Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

REGISTRO DE ASISTENCIAS

Regional:	CORDOBA
Número de ficha:	2395153
Jornada:	
Instructor:	BRANDON RODRIGO BRIEVA GARCIA
Convenio:	
Centro de Formación:	CENTRO DE LOGÍSTICA INDUSTRIAL Y TRANSPORTE
Programa de Formación:	Refrigeración
Fecha de inicio:	2/07/2022
Fecha de terminación:	9/01/2022
Tipo de P.I.	
Periodo de Asistencia (mes):	Junio

No.	Identificación	Nombres	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1		Manuel Martinez Lopez		✓							✓																						
2		Wilber Martinez Argel		✓							✓																						
3		Alvaro Castro Espitia		✓							✓																						
4		Ramón Ruiz Diaz		✓							✓																						
5		Rodrigo Paez Mulasco		✓							✓																						
6		Alexis Lugo Alarcón		✓							✓																						
7		Jhony Garces Wilches		✓							✓																						
8		Luis echavarria		✓							✓																						
9		Juan Camilo Alvarez		✓							✓																						
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
21																																	
22																																	
23																																	
24																																	
25																																	
26																																	
27																																	
28																																	
29																																	
30																																	
31																																	
32																																	
33																																	
34																																	
35																																	

Convenciones	
Asistió (R Cuando llega retardado)	
CE y/o SE	No Asistió (CE Con excusa y SE Sin excusa)

El vocero del grupo Certifica que la asistencia fue tomada el dia correspondiente

Nombre del Vocero: Manuel Martinez

Firma para certificar la asistencia:

Firma del instructor:

Ciudad y Fecha: