ACTA No. 1		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Concertación con los aprendices del municipio de Riohacha para iniciar el programa de formación COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR, PRESENCIAL		
CIUDAD Y FECHA: Municipio 12/09/2021	**HORA** INICIO:2::00pm	**HORA FIN:** 4:00pm
LUGAR: Comunidad de LOMAS DEL TRUPIO	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** SENA, REGIONAL GUAJIRA, CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: Concertación con los aprendices para iniciar el programa de formación COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR, PRESENCIAL		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: -Determinar los días y horas para la iniciación de la capacitacion de COMPORTAMIENTO INNOVADOR, por medio de la aplicación Meet y WhatsApp, cuyo programa de formación tiene una duración de 48 horas		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
• **Presentación instructor y aprendices:** La instructora se presenta y solicita a los aprendices que se presenten dándole la bienvenida a la capacitacion y toma asistencia. • **Metodología de aprendizaje:** La instructora explica la metodología a utilizar, comunicándole que la formación se va a realizar de forma remota o trabajo en casa varios días a la semana**.** • **Concertación de horarios.** La formación inicia el 20/09/2021 y termina 10/10/2021. • **Inicio de las actividades:** La formación se inicia los días lunes y domingos		
COMPROMISOS		
Al concluir la sesión quedaron los siguientes compromisos: se reiteró la responsabilidad y la puntualidad de parte de los aprendices a las sesiones de clases y el envío a tiempo de las actividades, como también la instructora de brindar una capacitacion de acuerdo al programa de formación.		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

• Presentación del instructor y la metodología a utilizar durante la formación. • Concertación de los días, horas, responsabilidad y puntualidad de los aprendices .		**12/09/2021**

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.

SENA

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 5

CÓDIGO: GFPI-FL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 12/09/2021

REGIONAL: Guajira | CENTRO DE FORMACIÓN: CAA | CIUDAD/MUNICIPIO: Riohacha

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Comportamiento Emprendedor | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (Área para Aprendiz y Instructor)

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☑

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1118849193	Claribel Lupe	Sierra Epinayu	K 1 11 # 74-04	clarasiera@93gmail.com	3245116065	Claribel
2	CC	26962058	Yaneth Yanira	Ortiz Cerda	Rioha 1A # 6970		3106625910	Yaneth Yanira
3	CC	40931240	Yennis Josefina	Hotos Palmeo	Kra 1A # 7033		3213242660	Yennis Hotos
4	C.C	57.273.468	Karina Viviana	Lopez Morales	Kr 2 # 74-13	lopezmorales Karina viviana@gmail.com	3003526270	Karina López
5	C.C.	39055012	Mirya	Cerro Morillo	K. 3 # 74.47		3215317090	C.M.
6	C.C	1118852571	Sandra Paterna	Martinez Narvaez	K.1 # 74-55	Cra Mañe mal.martinezsandra@hotmail.com	3005717099	Sandra Martinez
7	C.C	1118837411	Eris Karina	Martinez Narvaez	K 1a # 74-54	karymay99@hotmail.com	3045198049	Eris Martinez
8	C.C	1118858577	Rosa Elvira A	Abello Diaz	K 1a # 74-60	rosita1094@hotmail.com	3162674133	Rosa Abello
9	C.C	1006615915	Sandri Paola	Aragon Lopez	Kra 2A # 70-76	Sandri lopez Aragon@hotmail.com	3045962603	Sandri Aragon
10	CC	40939611	YULIBETH CAROLINA	CEBALLOS MONCADA	Kra 1a # 70-33	yulinbrito@gmail.com	3212304143	Yulibeth
11	TI	1118804224	Jeferson Jair	Aragon Lopez	Kr 1B 3 #70-56	Aragon jeferson 34@gmail.com	3135340182	Jeferson Aragon
12	C.C	40942952	Luzcelis	Jimenez Guillen	Kr 3 # 70-63	arianny2004@gmail.com	3046351564	Luzcelis J.
13	C.C	84104013	Ramon Antonio	Vega Mendoza	K3 # 7021	Ramonantoniovega mendoza3@hotmail.com	3184467371	Ramon Vega
14	TI	1118826445	Geovana Valeria	Gomez Cotes	Kr 3 #74-53	Geovana Gomez 3103	3017278587	Geovana Gomez
15	CC	40924046	Maria Eugenia	Delgado Tirado	Kr 3 #74-53	Geovana Gomez 3103	3017278587	Maria Delgado
15	T.I	1029861058	Laura Sofia	Pimienta Aguirre	Kra 3 #74-28	negisprogofra@hotmail.com	3234644233	Laura Pimienta
17	T.I	1015994343	Brenda Michelle	Brito Ceballos	Cra 1a # 70-33	Bremioni18@gmail.com	3212304143	Brumbrito
18	CC	1119841668	ELENEIS CELINA	PINO CEBALLOS	Cra 1a # 70-44	Bremioni18@gmail.com	3212304143	eleneis
19	CC	1118860497	Sandra Escudero	mendoza	Cr 1 # 70-07	Sandraescudero2021@Hotmail.com	3005187278	Sandra Escudero
20	CC	26902290	Luz Estela Mendoza	Mendoza	Cr 1 # 70-07	Sandraescudero2021@Hotmail.com	3225201894	Luz Estela Mendoza

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

SENA

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-FL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 12/09/2021

REGIONAL: Guajira | CENTRO DE FORMACIÓN: CAA | CIUDAD/MUNICIPIO: Valledupar

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Comportamiento Emprendedor | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (Aplica para Auxilio y Refrigerio)

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMÁTIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☑

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	C.C	1148693279	Kelly Jhoana	Almanza Barrio	K.4 # 70-26	Auralu21.nob@gmail.com	3015683514	Kelly Jhoana
2	CC.	40.930.201	Aura Solfa	Almanza Gonzalez	K 4 # 70-26	Auralu21.nob@gmail	3017970647	Aura Almanza
3	CC	40924500	Marilin	Mesa Lelarosa	Cra 70-26		3114128756	Marilin M
4	CC	1193037912	Dorelvis ESTHER	PAZ MARTINEZ	K.3 mB #70.59	dorelvispazmartinez1996@gmail.com	304.602.43.90	Dorelvis Paz
5	CC	49.596.056	Yesenia Edith	Taborda Reales	K.3 mB #70.21	Confeccionesjayfe1996@gmail.com	323.505.00.69	yesenia t.R.
6	TI	1118800032	Yesireth	Ravelo Romero	Kra3 #70-21	yesirethravelo@gmail.com	3045993503	Yesireth Ravelo
7	TI	1118810511	Genesis Yazmin	Ravelo Romero	Kra3# 70-21	yesirethravelo@gmail.com	3045993503	Genesis.R
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.