SENA	**ACTA No.**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE HORARIO Y PROCESO DE INDUCCIÓN

CIUDAD Y FECHA: Municipio de Riohacha, La Guajira, Corregimiento Matitas 08/06/2021.	**HORA DE INICIO: 14:00 a.m.**	**HORA FIN: 17:00 p.m.**
LUGAR: Corregimiento Matitas – Comunidad Guajirita	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO SENA/Regional Guajira/Agroempresarial y Acuicola**	

TEMAS: Inducción del programa de formación de **EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ARTESANÍAS CON TEJIDO ÉTNICO.**

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Concertar Horario de clases.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 14:00 p.m., se reúnen en la Comunidad Guajirita, la Sra. Yosmeris Pirela Líder de Comunidad, La Sra. Eufemia Calderón Pacheco y la Sra. Luz Karime Acosta Vega en calidad de instructoras y los aprendices matriculados en la formación: **EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ARTESANÍAS CON TEJIDO ÉTNICO**, identificada con ficha: 2340847 para concertar el horario en que se realizaran las actividades, así mismo se realiza el proceso de inducción: Nombre al programa al que pertenecen, duración, reglamentos a seguir durante la formación, competencias a desarrollar y las estrategias que se llevaran a cabo durante el proceso.

NOMBRE DE LA FORMACIÓN:	**EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ARTESANÍAS CON TEJIDO ÉTNICO.**
MUNICIPIO:	RIOHACHA
VEREDA:	CORREGIMIENTO MATITAS
SITIO PARA CLASES:	Enrramada Comunitaria Guajirita - Matitas
HORARIO:	Lunes, Miércoles y Viernes: 8:00 a.m. – 16: 00 p.m. EUFEMIA CALDERÓN IGUARAN Jueves: 8:00 a.m. – 16:00 p.m. LUZ KARIME ACOSTA VEGA
INSTRUCTORAS	EUFEMIA CALDERÓN IGUARAN - LUZ KARIME ACOSTA VEGA
FECHA INICIO DE LA FORMACIÓN:	28/05/2021
FECHA FIN DE LA FORMACIÓN	19/08/2021

CONCLUSIONES

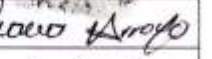
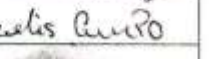
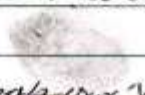
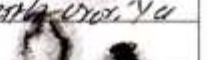
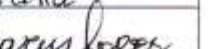
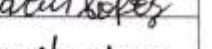
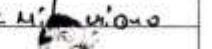
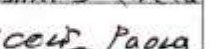
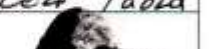
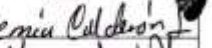
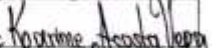
Las personas abajo relacionadas, dejamos constancia con nuestras firmas, que entre todos nosotros y los instructores SENA hemos acordado para el desarrollo de la formación, el horario, sitio de trabajo y frecuencias de sesión arriba señalados, comprometiéndonos a cumplirlo durante todo el tiempo que dure la presente formación. Adicionalmente expresamos que hemos recibido por parte del instructor información clara y amplia sobre los contenidos, la duración y el proceso de administración de la formación, incluyendo los métodos, técnicas

y planes de evaluación y mejoramiento, sistema de evaluación, asistencia, reglamento de alumnos, así como la inducción institucional al presente proceso de Formación Profesional Integral.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO/DEPENDENCIA/ENTIDAD	FIRMA
Angelina Uriana Epinayu	Aprendiz	
Uriana yadit Arroyo A.	Aprendiz	
Luseli yoraris	Aprendiz	
Magali pushaina	Aprendiz	
Ruthha Maria Uriana		
Yileidy Gonzalez Gonzalez		
Minerva Epinayu		
Miriam Arpushana		
Rosa Uriana Uriana		
Rosaura Maria Epinayu		
Sharon Andrea Lopez		
Luz Mila Uriana Pushaina		
Magali pushaina		
yosmeris paola pinela		
yuceli paola Arpushana		
Karina Uriana Pushaina		
Eufemia Calderón Iguaran	Instructora	
Ive Karime Acosta Vega	Instructora	

INVITADOS (Opcional)		
NOMBRE	**CARGO**	**ENTIDAD**