ACTA No. 44		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: **CERTIFICACION DE APRENDICES**		
CIUDAD Y FECHA: **MONTERIA,** 10 de 12 de 2021	**HORA INICIO: 8:00**	**HORA FIN: 10:00**
LUGAR: **ACTA VIRTUAL**	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO REGIONAL CORDOBA**	
TEMA (S): **1. PROCESO DE CERTIFICACION DE APRENDICES**		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: **VERIFICAR QUE LOS APRENDICES RELACIONADOS EN LA PRESENTE ACTA CUMPLEN LOS REQUISITOS DE CERTIFICACION DE SU RESPECTIVO PROGRAMA Y SE ENCUENTREN PAZ Y SALVO CON EL SENA**		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		

1.- Se presenta la lista de aprendices por certificar

Nombres	Apellidos	No. Documento	Tipo	Nivel de Formación	Nombre de la Formación	No. Ficha
EDGAR MANUEL	LORA LOPEZ	1062961703	CC	TECNICO	MANTENIMIENTO DE MOTORES DIESEL	2028317

2.- Funcionarios del SENA realizan las siguientes validaciones para cada aprendiz:

Funcionario	Descripción del Trámite	Nombre Completo
Responsable Biblioteca	Verificar que está a paz y salvo con la biblioteca.	Yaneida Causil
Responsable Agencia Pública de Empleo	Validar que se encuentra registrada y actualizada la hoja de vida del aprendiz.	Carlos Soto
Responsable Bienestar al Aprendiz	Verificar que se encuentre a paz y salvo con las actividades del programa de bienestar al aprendiz.	Emilse Villadiego
Responsable Administración Educativa	Verificar actualización de datos en Sofía Plus.	Mavir Padilla
Instructor de Seguimiento Etapa Productiva	Verificar el diligenciamiento del formato de seguimiento a etapa productiva. Verificar la existencia de la bitácora del aprendiz en etapa productiva.	Mirta Beatriz Martínez Ruiz
Coordinador Académico	Verificar que estén registrados la totalidad de los juicios evaluativos (etapa lectiva y productiva). Verificar evidencia de presentación de la prueba Saber TyT (Tecnólogos). Recibir el carné de aprendiz SENA para su destrucción.	Nelson de la Espriella Morales

3.- Verificado que todos los aprendices cumplen los requisitos necesarios para certificarse en cada programa, se da aprobación al acta.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
REALIZAR REGISTRO EVALUATIVO ETAPA PRACTICA		
REALIZAR PROCEDIMIENTO PARA CERTIFICACION DE APRENDICES		
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)		

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No. DEL DÍA____ DEL MES DE____ DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)	PROCESO DE CERTIFICACION DE APRENDICES

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
1	Yaneida Causil				Responsable Biblioteca			
2	Carlos Soto				Responsable Agencia Pública de Empleo			
3	Emilce Villadiego				Responsable Bienestar al Aprendiz			
4	Mavir Padilla				Responsable Administración Educativa			
5	MIRTA BEATRIZ MARTINEZ RUIZ	50954447		X	Instructor de Seguimiento Etapa Productiva	mirtamartinezruiz@hotmail.com	3003198020	
6	Nelson de la Espriella Morales				Coordinador Académico			