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	**BUENAVISTA - VEREDA LA LINEA**
CENTRO DE FORMACIÓN:	**CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TIURISMO**
COMPETENCIA:	**APLICAR PLAN SANITARIO SEGÚN ESPECIE ANIMAL Y LEGISLACIÓN VIGENTE**
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	**FICHA: 2350086**
AMBIENTE: CASA COMUNAL	**PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DI**
HORARIO: 09:00 - 17:00	

						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
N°	**NOMBRE**	**APELLIDOS**	**CC/TI**	**CORREO ELECTRONICO**	**TELEFONO**										
1	ANA VICTORIA	AVILEZ SIERRA	43699434		3218711958	7/6/2021									x
2	ANGEL DAVID	POLO GUEVARA	78270005												
3	ARLEY DEL CARMEN	CHAVES ORTIZ	1067095967		3103945712	7/6/2021									x
4	CARIS MARGARITA	MENDOZA GOMEZ	50886129		3125509650	7/6/2021									x
5	DAVID	URDA BELTRAN	78106514												
6	EDILMA ROSA	LONDOÑO CASTRILLON	32116189		3148204726										x
7	FLOR EDILDA	RODRIGUEZ MIRANDA	50884822		3127870229	7/6/2021									x
8	GABRIEL ANTONIO	SIERRA PACHECO	78323056		3113614225	7/6/2021									x
9	GERARDO GERMAN	URBANO PADILLA	78106625												
10	GLORIA PATRICIA	MELENDEZ CHAVEZ	53894012		3145420235	7/6/2021									x
11	GRACIELA	PALACIO VERGARA	1129804940		3227271022	7/6/2021									x
12	JOSE DANIEL	MORALES SALCEDO	T,I 1129805310		3113473444	7/6/2021									x
13	LEDIS DEL CARMEN	MERCADO PEREZ	1007583854			7/6/2021									x
14	MARGENIS LUZ	VAQUERO RODRIGUEZ	50884949		3107229648	7/6/2021									x
15	MARIA DEL CARMEN	CHAVEZ MELENDRES	50883963			7/6/2021									x
16	MARLENE DEL SOCORRO	MILLAR OQUENDO	25832722		3125509650	7/6/2021									x
17	MARTA ELENA	ANAYA HOYOS	50964693												
18	NANCY ELVIRA	ARAUJO ROMERO	508886288												
19	NURYS ISABEL	VAQUERO RODRIGUEZ	50883713												
20	OBERTO ANDRES	ACOSTA TORRES	1066521056			7/6/2021									x
21	PABLO ANTONIO	ARTEAGA NAVARRO	1066512693												
22	REINA DE JESUS	ORTIZ ACOSTA	50965945			7/6/2021									x
23	RUBY YANETH	VAQUERO RODRIGUEZ	1003338849		3146216526	7/6/2021									x
24	YERLIS MARGOTH	SEVILLA CAMAÑO	1068658938		3116158389	7/6/2021									x
25	YINA MARCELA	MELENDRES HERNANDEZ	1067096861		3207093558	7/6/2021									x
26	YUDIZ MARJITH	SALCEDO LONDOÑO	32375534		3113445954	7/6/2021									x

Jabid Ortiz Jamá

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 ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"**

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

Junio- 7-2021

REGIONAL: CORDOBA

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: BUENAVISTA VEREDA LA LINEA

FECHA:

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: GABRIEL ORTIZ GARCÍA ROL: INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Condiciones de Salud Aprendices

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2350086 2356086

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

HORARIO: 09:00 - 17:00

						Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que está a la espera de resultados de la prueba		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		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ANA CAROLINA	AVILEZ SIERRA	43699434				X		X		X	X		Ana Avilez
2	ANGEL DAVID	POLO GUEVARA	78270005											
3	ARLEY DEL CARMEN	CHAVES ORTIZ	1067095967				X		X		X	X		Arley Chaves ORTIZ
4	CARIS MARGARITA	MENDOZA GOMEZ	50686129				X		X		X	X		CARIS MENDOZA
5	DAVID	URDA BELTRAN	78106514											
6	EDILMA ROSA	LONDOÑO CASTRILLON	32116189											
7	FLOR EDILDA	RODRIGUEZ MIRANDA	50884822				X		X		X	X		Flor Rodríguez
8	GABRIEL ANRTONIO	SIERRA PACHECO	78323056				X		X		X	X		Gabriel Antonio Sierra Pacheco
9	GERARADO GERMAN	URBANO PADILLA	78106625											
10	GLORIA PATRICIA	MELENDEZ CHAVEZ	53894012				X		X		X	X		Gloria Melendez
11	GRACIELA	PALACIO VERGARA	1129804940				X		X		X	X		Graciela Palacio Vergara
12	JOSE DANIEL	MORALES SALCEDO	T.I 1129805310				X		X		X	X		Jose morales Salcedo
13	LEDIS DEL CARMEN	MERCADO PEREZ	1007583654				X		X		X	X		Ledis Mercado Perez
14	MARGENIS LUZ	VAQUERO RODRIGUEZ	50884949				X		X		X	X		Margenis V R
15	MARIA DEL CARMEN	CHAVEZ MELENDRES	50883963				X		X		X	X		Maria Chavez
16	MARLENE DEL SOCORRO	MILLAR OQUENDO	25832722											
17	MARTA ELENA	ANAYA HOYOS	50964693											
18	NURYS ISABEL	VAQUERO RODRIGUEZ	50883713											
19	ABERTO ANDRES	ACOSTA TORRES	1066521056				X		X		X	X		oberto Acosta
20	PABLO ANTONIO	ARTEAGA NAVARRO	1066512693											
21	REINA DE JESUS	ORTIZ ACOSTA	50965945				X		X		X	X		Reina ortiz
22	RUBY YANETH	VAQUERO RODRIGUEZ	1003338849				X		X		X	X		Ruby Vaquero
23	YERLIS MARGOTH	SEVILLA CAMAÑO	1068658938				X		X		X	X		Yerlis Sevilla camaño
24	YINA MARCELA	MELENDRES HERNANDEZ	1067096861											
25	YUDIZ MARJITH	SALCEDO LONDOÑO	32375534				X		X		X	X		Yudiz Salcedo
26														

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner