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	BUENAVISTA - VEREDA SANTA CLARA
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO CCIT
COMPETENCIA:	SEMBRAR ESPECIE SEGÚN MANUEL TECNICO Y BUENAS PRACTICAS
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	REALIZAR LA SIEMBRA DE ALEVINOS SEGÚN CRITERIOS TECNICOS
FICHA:	2352854
AMBIENTE: CASA COMUNAL	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDEORES EN PRODUCCION DE ESPECIES DULCEACUIICOLAS
HORARIO: 8;00 - 16:00	

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	AMALBIS LICIRIS	PAYARES QUINTERO	50884376			11/06				X					
2	ANALFIRIA ISABEL	MONTIEL COCHERO	25808477			11/06				X					
3	CARLOS GUILLERMO	JIMENEZ CABALLERO	3909578			11/06				X					
4	DAIRO ANTONIO	RICO ESPAÑA	1067091344												
5	DEIMER DANIEL	PAYARES GENEZ	1067094689												
6	EDINSON ANDRES	QUINTERO MEDINA	78323311			11/06				X					
7	FLORINDA DEL CARMEN	TRESPALACIOS PAYARES	1003337588			11/06				X					
8	GABRIEL HUMBERTO	SIERRA PAYARES	2784582			11/06				X					
9	GUSTAVO ENRIQUE	ARIAS	78110194												
10	LINA MARCELA	QUIROZ FERIA	1003338242												
11	LINEY DEL CARMEN	ESTRADA QUIROZ	1072703321			11/06				X					
12	LUDIS DEL CARMEN	GENEZ CONTRERAS	50853850			11/06				X					
13	LUIS ENRIQUE	PAYARES HERNANDEZ	9136835							X					
14	LUZ NEIDA	QUIROZ FERIAS	1067091382			11/06				X					
15	MANUEL ESTEBAN	AVILA SIERRA	78321176												
16	MARIA ADELAIDA	JIMENEZ TRESPALACIOS	50884404												
17	MARIA ETAMISLAT	TRESPALACIOS PAYARES	1067091368			11/06				X					
18	MARICEL DE JESUS	SIERRA GENEZ	50885213			11/06				X					
19	MARELYS	YANES MORELO	26036718			11/06				X					
20	NADYS DEL SOCORRO	MADARRIAGA	1063278848												
21	NATALIA	RICO OLIVERO	1003338146			11/06				X					
22	YASMIN DEL SOCORRO	QUIROZ FERIAS	1067092316												
23	YENIFER DEL CARMEN	CADRASCO MADARRIAGA	1063279539			11/06				X					
24	YENIS DEL CARMEN	ARDILA SIERRA	1067096870												
25	YERLIS DISNEY	SIERRA GENEZ	39178203			11/06				X					
26	YOLIS DEL CARMEN	TORO SIERRA	1067095719			11/06				X					

MIGUEL EMIRO CORREA HERNANDEZ

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

REGIONAL: CORDOBA

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: BUENAVISTA VEREDA SANTA CLARA

FECHA: 11 DE JUNIO DE 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	MIGUEL EMIRO CORREA HERNANDEZ	**ROL:**	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	[redacted]	SEMBRAR LA ESPECIE SEGÚN MANUEL TECNICO Y BUENAS PRACTICAS	

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2352854

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	AMALBIS LICIRIS	PAYARES QUINTERO	50884376											Amalbis
2	ANALFIRIA ISABEL	MONTIEL COCHERO	25808477											Analfiria
3	CARLOS GUILLERMO	JIMENEZ CABALLERO	3909578											Carlos Jimenez
4	DAIRO ANTONIO	RICO ESPAÑA	1067091344											
5	DEIMER DANIEL	PAYARES GENEZ	1067094689											
6	EDINSON ANDRES	QUINTERO MEDINA	78323311											Edinson Quintero
7	FLORINDA DEL CARME	TRESPALACIOS PAYARES	1003337588											Florinda
8	GABRIEL HUMBERTO	SIERRA PAYARES	2784582											Gabriel Sierra
9	GUSTAVO ENRIQUE	ARIAS	78110194											
10	LINA MARCELA	QUIROZ FERIA	1003338242											
11	LINEY DEL CARMEN	ESTRADA QUIROZ	1072703321											Liney Quiroz
12	LUDIS DEL CARMEN	GENEZ CONTRERAS	50853850											Ludis Genez
13	LUIS ENRIQUE	PAYARES HERNANDEZ	9136835											
14	LUZ NEIDA	QUIROZ FERIAS	1067091382											Luz Quiroz
15	MANUEL ESTEBAN	AVILA SIERRA	78321176											
16	MARIA ADELAIDA	JIMENEZ TRESPALACIOS	50884404											Maria
17	MARIA ETAMISLAT	TRESPALACIOS PAYARES	1067091368											Maria
18	MARICEL DE JESUS	SIERRA GENEZ	50885213											Madys M.
19	MARELYS	YANES MORELO	26036718											
20	NADYS DEL SOCORRO	MADARRIAGA	1063278848											
21	NATALIA	RICO OLIVERO	1003338146											
22	YASMIN DEL SOCORRO	QUIROZ FERIAS	1067092316											
23	YENIFER DEL CARMEN	CADRASCO MADARRIAGA	1063279539											Yenifer Cadra
24	YENIS DEL CARMEN	ARDILA SIERRA	1067096870											Yenis Sierra
25	YERLIS DISNEY	SIERRA GENEZ	39178203											Yolis Toro
26	YOLIS DEL CARMEN	TORO SIERRA	1067095719											
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable