REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 05 DEL MES DE 06 DEL AÑO 20 21

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Vida Hyp Mp Sm.

OBJETIVO (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	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Si	Claudia Castrillon	29120 7975	Aprendiz	Cra 7 # 2-23	Sena	castrillon [illegible]	3167137650	Si	
2	si	Lizmila [illegible]	40621337	Aprendiz	Prados	Sena	[illegible]	[illegible]	Si	
3	Si	Oscar Jam.	6'197734	Aprendis	Laplat	Sena	Oscar.Jam Coprador	3147252929	Si	
4	Si	JAIME ORREA	2585276	Aprendis	K-238	Sena	JaiME0209 2020@gmail.com	3185576600	Si	JAIME ORREA
5	Si	Hector Calorzo	6206760	Aprendiz	Pensos	Sena	Hector Calorzo [illegible] @gmail.com	3548894772	Si	

Vida Hyp Mp Sm.
9433866 [illegible]