Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

REGISTRO DE ASISTENCIAS

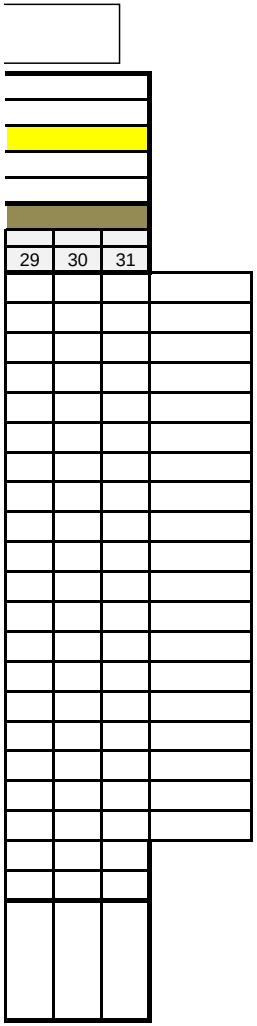
Regional:	CÓRDOBA	**Centro de Formación:**	COMERCIO INDUSTRIA Y COMERCIO		
Número de ficha:	2068078	**Programa de Formación:**	TECNÓLOGO EN GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		**Código: 112005**
Jornada:	MIXTA	**Fecha de inicio:**	Abril 25 de 2018	**Fecha de terminación:**	Abril 25 de 2020
Instructor:	ISABEL CRISTINA LOBO DE CAMBAS	**Tipo de D.I.**	**CC**	**N°**	30562519
Convenio:		Periodo Asistencia: AGOSTO	**2021**		

No.	Identificación	Nombres	Estado	DÍAS																											
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	CC - 1067928560	ALEXA ESTEFANIA VARGAS MENDOZA						OK							OK															
2	CC - 1067880946	CARLOS JAVIER BUELVAS MIRANDA						OK																						
3	CC - 1067891834	JAIME LUIS NEGRETE MADERA						OK							OK															
4	CC - 1233345235	JAIR ANDRES ARROYO AYALA						OK																						
5	TI - 1007517491	JESUS RAFAEL ALEAN MARIO						OK							OK															
6	CC - 1067933734	JHON LUIS CORDERO TABOADA						OK							OK															
7	CC - 15648027	JORGE LUIS OQUENDO ESPINOSA						OK							OK															
8	TI - 1003001145	JULEHISY GARCIA PASTRANA						OK																						
9	TI - 1003307315	KAROL ESTEFANY TORDECILLA BANDA						OK							OK															
10	CC - 1050950147	KELLY DEL CARMEN CORREA LOPEZ						OK																						
11	CC - 1064999415	MARIA CECILIA DIAZ OYOLA						OK																						
12	CC - 1003049605	MAURA MARIA PATERNINA MACEA						OK							OK															
14	CC - 1003189148	NEVIS PAOLA PEREIRA FURNIELES						OK							OK															
15	CC - 1067093470	OSCAR MERCADO ROMERO						OK																						
16	CC - 1067915798	RICARDO JOSE BELLO BETIN						OK																						
17	CC - 1067942714	XILENA LORA MARTINEZ						OK							Exc															
18	CC - 1067939155	YARA CAROLINA MARQUEZ CARCAMO						OK							OK															
19	CC - 1103102639	YERLIS MARGARITA CORREA NUÑEZ						OK							OK															
20	CC - 1067894710	YOHEMYS MARIA ESPITIA DIAZ						OK																						
35																														

Convenciones	El vocero del grupo Certifica que la asistencia fue tomada el día correspondiente	
✓	Asistió	Nombre del Vocero:
X	No Asistió	Firma para certificar la asistencia

Firma del Instructor: _____
Instructor
Ciudad y Fecha

Firma Coordinador Académico: _____
Coordinador Académico:
Fecha:


29
30
31