SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: TIERRALTA - LAS PALMAS - 8-6-2021

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIAS Y TURISMO

COMPETENCIA: PROYECTAR EL MERCADO SEGUN SEGMENTOS Y METODOS DE PRONOSTICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: FORMULAR MODELO DE NEGOCIO DE ACUERDO CON HERRAMIENTA

FICHA: 2336418

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

HORARIO: 10:00 A 18:00 I.E. SAMIA PS

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO /CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO										
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ILENIS	Jimenez	26274626		3103619096				X	ILENIS J					
2	Gloria	Gallego			3225695[illegible]				X	Gloria					
3	Joaqin	martinez	6.844[illegible]52		3134013651				X						
4	Jorge	Vidal O	10988786		3006276[illegible]				X	[illegible]					
5	Rubi2	RUIZ	1073977[illegible]		3113[illegible]816				X	Rubi2					
6	Omar	Arrieta S	71795370		311399[illegible]17				X	omar					
7	Brianda.	Galvan de A	34956.69		3116849117				X	BriandaGalvan					
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningun otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

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: TIERRALTA - VEREDA LAS PAILAS
FECHA: 08-06-2021
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: WINELM A. FUENTES V ROL: INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA: SOCIALIZAMOS UN POCO EL FONDO EMPRENDER
NUMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACION): 2336418
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:
HORARIO: I.E. LAS PAILAS SEDE SANTA FE

N°	NOMBRES	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	Kenis	Jimenez A	26227626	3103619096			NO		NO		NO	X		KENIS J A
2	Gloria	Gallego	26227880	3295695133			NO		NO		NO	X		Gloria Gallego
3												Y		
4	Joaquin	Martinez	6844457				NO		NO		NO	Y		Joaquin
5	Dayis	Vidal Orozco	1095026020	3106276849			NO		NO		NO	Y		Dayis Vidal O.
6	Rudiz	Ruiz	7073977201	3113483316			NO		NO		NO	Y		Rudiz Ruiz
7	Omar	Arrieta Tapia	71795370	3113922147			NO		NO		NO	Y		Omar
8	Brianda	Galvan de A	34,956.609	3116849117			No		No		No	X		Brianda Galvan de A.
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														

Firma del responsable