**REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA DEL DÍA 06 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 20221**

| OBJETIVO (S) | Realizar concertación de acciones formativas para la población en condición de desplazamiento del municipio de La Cumbre - Valle |
|---|---|

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SI | Luz Stella Orozco Vargas | 34556847 | | X | | CAB | lsorozco@sena.edu.co | | | |
| 2 | SI | Edwin Salinas Castillo | 14835900 | | | | Alcaldía la cumbre | Edisalinas16@hotmail.com | 3122027265 | | |
| 3 | SI | Martha Solano | 31950430 | | Lider | | | Zolanomartha6661@gamail.com | 3147693214 | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

siga

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: La cumbre - 6 de Septiembre

OBJETIVO/TEMA: Socialización programa Prevención.

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | EMPRESA/DEPENDENCIA | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/IP | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Edwin Jaramillo Castillo | 14835900 | Enlace cultura | Alcaldía | Ed.jaramillo16@hotmail.co | 3R102226S | Edwin Jaramillo |
| 2 | Martha Solano | 31950430 | | | Zolanomartha606i | | |
| 3 | | | | | mail.com | 3147693214 | Martha Solano |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |

| ACTA No. 6 de septiembre de 2021 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Concertación de acciones formativas municipio La Cumbre.** | | |
| **CIUDAD Y FECHA:**<br>La Cumbre valle – 6 de septiembre de 2021 | **HORA INICIO:**<br>10.00 am | **HORA FIN:**<br>10- 30 am |
| **LUGAR Y/O ENLACE:**<br>Alcaldía de La Cumbre | **DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO**<br>Regional Valle – Centro Agropecuario de Buga | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>**1. Presentar la oferta cursos de especies menores.**<br>**2. Concertación de sitios para abrir grupos.** | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:**<br>Realizar concertaciones de acciones formativas para la población en condición de desplazamiento del municipio de La Cumbre– Valle. | | |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** | | |
| 1. En reunión con el señor Edwin Salinas Castillo enlace cultural y la señora Martha Solano líder de la zona quien ayudó a programar la reunión. se les presentó el portafolio de la oferta de cursos del programa especial en condiciones de desplazamiento del municipio de La Cumbre - Valle, la oferta del programa de especies menores. | | |
| **CONCLUSIONES** | | |
| 1 Se quedo en que el señor Edwin pasará la información a la señora encargada de enlace de víctimas en socializar el portafolio de la oferta de cursos del programa especial en condiciones de desplazamiento del municipio. | | |
| *De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debegarantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:*<br><br>**La información de este documento se debe clasificar como:** | | |

**PÚBLICA** ■ **PRIVADO** □ **SEMIPRIVADO** □ **SENSIBLE** □

Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| La señora Martha Solano se comprometió en ir a la zona donde están ubicadas las personas desplazadas para conformar el curso y escoger el tema. | Martha Solano | 22- 09 - 2021 |

**ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)**

**Nota:** Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.