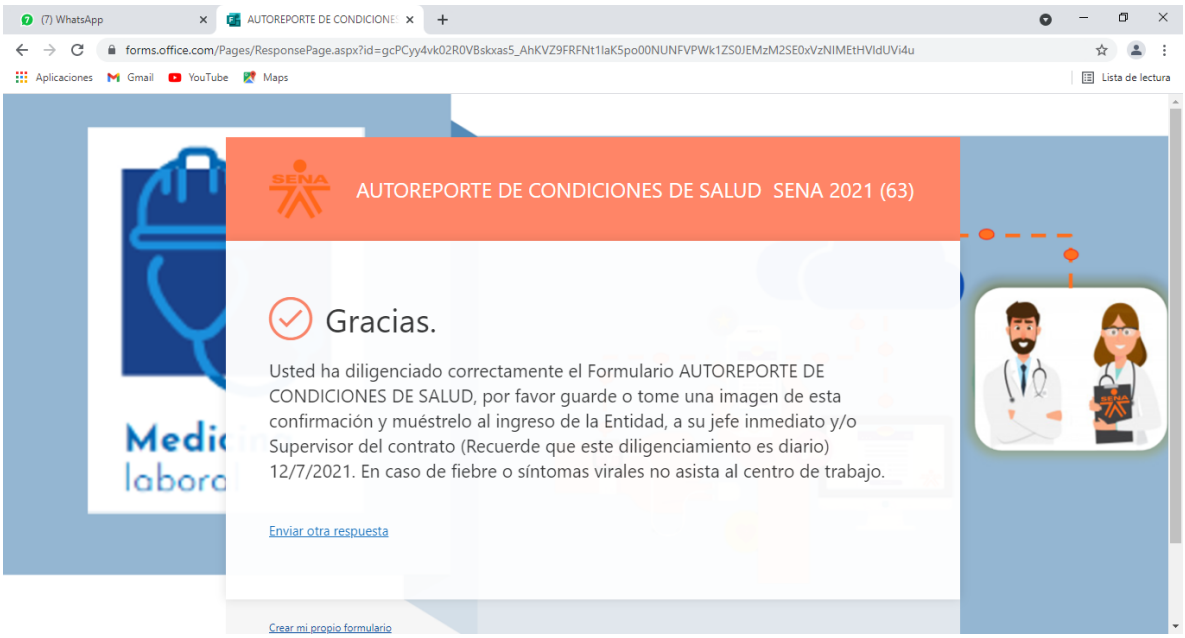
EVIDENCIA 13

https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=gcPCyy4vk02R0VBskxas5_AhKVZ9FRFNt1IaK5po00NUNFVPWk1ZS0JEMzM2SE0xVzNIMEtHVldUVi4u

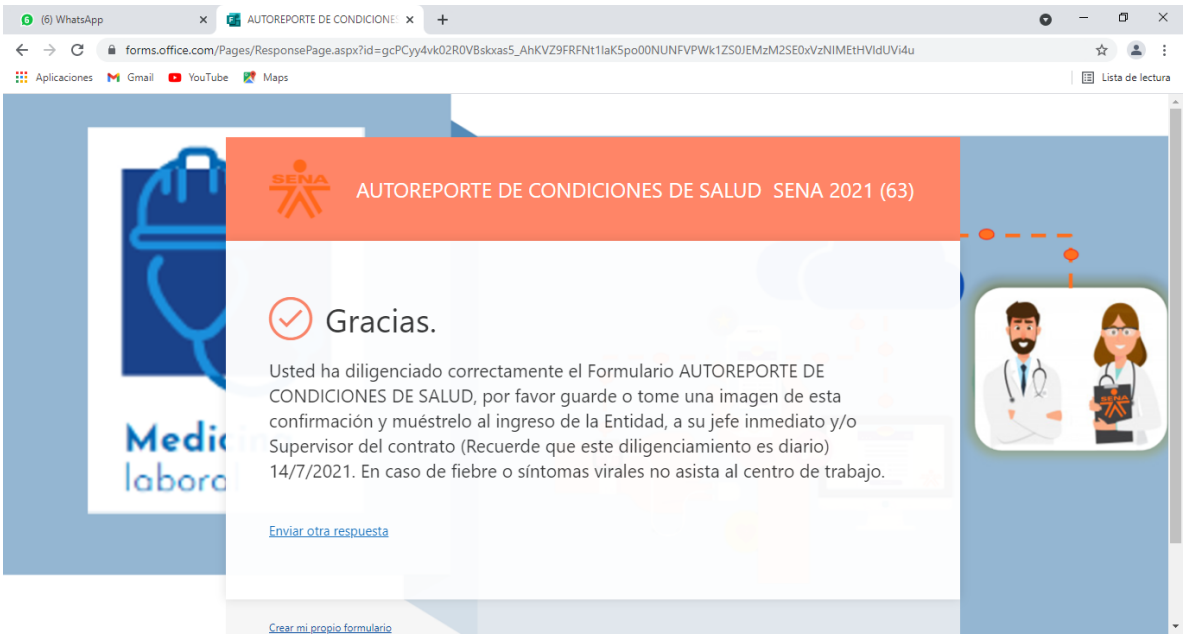





(9) WhatsApp
AUTOREPORTE DE CONDICIONES
Recibidos (1.501) - graciela_uribe
forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=gcPCyy4vk02R0VBskxas5_AhKVZ9FRFNt1IaK5po00NUNFVPWk1ZS0JEMzM2SE0xVzNIMEtHVldUVi4u
Aplicaciones
Gmail
YouTube
Maps
Lista de lectura
AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 09/7/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Crear mi propio formulario

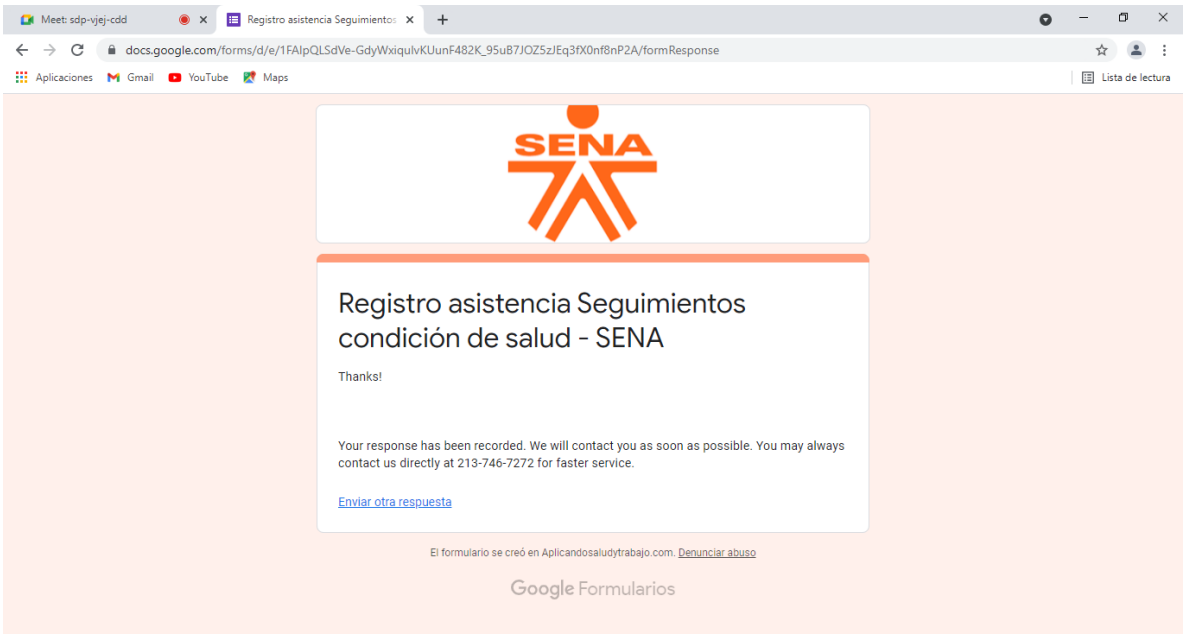

(7) WhatsApp
AUTOREPORTE DE CONDICIONES
forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=gcPCyy4vk02R0VBskxas5_AhKVZ9FRFNt1IaK5po00NUNFVPWk1ZS0JEMzM2SE0xVzNIMEtHVldUVi4u
Aplicaciones
Gmail
YouTube
Maps
Lista de lectura
AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 12/7/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Crear mi propio formulario


(5) WhatsApp
Recibidos (1.500) - graciela_uribe
AUTOREPORTE DE CONDICIONES
forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=gcPCyy4vk02R0VBskxas5_AhKVZ9FRFNt1IaK5po00NUNFVPWk1ZS0JEMzM2SE0xVzNIMEtHVldUVi4u
Aplicaciones
Gmail
YouTube
Maps
Lista de lectura
AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 13/7/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Crear mi propio formulario

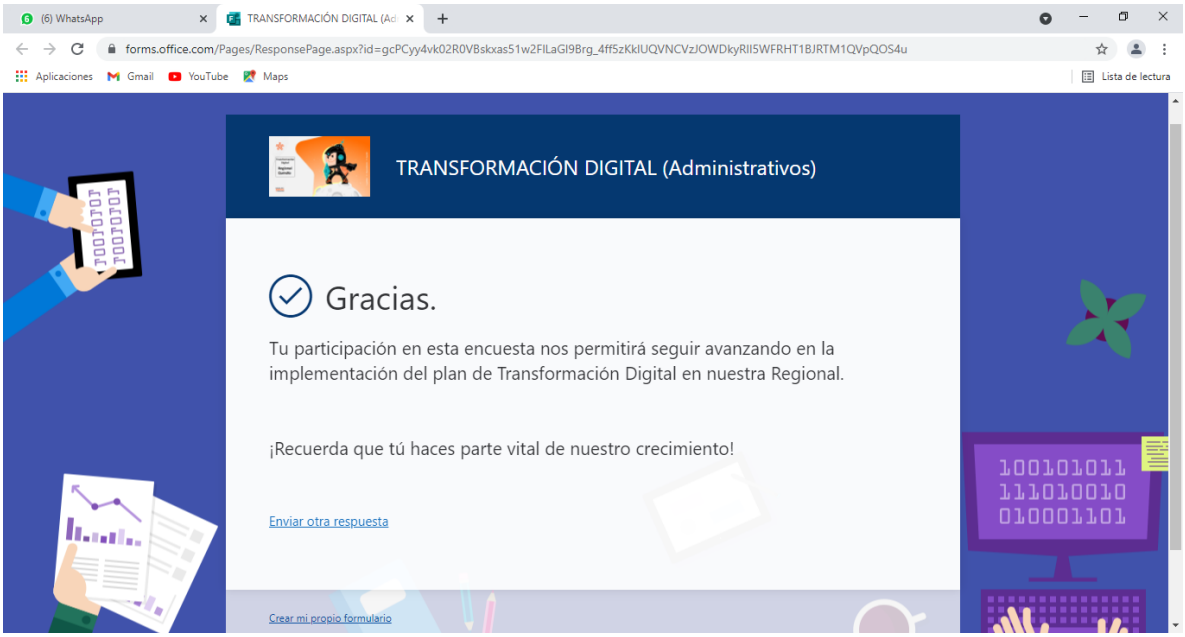

(6) WhatsApp
AUTOREPORTE DE CONDICIONES
forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=gcPCyy4vk02R0VBskxas5_AhKVZ9FRFNt1IaK5po00NUNFVPWk1ZS0JEMzM2SE0xVzNIMEtHVldUVi4u
Aplicaciones
Gmail
YouTube
Maps
Lista de lectura
AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 14/7/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Crear mi propio formulario

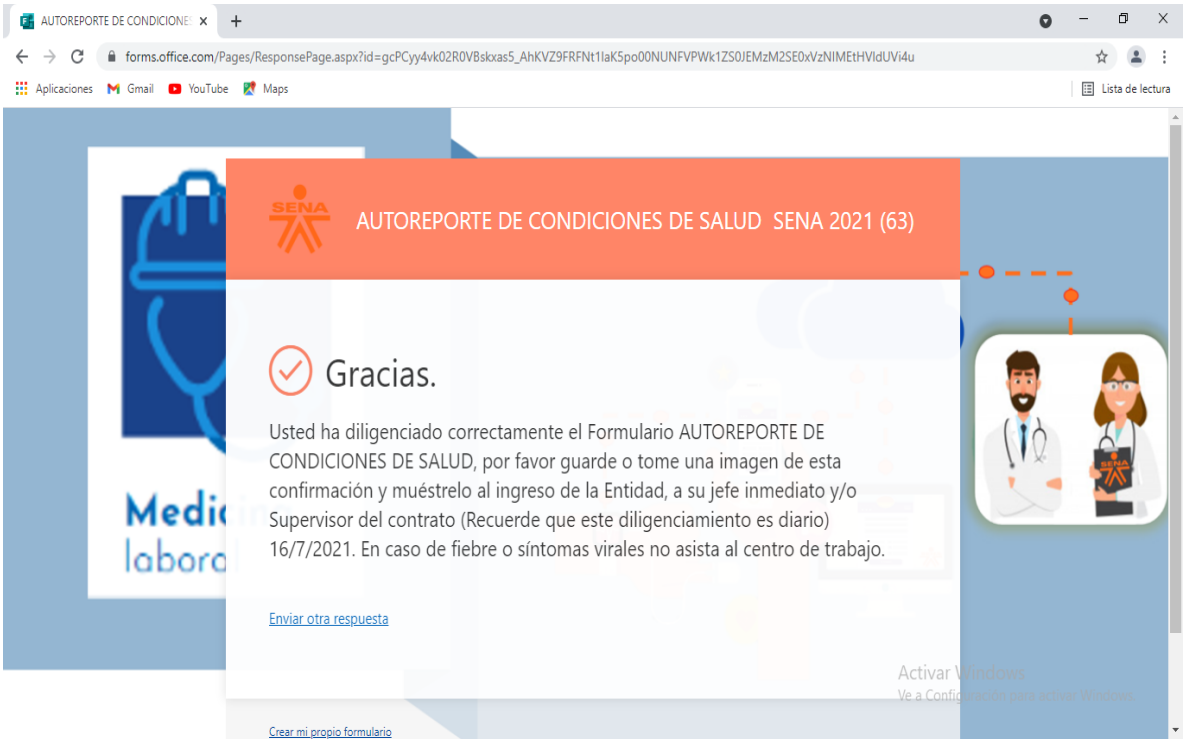


REGISTRO DE AISTENCIA SEGUIMIENTO A CONDICIONES DE SALUD



TRANSFORMACION DIGITAL SENA

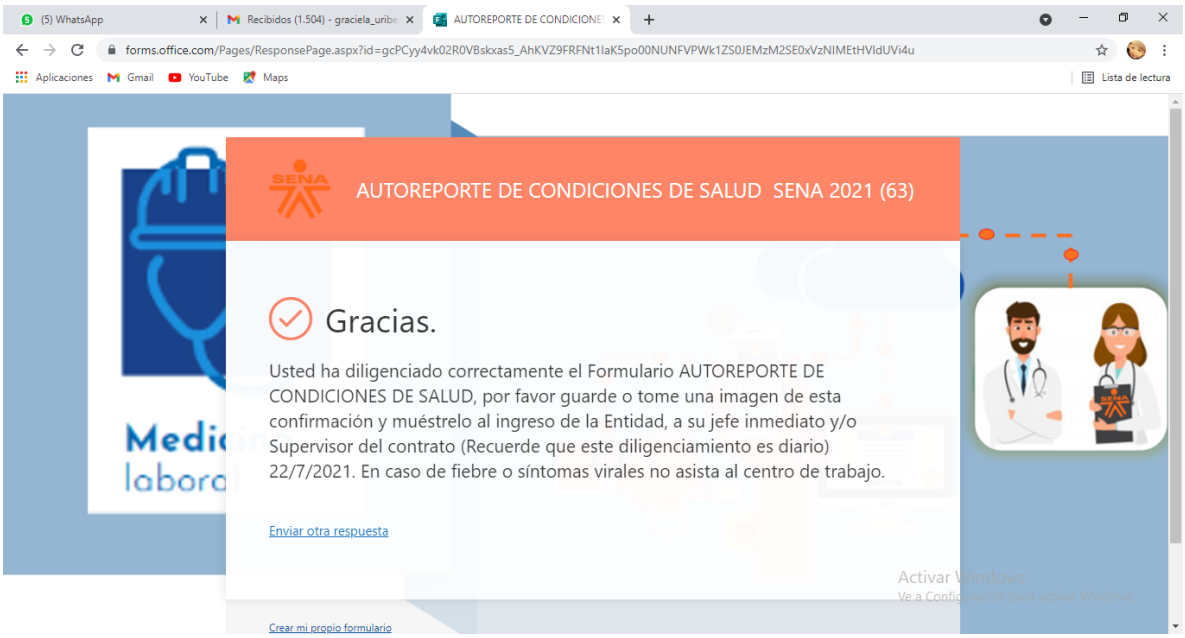






https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=gcPCyy4vk02R0VBskxas5_AhKVZ9FRFNt1IaK5po00NUNFVPWk1ZS0JEMzM2SE0xVzNIMEtHVldUVi4u




(5) WhatsApp
Recibidos (1.504) - graciela_uribe
AUTOREPORTE DE CONDICIONES
forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=gcPCyy4vk02R0VBskxas5_AhKVZ9FRFNt1IaK5po00NUNFVPWk1ZS0JEMzM2SE0xVzNIMEtHVldUVi4u
Aplicaciones
Gmail
YouTube
Maps
Lista de lectura
AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 22/7/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Activar Windows
Crear mi propio formulario


AUTOREPORTE DE CONDICIONES
forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=gcPCyy4vk02R0VBskxas5_AhKVZ9FRFNt1IaK5po00NUNFVPWk1ZS0JEMzM2SE0xVzNIMEtHVldUVi4u
Aplicaciones
Gmail
YouTube
Maps
Lista de lectura
AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 23/7/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Activar Windows
Crear mi propio formulario


AUTOREPORTE DE CONDICIONES
forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=gcPCyy4vk02R0VBskxas5_AhKVZ9FRFNt1IaK5po00NUNFVPWk1ZS0JEMzM2SE0xVzNIMEtHVldUVi4u
Aplicaciones
Gmail
YouTube
Maps
Lista de lectura
AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 26/7/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Activar Windows
Crear mi propio formulario


AUTOREPORTE DE CONDICIONES
forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=gcPCyy4vk02R0VBskxas5_AhKVZ9FRFNt1IaK5po00NUNFVPWk1ZS0JEMzM2SE0xVzNIMEtHVldUVi4u
Aplicaciones
Gmail
YouTube
Maps
Lista de lectura
AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 27/7/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Activar Windows
Crear mi propio formulario


AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 28/7/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Crear mi propio formulario
Activar Windows