REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 9 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S) Capacitación y Orientación en Organizacion de Archivos Area Seguridad y Salud en el trabajo

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	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Si	Mg Antonia Estupiñan	1111771302			Aprendiz		[illegible]	3167789381	Si	
1	Si	M. Ismar R. R.	1.111.792.433			Aprendiz		[illegible]	3003818732	Si	M.I.R.R.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 17 DEL MES DE 06 DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S): Realizar-Apoyo en el ajuste de la transferencia documental de los archivos de la dependencia certificación laboral CNPB

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	Si	Samir Grueso M.	1111777706			Aprendiz	CNPB	sfgrueso06@misena.edu.co	3217640017			
Si	Si	Harriet Michel Torres R	1010009533		X		ECCL CNPB	hmtorres@sena.edu.co	3226176683			
Si	Si	Samir Grueso Murillo	1111777706			Aprendiz	CNPB	sfgrueso06@misena.edu.co	3217640017			21-06-2021
Si	Si	Harriet Michel Torres Rivas	1010009533		X		ECCL CNPB	hmtorres@sena.edu.co	3226176683			21-06-2021
	Si	Samir Grueso Murillo	1111777706			Aprendiz	CNPB	sfgrueso06@misena.edu.co	3217640017			08-07-2021
	Si	Harriet Michel Torres Rivas	1010009533		X		ECCL CNP	hmtorres@sena.edu.co	3226176633			08-07-2021

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO 20

OBJETIVO (S): Orientaciones en aplicación de Tablas de Retención Documental - TRD

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
		Luz Mery Cashal	31.388.503		X		SENA	lmeryj@sena.edu.co			