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	SAHAGUN - CATALINA.		
CENTRO DE FORMACIÓN:	CCIT		
COMPETENCIA:	FOMENTAR CULTURA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS		
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	24020153301 ESTABLECER CARACTERÍSTICAS Y COMPETENCIAS EMPRENDEDORAS PERSONALES DE ACUERDO CON SUS POTENCIALIDADES, OBJETIVOS Y EL ENTORN	FICHA:	2388711
AMBIENTE: CASA APRENDIZ	EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CERDO CEBADO - 03000138 - V2.		
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	JADER DARIO	NAVARRO CAMARGO	CC 78763635			26 DE OCTUBRE					28 DE OCTUBRE				
2	LEONARDO	HERRERA VILORIA	TI 1193552994												
3	MILTON EMIRO	NAVARRO CAMARGO	CC 1069477108							X					X
4	ELMER	ALBA	CC 78739971												
5	JOSE LUIS	AMBROSIO TUIRAN	CC 10821152												
6	ROSALBA DEL CARMEN	LOBO CASTRO	CC 30560958												
7	MARICELA	MERLANO CASTILLO	CC 30574116							X					X
8	NAIDETH DEL CARMEN	VILORIA BIDUO	CC 30583917												X
9	MARLY LUZ	MARTINEZ PAYARES	CC 30574875							X					X
10	LUIS	RAMOS	CC 1069499890												
11	EDWIN DE JESUS	MARTINEZ BASILIO	CC 15048172												
12	RAFAEL DARIO	SALGADO	CC 15045930												
13	ANDRES	HOYOS	TI 1069471393												
14	LENIS LEONOR	MERLANO CASTILLO	CC 1069482687							X					X
15	MARIA MONICA	RUIZ SERPA	CC 1003501274												
16	RAFAEL ENRIQUE	ACOSTA PINEDA	CC 15051444												
17	YULIS YANITH	VILORIA BRAVO	CC 1069481921							X					X
18	ANGELICA	MARQUEZ	CC 33055747												
19	DAISSY KARINA	JIMENEZ ZARANTE	CC 30582230												
20	ELKIN	JIMENEZ	CC 78759188							X					
21	JHON	CARDENAS	CC 15049137												X
22	CARMEN	LOZANO	CC 26046803												
23	GUSTAVO ADOLFO	NARVAEZ ESPITIA	CC 78023388												
24	KATIA MARGARITA	MATIAS SALCEDO	CC 30579166												
25	KELLY YOANA	ALVAREZ GARCIA	CC 1038121593							X					X
26	ROSA MARIA	VERGARA LOBO	CC 30578570							X					X

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: SAHAGUN - VEREDA: CATALINA

FECHA: 26 DE Octubre.

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: LUZMIRIAM ASIAS RIOS | ROL: INSTRUCTOR DE COMERCIALIZACION - PROGRAMA SER

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Impartir sesión presencial de las competencias de emprendimiento del proyecto.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2388711

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CATALINA, CASA APRENDIZ

HORARIO: HORA DE INICIO: 8:00 A.M. - HORA FINALIZACION 4:00 P.M.

Nº	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	JADER DARIO	NAVARRO CAMARGO	CC 78763635											
2	LEONARDO	HERRERA VILORIA	TI 1193552994											
3	MILTON EMIRO	NAVARRO CAMARGO	CC 1069477108											
4	ELMER	ALBA	CC 78739971				X		X		X	X		ELMER
5	JOSE LUIS	AMBROSIO TUBRAN	CC 10821152											
6	ROSALBA DEL CARMEN	LOBO CASTRO	CC 30560958											
7	MARICELA	MERLANO CASTILLO	CC 30574116				X		X		X	X		MARICELA
8	NAIDETH DEL CARMEN	VILORIA BRUJO	CC 30582917				X		X		X	X		NAIDETH
9	MARLY LUZ	MARTINEZ PAYARES	CC 30574875											
10	LUIS	RAMOS	CC 1069499690				X		X		X	X		Luis
11	EDWIN DE JESUS	MARTINEZ BASILIO	CC 15048172											
12	RAFAEL DARIO	SALGADO	CC 15045600											
13	ANDRES	HOYOS	TI 1069471393											
14	LENIS LEONOR	MERLANO CASTILLO	CC 1069482687				X		X		X	X		lenis
15	MARIA MONICA	RUIZ SERPA	CC 1003501274											
16	RAFAEL ENRIQUE	ACOSTA PINEDA	CC 15051444											
17	YULIS YANETH	VILORIA BRAVO	CC 1069481921				X		X		X	X		yulis
18	ANGELICA	MARQUEZ	CC 33055747											
19	DANNY KARINA	JIMENEZ ZAPANTE	CC 30582230											
20	ELKIN	JIMENEZ	CC 78759188											
21	JHON	CARDENAS	CC 15049137				X		X		X	X		JHON
22	CARMEN	LOZANO	CC 26044603											
23	GUSTAVO ADOLFO	MARTINEZ ESPITIA	CC 78023388											
24	KATIA MARGARITA	MATIAS SALCEDO	CC 30579166											
25	KELLY YOANA	ALVAREZ GARCIA	CC 1038121518				X		X		X	X		Kelly
26	ROSA MARIA	VERGARA LOBO	CC 30578670				X		X		X	X		ROSA

LUZMIRIAM ASIAS RIOS

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner