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 | 10.887.736 | | 3135813956 | 3 De Sept. | | | | X | | | | | X |
| 2 | Yuris | Sanchez | 34884563 | | 3175726652 | | | | | X | | | | | X |
| 3 | Jose | Garcia | 3.934.087 | | 3128783364 | | | | | X | | | | | X |
| 4 | Sbastian | Martinez | 76243676 | | 311 [illegible] | | | | | X | | | | | X |
| 5 | Andres | Zapata | 76[illegible] | | 3188246[illegible] | | | | | X | | | | | X |
| 6 | Jose Domingo | Cuesta | 1[illegible] | | 3218[illegible] | | | | | X | | | | | X |
| 7 | EDA | Acevedo | 50.[illegible]88 | | [illegible] | | | | | X | | | | | X |
| 8 | Jorge | Vasquez | 36558621 | | 312 869 3336 | | | | | 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

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: 3 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 | 3135813454 | | | X | | X | | X | X | | JOSE. |
| 2 | MARIA | SANCHEZ | 34884567 | 3175776657 | | | X | | X | | X | X | | Maria |
| 3 | JOSE | GARCIA | 3.934.097 | 3128183364 | | | X | | X | | X | X | | JOSE |
| 4 | ABIAHAN | MARTINEZ | 76 293 678. | 3169996[illegible] | | | X | | X | | X | X | | ABIAHAN |
| 5 | MADDIES | ZABALETA | 78 [illegible] | 318 [illegible] | | | X | | X | | X | X | | MADDIES |
| 6 | JOSE DOMINGO | OVIEDA | 78034854 | 3218911667 | | | X | | X | | X | X | | JOSE |
| 7 | EDA | RUIZ. | 50 [illegible] | 3218485855 | | | | | | | | | | |
| 8 | JORGE | VASQUEZ | 3655842 | 312 864 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