ACTA No. 1		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Concertación con los aprendices para iniciar el programa de formación Acabado para piezas textiles artesanales con alternancia y de forma remota .o trabajo en casa		
CIUDAD Y FECHA: Municipio de Riohacha 08/06/2021	**HORA** INICIO:2:00pm	**HORA FIN:** 4::00pm
LUGAR: El encuentro se realizó en la casa de la señora Janeth Guzmán en el barrio 21 de junio	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** SENA, REGIONAL GUAJIRA, CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: Concertación con los aprendices para iniciar el programa de formación Acabado para piezas textiles artesanales con alternancia y de forma remota .o trabajo en casa		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: -Determinar los días y horas para la iniciación de la capacitacion de Acabado para piezas textiles artesanales con alternancia y de forma remota .o trabajo en casa y por medio de la aplicación WhatsApp, cuyo programa de formación tiene una duración de 40 horas		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
• **Presentación instructor y aprendices:** La instructora se presenta y solicita a los aprendices que se presenten dándole la bienvenida a la capacitacion y toma asistencia. • **Metodología de aprendizaje:** La instructora explica la metodología a utilizar, comunicándole que la formación se va a realizar con alternancia y de forma remota o trabajo en casa, 2 días a la semana**.** • **Concertación de horarios.** La formación inicia el 16/06/2021 y termina el 30/06/2021. • **Inicio de las actividades:** La formación inicia los días miércoles y jueves		
COMPROMISOS		
Al concluir la sesión quedaron los siguientes compromisos: se reiteró la responsabilidad y la puntualidad de parte de los aprendices a las sesiones de clases y el envío a tiempo de las actividades, como también la instructora de brindar una capacitacion de acuerdo al programa de formación.		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

• Presentación del instructor y la metodología a utilizar durante la formación. • Concertación de los días, horas, responsabilidad y puntualidad de los aprendices .		08/06/2021

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

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.

sena

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 08-06-2021

REGIONAL: Guajira | CENTRO DE FORMACIÓN: Agroempresarial y Acuicola | CIUDAD/MUNICIPIO: Riohacha

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Acabados para Piezas Textiles artesanales | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (Ficha para matrícula y certificación): 2352459

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS: ☑ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES: ☐ | MATRICULA: ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	C.C.	1047401100	Rosa Margarita	Muñoz Beltran	cll 45c #53 73.	rmb1951@gmai	3022004658	Rosa M.
2	CC	52124610	Angela	Caballero Gómez	cll 35 # 63	angelaCaballero7715	3006072284	Angela
3	CC	1006817451	Luz Estella	Epiana Enriquez	Cra 39 # 34c 07		3211590201	Luz Estella
4	TI	1143.327.371	Luisa Maria	Bravo Muñoz	Cll 45c # 53-73	luisa Bravo Muñoz gmail.com	3047116418	Luisa M.
5	CC	1081808581	Marleidys Maria	Orozco Cuello	cll 35b # 39-31	orozcomarleidis631 @gmail.com.	3136838193	Marleidys
6	CC	1118818755	Lucila Leonor	palacio Sierra	Calle 35A # 39-21	chilita palacio 01 @gmail.com	3136748441	Lucila
7	CC	1010106695	Rebeca Josefina	Arellano Mendoza	Cll 35 # 39-13	asrapelabrinda@gmail	3012693965	Rebeca Ar
8	CC	40943362	Delis Daniris	Rodrigues R	cll 35 # 39-40	rodriguespelli71 @gmail.com	3003993542	Delis R.
9	CC	57424943	Isabel segunda	orozco orozco	cll 40-#35-13	Ecbastianalaca @hotmail.com	3126457508	Isabel O.
10	CC	1118842688	Ruth Esther	Martinez Castro	cll 35 # 36-74	guzmanjaneth292 @gmail.com	3117497526	Ruth
11	CC	40935666	Gloria Luz	Diaz Jarmus	cll 35b # 39-35	gloriadiaz97@outlook.es	3046792998	Gloria Diaz
12	CC	40935295	monica.	orozco de Angel	cll 35 # 39.42	nisbeybarrosorozco @gmail.com	301 536 7793	monica orozco
13	CC	111883142	Janeth del socorro	Guzman martinez	cll 35 c 39-18	Guzma Janeth 292 gmail.com	312 6256382	Janeth
14	CC	1234085567	Zolibeth Maria	Perez Bocanegra	Cll 36-39 # 18	Halin Martinez 21 @gmail.com	3022319855	Zolibeth Perez
15	T.I	1123404689	Yelen Martinez	Martinez perez	Cll 36-39 # 18	Halin Martinez 21 @gmail.com	3022319855	Yelen Martinez
16	CC	1.084.790.648	Maria Isabel.	Orozco Orozco	Cll 40. #35-13	Sebastian alaca @hotmail.com	3126457508	Maria Orozco
17	CC	1118842663	Luz Mery	NAVARRO OROZCO	cll 38 # 11-35	nisbeybarrosorozco @gmail.com	3046797963	Luz Mery Navarro
18	CC	1129494635	Kellys Julieth	Gonzalez Cervantes	Cll 35 N # 39-18		3017010631	Kellys Gonzalez
19	TI	1.118.808.861	Yaureth Dayana	NAVARRO BOSHAINA	cll 40 # 13-24	navarro yauret @gmail.com	3173343405	Yaureth N.P
20	TI	1002.096.107	Yeraldin	Bolivar Berrio	Cll 40 # 13-95	yeraldin Bolivar 16 @gmail.com	3023825441	Yeraldin. B

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

sena

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 08-06-2021

REGIONAL: Guajira | CENTRO DE FORMACIÓN: Agroempresarial y Acuicola | CIUDAD/MUNICIPIO: Riohacha

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Acabados para piezas textiles artesanales | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (AQUÍ VA EL NÚMERO Y MATRICULA): 2352459

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS [x] | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES [ ] | MATRICULA [ ]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1069496984	MARIAM MICHEL	Lopez RAMOS	calle 16 # 8-163	mariam-795@Hotmail.com	3146785502	MariamR
2	CC	1069501714	MAURA MILENA	Lopez RAMOS	Cll 16 # 8-163	maura1p222@Hotmail.com	3132447363	Maura Lopez
3	CC	1123991715	BREYNER JARETH	GOMEZ AMAYA	Cll 43 # 7ª 41	soledadcotes@hotmail.com	3052266983	Breyner G.
4	TI	1082 817 549	Michel Vanessa	YEPES MONTENEGRO	cll 34 # 12C 25	MichelVanessaYepesMontenegro@08	3006317567	Michel Y.M
5	CC	1148147352	nathaly moreno	lucrecia	Cll 39 # 34C-08	morenocastronaty@gmail.com	3007454956	Nathaly M.
6	T.I.	1123417 249	Maria Alejandra	SIGADO Moreno	Cra 39 - 34	morenocastronaty@gmail.com	3042918267	Maria Alejandra
7	CC.	1148147977	ADriana Magaly	Gonzalez castro	Cll 34 # 39	magaly gonzalez22@gmail.	3242421427	ADriana G
8	CC	50 996 778	Viviana patricia	Rodriguez pacheco	cra 39 # 34C-05	upr-28@hotmail.com	3223658294	viviana R.
9	CC	1006855723	Katris Paola	Racini Berrio	Cll 36 # 39-18	pablaracini@gmail.com	3128285308	Katri Racini
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.