SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	BUENAVISTA - VEREDA SANTA CLARA
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO CCIT
COMPETENCIA:	SEMBRAR ESPECIE SEGÚN MANUEL TECNICO Y BUENAS PRACTICAS
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	REALIZAR LA SIEMBRA DE ALEVINOS SEGÚN CRITERIOS TECNICOS — FICHA: 2352854
AMBIENTE: CASA COMUNAL	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDEORES EN PRODUCCION DE ESPECIES DULCEACUIICOLAS
HORARIO: 8:00 - 16:00	

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR										
1	AMALBIS LICIRIS	PAYARES QUINTERO	50884376			30/7				X	13/8				X
2	ANALFIRIA ISABEL	MONTIEL COCHERO	25808477			30/7				X	13/8				X
3	CARLOS GUILLERMO	JIMENEZ CABALLERO	3909578			30/7				X	13/8				X
4	DAIRO ANTONIO	RICO ESPAÑA	1067091344								13/8				X
5	DEIMER DANIEL	PAYARES GENEZ	1067094689			30/7				X	13/8				X
6	EDINSON ANDRES	QUINTERO MEDINA	78323311			30/7				X	13/8				X
7	FLORINDA DEL CARMEN	TRESPALACIOS PAYARES	1003337588			30/7				X					
8	GABRIEL HUMBERTO	SIERRA PAYARES	2784582			30/7				X	13/8				X
9	GUSTAVO ENRIQUE	ARIAS	78110194			30/7				X	13/8				X
10	LINA MARCELA	QUIROZ FERIA	1003338242			30/7				X					
11	LINEY DEL CARMEN	ESTRADA QUIROZ	1072703321			30/7				X					
12	LUDIS DEL CARMEN	GENEZ CONTRERAS	50853850			30/7				X	13/8				X
13	LUIS ENRIQUE	PAYARES HERNANDEZ	9136835			30/7				X	13/8				X
14	LUZ NEIDA	QUIROZ FERIAS	1067091382			30/7				X	13/8				X
15	MANUEL ESTEBAN	AVILA SIERRA	78321176			30/7				X	13/8				X
16	MARIA ADELAIDA	JIMENEZ TRESPALACIOS	50884404			30/7				X	13/8				X
17	MARIA ETAMISLAT	TRESPALACIOS PAYARES	1067091368			30/7				X	13/8				X
18	MARICEL DE JESUS	SIERRA GENEZ	50885213			30/7				X	13/8				X
19	MARELYS	YANES MORELO	26036718			30/7				X	13/8				X
20	NADYS DEL SOCORRO	MADARRIAGA	1063278848								13/8				X
21	NATALIA	RICO OLIVERO	1003338146			30/7				X					
22	YASMIN DEL SOCORRO	QUIROZ FERIAS	1067092316			30/7				X	13/8				X
23	YENIFER DEL CARMEN	CADRASCO MADARRIAGA	1063279539			30/7				X	13/8				X
24	YENIS DEL CARMEN	ARDILA SIERRA	1067096870			30/7				X	13/8				X
25	YERLIS DISNEY	SIERRA GENEZ	39178203			30/7				X	13/8				X
26	YOLIS DEL CARMEN	TORO SIERRA	1067095719			30/7				X	13/8				X

MIGUEL EMIRO CORREA HERNANDEZ

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningun tipo, sobre la información, ni tampoco ningun derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no esten establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Preventivas

Programa SST y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE INDUSTRIA COMERCIO Y TURISMO SENA

ESTUDIO, MUNICIPIO Y/O VEREDA: BUENAVISTA VEREDA SANTA CLARA

FECHA: 23 Julio 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: MEDICO: ENFERMERO: OTRO:

ACTIVIDAD DESARROLLADA: [illegible]

NUMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): [illegible]

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA COMUNAL

OBSERVACIONES:

N°	NOMBRES	APELLIDOS	N.I.T.	TELEFONO(S)	EMAIL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
21	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
22	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
23	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
24	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
25	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
26	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
27	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
28	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
29	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
30	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
31	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
32	[illegible]	[illegible]	[illegible]											

Miguel correa Hernandez

FIRMA DE ENFERMERO

Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE INDUSTRIA COMERCIO Y TURISMO CCIT

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: BUENAVISTA VEREDA SANTA CLARA

FECHA: 30 DE JULIO DE 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	MIGUEL EMIRO CORREA HERNANDEZ	**ROL:**	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	SEMBRAR LA ESPECIE SEGÚN MANUEL TECNICO Y BUENAS PRACTICAS		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2352854

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA COMUNAL

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado sintomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	AMALBIS LICIRIS	PAYARES QUINTERO	50884376				X		X		X	X		
2	ANALFIRIA ISABEL	MONTIEL COCHERO	25808477				X		X		X	X		
3	CARLOS GUILLERMO	JIMENEZ CABALLERO	3909578				X		X		X	X		
4	DAIRO ANTONIO	RICO ESPAÑA	1067091344											
5	DEIMER DANIEL	PAYARES GENEZ	1067094689				X		X		X	X		
6	EDINSON ANDRES	QUINTERO MEDINA	78323311				X		X		X	X		
7	FLORINDA DEL CARME	TRESPALACIOS PAYARES	1003337588				X		X		X	X		
8	GABRIEL HUMBERTO	SIERRA PAYARES	2784582				X		X		X	X		
9	GUSTAVO ENRIQUE	ARIAS	78110194				X		X		X	X		
10	LINA MARCELA	QUIROZ FERIA	1003338242				X		X		X	X		
11	LINEY DEL CARMEN	ESTRADA QUIROZ	1072703321				X		X		X	X		
12	LUDIS DEL CARMEN	GENEZ CONTRERAS	50853850				X		X		X	X		
13	LUIS ENRIQUE	PAYARES HERNANDEZ	9136835				X		X		X	X		
14	LUZ NEIDA	QUIROZ FERIAS	1067091382				X		X		X	X		
15	MANUEL ESTEBAN	AVILA SIERRA	78321176				X		X		X	X		
16	MARIA ADELAIDA	JIMENEZ TRESPALACIOS	50884404				X		X		X	X		
17	MARIA ETAMISLAT	TRESPALACIOS PAYARES	1067091368				X		X		X	X		
18	MARICEL DE JESUS	SIERRA GENEZ	50885213				X		X		X	X		
19	MARELYS	YANES MORELO	26036718				X		X		X	X		
20	NADYS DEL SOCORRO	MADARRIAGA	1063278848				X		X		X	X		
21	NATALIA	RICO OLIVERO	1003338146											
22	YASMIN DEL SOCORRO	QUIROZ FERIAS	1067092316				X		X		X	X		
23	YENIFER DEL CARMEN	CADRASCO MADARRIAGA	1063279539				X		X		X	X		
24	YENIS DEL CARMEN	ARDILA SIERRA	1067096870				X		X		X	X		
25	YERLIS DISNEY	SIERRA GENEZ	39178203				X		X		X	X		
26	YOLIS DEL CARMEN	TORO SIERRA	1067095719				X		X		X	X		
27														
28														
29														
30														

Miguel Correa Hernandez

Firma del responsable

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE INDUSTRIA COMERCIO Y TURISMO CCIT

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: BUENAVISTA VEREDA SANTA CLARA

FECHA: 13 Agosto /21

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	MIGUEL EMIRO CORREA HERNANDEZ	**ROL:**	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	SEMBRAR LA ESPECIE SEGÚN MANUEL TECNICO Y BUENAS PRACTICAS		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2352854

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA COMUNAL

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	AMALBIS LICIRIS	PAYARES QUINTERO	50884376				X		X		X	X		
2	ANALFIRIA ISABEL	MONTIEL COCHERO	25808477				X		X		X	X		
3	CARLOS GUILLERMO	JIMENEZ CABALLERO	3909578				X		X		X	X		
4	DAIRO ANTONIO	RICO ESPAÑA	1067091344				X		X		X	X		
5	DEIMER DANIEL	PAYARES GENEZ	1067094689				X		X		X	X		
6	EDINSON ANDRES	QUINTERO MEDINA	78323311											
7	FLORINDA DEL CARME	TRESPALACIOS PAYARES	1003337588				X		X		X	X		
8	GABRIEL HUMBERTO	SIERRA PAYARES	2784582				X		X		X	X		
9	GUSTAVO ENRIQUE	ARIAS	78110194											
10	LINA MARCELA	QUIROZ FERIA	1003338242											
11	LINEY DEL CARMEN	ESTRADA QUIROZ	1072703321				X		X		X	X		
12	LUDIS DEL CARMEN	GENEZ CONTRERAS	50853850				X		X		X	X		
13	LUIS ENRIQUE	PAYARES HERNANDEZ	9136835				X		X		X	X		
14	LUZ NEIDA	QUIROZ FERIAS	1067091382				X		X		X	X		
15	MANUEL ESTEBAN	AVILA SIERRA	78321176				X		X		X	X		
16	MARIA ADELAIDA	JIMENEZ TRESPALACIOS	50884404				X		X		X	X		
17	MARIA ETAMISLAT	TRESPALACIOS PAYARES	1067091368				X		X		X	X		
18	MARICEL DE JESUS	SIERRA GENEZ	50885213				X		X		X	X		
19	MARELYS	YANES MORELO	26036718				X		X		X	X		
20	NADYS DEL SOCORRO	MADARRIAGA	1063278848				X		X		X	X		
21	NATALIA	RICO OLIVERO	1003338146											
22	YASMIN DEL SOCORRO	QUIROZ FERIAS	1067092316				X		X		X	X		
23	YENIFER DEL CARMEN	CADRASCO MADARRIAGA	1063279539				X		X		X	X		
24	YENIS DEL CARMEN	ARDILA SIERRA	1067096870				X		X		X	X		
25	YERLIS DISNEY	SIERRA GENEZ	39178203				X		X		X	X		
26	YOLIS DEL CARMEN	TORO SIERRA	1067095719				X		X		X	X		
27														
28														
29														
30														

Miguel correa Hernandez

Firma del responsable