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	MONTELIBANO - ZONA DE PARCELAS
CENTRO DE FORMACIÓN:	CCIT
COMPETENCIA:	Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	APROPIAR EL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES PERSONALES EN SU COTIDIANIDAD, SEGÚN ELCOMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR.
FICHA:	2325362
AMBIENTE: CASA APRENDIZ	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS - 73420000
HORARIO: 8:00 AM - 4:00PM	

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	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
1	JOSE	RIVERA	10.887.936		3135813956	3 DE SEPT.				X	10 DE SEPTIEMB.				X
2	YURIS	SANCHEZ	34884562		3175776652					X					X
3	JOSE	GARCIA	3.934.007		3128123364					X					X
4	ABIATHAR	MARTINEZ	76243676		3164896456					X					X
5	ANDRES	SABALETA	7893[illegible]32		3188294654					X					X
6	JOSE DOMINGO	CUENTA	[illegible]3[illegible]300		3218914654					X					X
7	EDA	ACEVEDO	50.[illegible]88		3218978654					X					X
8	JORGE	VASQUEZ	36556621		3128693336					X					X
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															

LUZMIRIAM ASIAS RIOS

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 ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún 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 estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Escaneado con CamScanner

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 COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MONTELIBANO - ZONA DE PARCELAS

FECHA: 10 de septiembre

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	LUZMIRIAM ASIAS RIOS	ROL:	INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO - PROGRAMA SER
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	APROPIAR EL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES PERSONALES EN SU COTIDIANIDAD, SEGÚN EL COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR.		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: ZONA LAS PARCELAS, CASA APRENDIZ - MONTELIBANO.

HORARIO: HORA DE INICIO: 10:00 A.M. - HORA FINALIZACION 18:00 P.M.

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	JOSE	RIVERA	10.887.936	3135813456			X		X		X	X		JOSE
2	MARIA	SANCHEZ	34.884.567	3175726657			X		X		X	X		MARIA
3	JOSE	GARCIA	3.934.087	3128183366			X		X		X	X		JOSE
4	ABIAHAN	MARTINEZ	76.293.678	3169896[illegible]			X		X		X	X		ABIAHAN
5	ANDRES	ZABALETA	78.246.[illegible]	318 8294659			X		X		X	X		ANDRES
6	JOSE DOMINGO	OVESIA	78.034.854	321 8911667			X		X		X	X		JOSE
7	EDA	RUIZ.	50 808 879	321 8485855										
8	JORGE	VASQUEZ	3655892	312 869 3336										
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner