ACTA No.1		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:acta de concertación de horario e inducción programa SENA EMPRENDE RURAL SER		
CIUDAD Y FECHA:SAHAGUN san Antonio 4 de junio del 2021	**HORA INICIO:10 am**	**HORA FIN:18 pm**
LUGAR Y/O ENLACE: SALON COMUNAL	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: socialización del programa de formación emprendimiento en producción de huevos ficha:**2350070**

1. Impartir formación con alternancia de manera presencia y virtual.

2. Desarrollar las metodología contempladas en las guías de aprendizaje y el diseño curricular

3. Pasar lista de asistencia de los aprendices matriculados en la formación.

4. Evaluar la participación según los criterios y lineamientos del programa.

5. Diligenciar y consolidar cada uno de los instrumentos desarrollados en las formaciones como evidencias y demás.

6. Realizar los respectivos juicios evaluativos.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: concertar los horarios de formación entre el instructor y los aprendices en el programa de formación **EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE HUEVO**

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo la (10:00 a.m.), de acuerdo a los lineamientos según la pandemia del COVID 19, las formaciones con alternancia y demás entregables dentro de esta con los aprendices se hacen a través de formación presencial para acordar los horarios de la formación, se hace acuerdo y se levanta acta, el Instructor **FRANK CARLOS HOYOS CAMARGO** y los aprendices a matriculados en la formación **EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE HUEVO** para

concertar el horario en que se impartirán las formaciones, así mismo se realiza el proceso de inducción: (temas a tratar en la inducción: plan de trabajo incluyendo los módulos a trabajar en las formaciones a impartir y los cumplimientos, entre otros temas)

CONCLUSIONES

Las personas abajo relacionadas, dejamos constancia con nuestras firmas, que entre todos nosotros y el instructor SENA hemos acordado para el desarrollo de la formación, el horario, y los medios utilizados en las formación son con alternancia tanto sincronizados como a sincronizados presenciales y virtuales las sesiones serán 19 encuentros dentro de las fechas indicadas, comprometiéndonos a cumplirlo durante todo el tiempo asignado para la ejecución de la formación.

Adicionalmente expresamos que hemos recibido por parte del instructor información clara y amplia sobre los conocimientos de conceptos y principios, la duración del programa y el proceso de administración de la formación, incluyendo los metodologías, técnicas y aplicación de juicios evaluativos, asistencia, reglamento del aprendiz, así como la inducción institucional al presente proceso de formación complementaria del programa SER

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:

La información de este documento se debe clasificar como:

PÚBLICA [ ] **PRIVADO** [x] **SEMIPRIVADO** [ ] **SENSIBLE** [ ]

Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
IMPARTIR FORMACION EN TODO LO RELACIONADO CON LA PRODUCCION DE HUEVOS RECIBIR LA INFORMACION DE LOS PROGRAMAS SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS REQUERIDOS	NSTRUCTOR DE FRANK CARLOS HOYOS CAMARGO APRENDICES MATRICULADOS ABAJO FIRMANTES	4 DE ABRIL AL 12 SEPTIEMBRE DE 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.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA__4 _____ DEL MES DE__ABRIL_____ DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S): concertar los horarios de formación entre el instructor y los aprendices en el programa de formación **EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE HUEVO**

No.	Autorizo el tratamiento de la información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Si	LICILA DEL CARMEN LARA CAUSIL	1067291035								Licila Lara
	Si	CAROLINA DEL CARMEN ,IRANDA DIAZ	1069476857								Carolina Diaz
	Si	ELYS MILETH VERGARA GARCIA	1069484316								elys Vergara
	Si	ROSA ANA ROSARIO BRUN	1069487615								Rosario Brun
	Si	JENIFER PINO PRADO	1069495607								Jenifer Pino
	Si	SAMIR ALFONSO ESPINOSA GALEANO	15647799								Samir espinoza
	Si	HERNAN CUELLO CORREA	1133839595								hernan Cuello
	SI	EFINUS DEL CARMENPADILLA TORDECILLA	50894679								Efinus Tordecilla
	Si	MARIA VICTORIA PAUL CAUSIL	50913436								maria Causil
	Si	ESILDA ISABEL VERGARA MARTINEZ	50948758								esilda Martinez
	Si	MARIA DEL CARMEN PRADO TIRADO	50949350								maria Prado

	Si	JOICE SMITH MENDOZA PERTUZ	55246337								Joice mendoza
	Si	YOLANDA MARIA DEL CARMEN HHOYOS CAUSIL	30567397								Yolanda Hoyos
	Si	NELCI NICOLASA SOLANO ROSANO	30581555								nelci solano
	Si	GERMANIA DEL SOCORRO BRUN	30577223								germania brun
	Si	CLARIBEL DEL CARMEN MARQUEZ BAQUERO	30575863								claribel marquez
	Si	TEREZA DEL ROSARIO HOYOS ROMERO	30570722								Tereza hoyos