ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Concertación de entrega de evidencias y actividades.		
CIUDAD Y FECHA: Oribia 7 de marzo 2022	**HORA INICIO:** 8:00 am	**HORA FIN:** 11:00 am
LUGAR Y/O ENLACE: Oribia. Ranchería Luna	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** N/A.	

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. MOLDE PATRON	día 8 mes 03 año 2022
4. DESPIECE DE MOLDES	día 11 mes 03 año 2022
5. PRODUCTO FINAL	día 28 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** ☑ **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 2511672	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 7 DEL MES DE 03 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	Deomaris Uriana				Aprendiz			3117998314	Si	Deomaris Uriana.
2	Si	Yans M. Lopez P.				Apren.			3007888812	Si	Yans Lopez
3	Si	Nelson V. Ospino R.				Apren.				Si	Nelson Ospino
4	Si	Isabel Rosa Epieyu U.				Apren.				Si	Isabel Epieyu
5	Si	Adriana Paz				Aprend			7911239	Si	adriana lopez
6	Si	Nancy Epinayu				Aprend.				Si	NANCY E
7	Si	Carmita Epinayu				Aprend.				Si	CARMITA E.
8	Si	Yonica Epinayu				Aprend				Si	Yonica Epinayu
9	Si	Senayda Epieyu				Aprend.				Si	Senayda Epieyu
10	Si	Jenny Velasquez				Aprend.			3117998314	Si	Senayda Epieyu
11						Instruc		jenvelasquezse.	3164130013	Si	Jenny Velasquez
12											