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: Puerto Libertador - montevideo 23 abril 2021

CENTRO DE FORMACIÓN: CCIT

COMPETENCIA: Producir Alimento Animal cumpliendo con la normatividad vigente y Procedimiento establecidos

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Procesar materias Primas de acuerdo con Formulación y procedimiento tecnico

FICHA: 2301766

AMBIENTE: Casa comunal

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Producción Alimento concentrado

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Dimans Ramos	Benitez	1003082385							Dimans		
2	Edith Payares	ortega	1003406810							edith		
3	eliana Montes	diaz	1063282022							eliana		
4	Gleydis Perez	garavito	1063290543							Gleydis		
5	Gloria Velasquez	Cortes	1003525603							Gloria V.		
6	Jhon Omar	Lora	1063305341							Jhonpaur		
7	Jose Luis	Montes A	78590993							Jose Montes		
8	Luis Gabriel	Montes R	6839271							Luis montes		
9	Manselu	Corrales G.	1148435199							manselu		
10	Santiago Rojo	Perez	1001989373							Santiago Rojo		
11	Sara Alemán	Pastrana	1007663325							Sara Alemán		
12	Yoladis Perez	Olaya	22189113							Yoladis Perez		
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

MIGUEL EMIRO CORREA HERNANDEZ

Nombre el instructor

Firma del Instructor

Yoladis Perez Olaya

Nombre representante grupo

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 Nuevo montevideo

FECHA: 23 abril 2021

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

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Procesar Materias Primas de Acuerdo con Formulacion y Procedimientos tecnicos

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

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	Dimmys Ramos B		1003082585				X		X		X	X		dimmys R
2														
3	edith Payares D		1003406810				X		X		X	X		edith Payares
4														
5	eliana montes		1063282022				X		X		X	X		eliana M.
6														
7	Yeidys Perez G		1063290543				X		X		X	X		Yeidys Perez
8														
9	Yhana Velasquez V.		1003525609				X		X		X	X		Yhana Velasq
10														
11	Jhon mair Loru		1063305341				X		X		X	X		Jhon mair
12														
13	Jose luis montes		7659099 3				X		X		X	X		Jose luis montes
14														
15	Luis Gabriel monte		6639271				X		X		X	X		Luis montes
16														
17	manuela Corrales		1148433194				X		X		X	X		manuela
18														
19	Santiago Rojo		1001483333				X		X		X	X		Santiago R
20														
21	Samuel Aleman P.		1007663325				X		X		X	X		Samuel Aleman
22														
23	Yoludis Perez		22184113				X		X		X	X		Yoludis
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

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: Puerto Libertador Vereda Montevideo. 30 abril/2021

CENTRO DE FORMACIÓN: CCLT

COMPETENCIA: Producir Alimento Animal Cumpliendo con la normatividad vigente y Procedimientos establecidos

RESULTADO DE APRENDIZAJE: elaborar Alimentos Concentrados Para Peces de acuerdo con requerimientos

FICHA: 2301766

AMBIENTE: Casa Comunal

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

HORARIO:

FECHA Y FIRMA

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Yoladis	Perez Ghann	22189113							Yoladis		
2												
3	Yolis del carmen	Espinosa	1066514358							Yolis Espinosa		
4												
5	Ubaldo	Perez Urango	78588206							Ubaldo		
6												
7	Sara Sofia	Olemido	1007663825							Sara olemun		
8												
9	Rosmyra	Gonzalez Diaz	50947149							Rosmyra		
10												
11	Luis	montes correa	6839271							Luiscorrea		
12	Ligney	Rivero Sanchez	50920710							Ligney Rivero		
13												
14	Jose Luis	Montes Acosta	78590993							Jose Montes		
15												
16	Jesus manuel	Giraldo	10897720							Jesus Giraldo		
17												
18	Jaimer	montes diaz	1003806646							Jaimer Montes		
19												
20	Abel	Santos	78294492							Abel Santos		
21												
22	adalberto	montes diaz	1148694943							adalberto		
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

MIGUEL EMILIO CORREA HERNANDEZ

Nombre el instructor

Firma del instructor

Yoladis Perez Ghann

Nombre representante grupo

Yoladis Perez

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 montevideo

FECHA: 30 abril 2021

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

ACTIVIDAD DESARROLLADA: elaboración Alimentos Concentrados Para Peces de acuerdo con requerimientos

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

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 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	Yolanda Perez mora		22189113				X		X		X	X		Yolanda Perez
2	Yolis Espinosa		1066514358				X		X		X	X		Yolis Espinosa
3	Ubaldo Perez Urueta		78588246				X		X		X	X		Ubaldo Perez
4	Sara Sofia alemán		1007622325				X		X		X	X		Sara alemán
5	Rosmira Segundo		50947				X		X		X	X		Rosmira S.
6	Luis montes Correa		6639271				X		X		X	X		Luis montes
7							X		X		X	X		
8	Liney Rivero S.		50920710				X		X		X	X		Liney rivero
9	Jose luis montes		78590993				X		X		X	X		Jose luis montes
10	Jesus Giraldo G		10899720				X		X		X	X		Jesus Giraldo
11	Jamer Montes D		1003060646				X		X		X	X		Jamer montes
12	Abel Santos		76294492				X		X		X	X		Abel Santos
13	Ordalberto montes		1148694943				X		X		X	X		Ordalberto
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

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: Puerto Libertador Vereda monteviedeo 14 mayo- 2021

CENTRO DE FORMACIÓN: CC 17

COMPETENCIA: Producir Alimento Animal cumpliendo con la normatividad vigente y Procedimientos establecidos

RESULTADO DE APRENDIZAJE: elaborar Alimento concentrado Para Peces de acuerdo con requerimientos tecnicos FICHA: 2301766

AMBIENTE: casa Comunal PROGRAMA DE FORMACIÓN:

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Darys montes	diaz	1003082585							darys montes		
2												
3	dimaris Ramos	Benitez	1003082585							dimaris Ramos		
4												
5	Edith Paypres	Ortega	1003406810							edith. Paypres		
6												
7	Francisco Espitia	cogollo	78291990							Francisco espitia		
8												
9	Javier montes	diaz	1003080646							Javier Pacheco		
10												
11	Javier Pacheco	Avila	1066728948							Jhon Avila		
12	Jhon nair	Lora Corrales	1063055441									
13												
14	Jose luis montes	angulo	78590943							Jose luis montes		
15												
16	Ubaldo manuel	Perez	78585538							Ubaldo		
17												
18	Yolanda Perez	Flores	22189113							Yolanda Perez		
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

Miguel Emiro Correa Hernandez
Nombre el instructor

Firma del instructor

Yolanda Perez Flores
Nombre representante grupo

Yolanda Perez
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 Montevideo.

FECHA: 14 Mayo 2021

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

ACTIVIDAD DESARROLLADA: elaboración Alimentos Concentrados Para peces

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2301766

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 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	Darys monte	Ortiz	1003082585				x		x		x	x		Darys monte
2														
3	dimaris ramos	Bu	1003082585				x		x					dimaris ramos
4														
5	golith Tayares	b	1003406810				x		x		x	x		golith Tayares
6														
7	Francisco Tejeria	C	78291770				x		x		x	x		Francisco E.
8														
9	Jamer monte	D	1003080646				x		x		x	x		Jamer monte
10														
11	Javier Pacheco	A	1066728948				x		x		x	x		Javier Pacheco
12														
13	Jhon nair	Cano	1063355541				x		x		x	x		Jhon nair.
14														
15	Jose luis	Montes	78597093				x		x		x	x		Jose luis
16														
17	Eballdo	manuel	Perez	78585538			x		x		x	x		Eballdo
18														
19	Yoludis	Perez	Otero				x		x		x	x		yoludis perez
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable