REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 29 DEL MES DE 06 DEL AÑO 20 21

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Victor Hug Lopez Espo

OBJETIIVO (S)

No.	Autorizo el tratamiento de la información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	ROL	DIERCCION	EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN S	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Si		Rocio Hidalgo montes	1115307773	Aprendis	Cra96 #2a15	sena	wv94391645@gmail.com	318 5185364		Rocio Hidalgo
	Si	Jaime Ordes	24 M 271	Aprendis	K1-238	SENA	jaime0209@jaime.com	3155576600		Jaime Ordes
	Si	Hector Calao	6201760	Aprendiz	Prados	SENA	Hectorcalao620@gmail.com	320 899 4531		
	Si	Luzmila Agudelo	40621382	Aprendis	prados	sena	luzmilaagudelo arce@gmail.com			
	Si	Angel de Jesús Castellon M	94466892	Aprendis	cra 7 # 2-27	sena	angelcastellon@gmail.com	3146158930		
	Si	Gladys Castellon	120 875	Aprendiz	cra 7 # 2-27	sena	cCastellon379@gmail.com	3207133680		
	Si	Yesid Vely	16628084	Aprendiz	prestil	Sena	Yesidvely@gmail.com	301 50 1736		

Vida Yohana Grajo 94338623 Bolivar