edermin Perez
6	Elida	Beltran Trujillo	1063296573				X		X		X	X		Elida Beltran
7														
8	Heraldo	Fuentes	1003078174				X		X		X	X		Heraldo
9														
10	Isaac	Amaly Perez	1063303359				X		X		X	X		Isaac Amaly
11	Yesica	Vega Lopez	1063293802				X		X		X	X		Yesica Vega
12														
13	Jose	Gilberto Bermal	7053429				X		X		X	X		Jose Gilberto
14														
15	Margarita	Bermal	32119175				X		X		X	X		Margarita B
16														
17	Mayr	Vega Lopez	1063286421				X		X		X	X		Mayr Vega
18														
19	Fabian	Fontalvo	1143692574				X		X		X	X		Fabian
20														
21	Berlys	Ruiz Sanchez	1148694003				X		X		X	X		Berlys Ruiz
22	Sindy	Ruiz Sanchez	1003080725				X		X		X	X		Sindy Ruiz
23														
24	Oballdo	Acevedo	1042048125				X		X		X	X		Oballdo
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

sigo

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

Versión: 01

Código: GEE-F-009

UDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Puerto Libertador - Vereda Santa fe alto San Jorge 29 abril/2021

ENTRO DE FORMACIÓN: CDT

OMPETENCIA: Producir Alimento Animal conto normatividad vigente y Procedimientos establecidos

ESULTADO DE APRENDIZAJE: Procesar materias Primas de Acuerdo con normatividad y Procedimientos

FICHA: 2301755

MBIENTE: Casa Comunal

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Producción Alimento concentrado

ORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA						
						LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Lewis Navarro	Sandon	1066[illegible]30					Lewis N.				
2												
3	Jose Gilberto Bernal		7[illegible]5					Jose B.				
4												
5	Jose Balta zar		78300104					Jose Baltazar				
6												
7	Luz Didy Tluzu Cano		1003079651					Luz Tluzu				
8	Margarita Bernal		32119175					Margarita				
9												
10	Rafael Eduardo montes		1003077003					Rafael M.				
11												
12	Rosalba montes P.		43692544					Rosalba M.				
13												
14	Sarlyn Soley Ruiz S.		1143694705					Sarlyn R.				
15												
16	Sindy Ruiz Sandon		1003807225					Sindy R.				
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

MIGUEL EMIRO CORREA HERNANDEZ

Nombre el instructor

Firma del instructor

Betty Sandon Cocho

Nombre representante grupo

Betty Sandon

Firma del representante grupo

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Puerto Libertador Vereda Santa Fe

FECHA: 29 abril /2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: MIGUEL EMIRO CORREA HERNANDEZ **ROL:** INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Proceso materias Primas de acuerdo con normatividad y procedimientos

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2301755

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

HORARIO: 8:00 - 16:00

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 sintomas 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	Betty Saundon Cuchia		50974-32				X		X		X	X		Betty Saundon
2	Brandy Navarro Santa		1066804532				X		X		X	X		Brandy Navarro
3	Gladys Pertuz		25995742				X		X		X	X		Gladys Pertuz
4														
5	Edelmira Perez B		38508074				X		X		X	X		Edelmira Perez
6	Eliodu Beltran		1063291673				X		X		X	X		Eliodu Beltran
7														
8	Heraldo Puertas		1003078171				X		X		X	X		Heraldo Puertas
9														
10	Jazmin Rodriguez		39275856				X		X		X	X		Jazmin Rodriguez
11	Yesica Vega Lopez		1063293602				X		X		X	X		Yesica Vega
12														
13	Jose Baltuzar		78300109				X		X		X	X		Jose Baltuzar
14	Jose Bernal		7254295				X		X		X	X		Jose Bernal
15														
16	Yelvis Navarro		1066003				X		X		X	X		Yelvis Navarro
17	Luis Teran		15620880				X		X		X	X		Luis Teran
18														
19	Margarita Bernal		32119175				X		X		X	X		Margarita Bernal
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

sena

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

Versión: 01

Código: GEE-F-009

UDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Puerto Libertador - vereda Santa Fe alto San Jorge - 13 4/04/2021

ENTRO DE FORMACIÓN: CCLT

OMPETENCIA: Producir Alimento Animal con la normatividad vigente y Procedimientos establecidos

ESULTADO DE APRENDIZAJE: Elaborar alimento concentrado para peces de acuerdo con requerimientos

FICHA: 2301755

MBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Producción Alimentos Concentrados

ORARIO:

FECHA Y FIRMA

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Rodalberto	Sandon Corcho	1513 7079					Rodalberto				
2	Alexander	esquivel	78590239					Alexander				
3	Betty	Sandon Corcho	50974532					Betty Sandon				
4	Brendy	Navarro Sandon	1066049978					brendy n				
5	Dellys	Peñate	25995742					Dellys P				
6	Edermin	Perez Beltran	78589074					Edermin				
7	Elida	beltran Trujillo	1063291673					elida B				
8	Isaac	arriola Perez	1063303379					Isaac arriola				
9	Jose	gilberto Bermd	7054795					Jose gilberto				
10	Lewis	navarro Sandon	1066600310					Lewis navarro				
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

MIGUEL CORREA HERNANDEZ

Nombre el instructor

Firma del Instructor

Betty Sandon Corcho

Nombre representante grupo

Betty Sandon

Firma del representante grupo

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Puerto Libertador Santa Fe alto San Jorge

FECHA: 13 MAYO del 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: MIGUEL EMIRO CORREA HERNANDEZ ROL: INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: elaborar Alimento concentrado para peces de cultivo con requesones

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2301733

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

HORARIO:

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 sintomas 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	Heberto	Gamboa Perez	15157019				x		x		x	x		Heberto G.
2														
3	Alexander	Esquivel	78590239				x		x		x	x		Alexander
4														
5	Betty	Gamboa Londoño	50924532				x		x					Betty Gamboa
6	Brenda	Navarro S.	1066624370				x		x		x	x		Brenda N.
7	Dariz	Pinto Te	25995 742				x		x		x	x		Dariz Pinto
8														
9	Edimin	Perez B	78589074				x		x		x	x		Edimin
10														
11	Elidy	Beltran Trujillo	1063291633				x		x		x	x		Elidy Beltran
12	Jaime	Amaury Perez	1063303869				x		x		x	x		Jaime Amaury
13														
14	Jose	Gilberto Bermudez	78542955				x		x		x	x		Jose Gilberto
15														
16	Lewis	Navarro Gamboa	1066603810				x		x		x	x		Lewis Navarro
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable