ACTA No. 05		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Asesoría fortalecimiento en el área de mercadeo		
CIUDAD Y FECHA: 12 mayo de 2021	**HORA INICIO:** 9:00 am	**HORA FIN:** 11:00 **pm**
LUGAR Y/O ENLACE: Video llamada	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** Industria y comercio	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: Orientación en investigación del mercado enfocada a encuesta, entrevista.		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Orientar a la empresaria como investigación el mercado.		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
Se da inicio a la reunión a las 9:00 a.m., con la empresaria con el fin de orientarla, como debe de realizar la investigación del mercado a través de encuesta y entrevista a los clientes potenciales identificados, al igual se explica que se hay oportunidad local de mercado sobre el producto que vende.		
CONCLUSIONES		
Se logro que emprendedora conociera como debe de realizar la investigación del mercado		
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**
Asesorar investigación del mercado área de encuesta y entrevista	Luz Emilce Barbosa	03/06/2021
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)		

Se dio la Asesoría video llamada



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 DEL DÍA *12* DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)	Orientar a la empresaria como investigación el mercado.

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	LUZ EMILCE BARBOSA	28902148		X			lebarbosa@sena-edu.co	3168693335		Video Llamada
	si	Juan Manuel Torres Romero	93387974			x	megaconfecciones	Megaconfecciones22@hotmail.com	3188644997		Video Llamada


SENA