ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Concertación de entrega de evidencias y actividades.		
CIUDAD Y FECHA: Oriblja 7 de marzo 2022	**HORA INICIO:** 2:00 pm	**HORA FIN:** 5:00 pm
LUGAR Y/O ENLACE: Acontamiento 3 de abril Oriblja	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Establecer fechas para la entrega de evidencias y demás actividades para el desarrollo de la formación.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:
Concertar con aprendices e instructor fechas donde ellos puedan hacer entrega desus actividades y demás q se soliciten para el proceso de la formación.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

CONCLUSIONES

Se establece por medio de reunión del grupo las siguientes fechas para entrega de sus trabajos de formación:

1. **REFLEXION INICIAL** — día 7 mes 03 año 2022
2. **CONOCIMIENTOS PREVIOS** — día 7 mes 03 año 2022
3. **VALORACION DE PRODUTOS** — día 10 mes 03 año 2022
4. **ELABORACION DE PRODUCTOS** — día 14 mes 03 año 2022
5. **ACCESORIOS (PRODUCTO FINAL)** — día 11 mes 03 año 2022

NOTA: El no cumplimento se tomara como no cumplió con las actividades para culminar suproceso de formación con éxito.

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:

La información de este documento se debe clasificar como:

PÚBLICA [ ] **PRIVADO** [X] **SEMIPRIVADO** [ ] **SENSIBLE** [ ]

Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **REFLEXION INICIAL** 2. **CUADRO DE PRODUCTOS** 3. **PUESTO DE TRABAJO 5S** 4. **ELABORACION DE PRODUCTOS** 5. **ACCESORIOS (PRODUCTO FINAL)**	Aprendices de la ficha 2511352	Fechas establecidas en las conclusiones
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.		

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 07 DEL MES DE 035 DEL AÑO 20 22

OBJETIVO (S)

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
1	SI	Dallis Carrada	7724 518 613			Aprendiz		-			Dallis Carrada
2	SI	Yirneidis Iguana	1.122839 209			APrendiz			3205357215		Yirneidis
3	SI	Keinis	1122840545			Aprendiz					Keinis Paula
4	SI	alejandra	1124532360			APrendiz			3108441302		Alejandra P.
5	SI	Maribel	1140373771			Aprendiz			3147537609		Maribel Up.
6	SI	Emelia	1124529727			Aprendiz			3235167985		Emelip
7	SI	Maribel	1140373771			Aprendiz			3108441302		Maribel
8	SI	Rusbeca Iguan	1147945134			Aprendiz					Rusbeca Iguan
9	SI	Elaida Rodriguez	1124532350			Aprendiz					Elaida Rodriguez
10	SI	Odinda Pushaina	1124536000			Aprendiz					Odinda pushaina
11	SI	Martin Juyayu	1124483730			Aprendiz					
12	SI	Jenny Velasquez	1033708187			Instructor		jenvelasquez@sena.edu.co	3164130338		Jenny Velasquez