	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - CAB
	REGISTRO DE ASISTENCIA
	DOCUMENTO DE APOYO

CÓDIGO DE FICHA	**2185845**	**PROGRAMA DE FORMACIÓN**	**TECNOLOGIA EN**	
MES	**NOVIEMBRE-DICIEMBRE**	**NOMBRE DEL INSTRUCTOR**	**DIANA LOPEZ**	

No	**NOMBRES Y APELLIDOS - APRENDIZ**	**FECHAS**			
		19/11/2021	**26/11/2021**	**3/12/2021**	
		FIRMA	**FIRMA**	**FIRMA**	
1	SAYONARA PATERNINA TRUJILLO	**SI**	**SI**	**SI**	
2	MARYERLI ZUÑIGA GUZMAN	**SI**	**SI**	**SI**	
3	LAURA MARTINEZ GONZALEZ	**NO**	**NO**	**NO**	
4	MARIA ISABEL ESTRADA RIOS	**SI**	**SI**	**SI**	
5	JULIANA DUQUE RIOS	**SI**	**SI**	**SI**	
6	ANDRES FERNANDO SUAREZ JARAMILLO	**NO**	**NO**	**NO**	
7	JUAN ESTEBAN CANO TRIANA	**SI**	**SI**	**SI**	
8	ELIZABETH CRISTANCHO FLOREZ	**SI**	**NO**	**SI**	
9	MILENA GOMEZ HINCAPIE	**SI**	**SI**	**SI**	
10	JHON EDINSON ZULETA LOZANO	**NO**	**NO**	**NO**	
11	JULIAN DAVID OSORIO GONZALES	**SI**	**SI**	**SI**	
12	DIANA JULIETH JIMENEZ GALVEZ	**SI**	**SI**	**SI**	
13					
14					