| ACTA No. 06 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:** Asesoría fortalecimiento en el área de mercadeo | | |
| **CIUDAD Y FECHA** 10 mayo de 2021 | **HORA INICIO:** 9:00 am | **HORA FIN:** 11:00 **pm** |
| **LUGAR Y/O ENLACE: Video llamada** | **DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** Industria y comercio | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br><br>**Orientación en investigación del mercado – encuesta, entrevista.** | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:** Orientar a la empresaria como investigación el mercado. | | |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** | | |
| Se da inicio a la reunión a las 9:00 a.m., con la empresaria con el fin de orientarla, como debe de realizar la investigación del mercado a través de encuesta y entrevista a los clientes potenciales identificados, al igual se explica que se hay oportunidad local de mercado sobre el producto que vende. | | |
| **CONCLUSIONES** | | |
| Se logro que emprendedora conociera como debe de realizar la investigación del mercado | | |
| De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar 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:**<br><br>**PÚBLICA** [x] **PRIVADO** [ ] **SEMIPRIVADO** [ ] **SENSIBLE** [ ]<br><br>Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo | | |
| **COMPROMISOS** | | |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| Asesorar investigación del mercado área de encuesta y entrevista | Luz Emilce Barbosa | 03/06/2021 |
| **ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)**<br><br>**Se dio la Asesoría video llamada** | | |



**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.

**REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 06 DEL DÍA *10* DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2021**

| **OBJETIVO (S)** | Dar a conocer los Servicios del Centro de Desarrollo Empresarial y Fondo Emprender de la Regional Tolima a las asociaciones del municipio de Lérida |
|---|---|

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | si | LUZ EMILCE BARBOSA | 28902148 | | X | | | lebarbosa@sena-edu.co | 3168693335 | | Video Llamada |
| | si | Aracely Orjuela Vásquez | 65552151 | | | x | Mi Chely | luiczo@hotmail.com | 3134083444 | | Video Llamada |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |


SENA