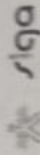


ANEXO 04

listas de asistencia firmada y evidencia fotográfica programa emprendedor en producción Y comercialización de plantas em vivero municipio de Ramiriquí

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural									
Versión 01									
Código: GEE-F-009									
17									
<p>UBIDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA:</p> <p>CENTRO DE FORMACIÓN: <u>CEPERED</u></p> <p>COMPETENCIA: <u>Asistir el área de preparación según criterios técnicos</u></p>									
<p>AMBIENTE: <u>Aldea EAB, vereda y zona rural</u></p> <p>FECHA Y FIRMA:</p>									
<p>ORDINARIO: <u>8:00 a.m. a 12:00 p.m.</u></p>									
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/CI	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/FP	FECHA Y FIRMA	FICHA		
1	LUIS GUERRA	GUERRA	7051169490		3194700077	28-5-22	3-6-22	4-6-22	10-6-22
2	DELTA SOTA	GUERRA	52080530		3774528551	28-5-22	3-6-22	4-6-22	10-6-22
3	LUIS PORCINO	GUERRA	7057408116		3012440116	28-5-22	3-6-22	4-6-22	10-6-22
4	GLORIA T. VARGAS	VARGAS	23964844		3732574724	28-5-22	3-6-22	4-6-22	10-6-22
5	ALICIA ROSARIO	ROSARIO	74280231		3122244001	28-5-22	3-6-22	4-6-22	10-6-22
6	GLORIA F. FERRER	FERRER	239455378		3732500660	28-5-22	3-6-22	4-6-22	10-6-22
7	ESTERIO VARGAS	VARGAS	1033606513		3123376904	28-5-22	3-6-22	4-6-22	10-6-22
8	DANIEL RICARDO	RICARDO	90091946		3123376904	28-5-22	3-6-22	4-6-22	10-6-22
9	GINA JACQUELINE	JACQUELINE	1002461336		3123376904	28-5-22	3-6-22	4-6-22	10-6-22
10	JUSTO PASTOR	PASTOR	4232528		3123376904	28-5-22	3-6-22	4-6-22	10-6-22
11	ALFREDO OLIVERA	OLIVERA	743810114		3123376904	28-5-22	3-6-22	4-6-22	10-6-22
12	ALICIA	ALICIA	4232528		3123376904	28-5-22	3-6-22	4-6-22	10-6-22
<p>Firma del representante grupo</p> <p>Nombre el instructor</p> <p>Nombre representante grupo</p>									



riga

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena-Emprende Rural

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Ciudad, Municipio y/o Vereda y Fecha: San Carlos

Centro de Formación: SEDE HORA

Competencia: Asesorar el área de preparación según criterio técnico

AMBIENTE: aula

Horario: 8:00 am - 12:30 pm

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CECTI	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/FAX	FECHA Y FIRMA
1	YENI ZA	TOREDO	022	52.19.002	Yenizoredo@pcc.com	21-5-22 28-5-22 3-6-22 4-6-22 10-6-22 11-6-22
2	Caro Jairo	Caro	022	23.043.022	carojairo@pcc.com	21-5-22 28-5-22 3-6-22 4-6-22 10-6-22 11-6-22
3	Margarita	Benito	022	29638195	benito@pcc.com	21-5-22 28-5-22 3-6-22 4-6-22 10-6-22 11-6-22
4	Amanda	Ambro	022	2394004	ambro@pcc.com	21-5-22 28-5-22 3-6-22 4-6-22 10-6-22 11-6-22
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Firma del Instructor: Jairo Roberto Acosta A

Firma del representante grupo: [Firma]







