REGISTRO DE ASISTENCIA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

SENA

CÓDIGO FICHA	2570434	NOMBRE PROGRAMA FORMATIVO		SERVICIO AL CLIENTE		FECHA: 07/06/22
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	Luisa fda lopez B.	CC	1097402035			Luisa lopez
2	Angie ozorio Herrera	CC	1010006631			Angie ozorio
3	M Juliana Cifuentes t.	CC	1094958412			Juliana C.t
4	Gladys Palacio T	CC	41943880			Gladys P.
5	Maria Victoria Salazar P.	CC.	42.056.649			
6.	Martha Lucia Calvo6	CC.	24.499261			
7	Monica Aranza Riaño	C.C.	1022994638			Monica Ar
8	martha yohana ulla	C.C.	41.958.971			martha ulla.
9	Manyoris Cordoba	C.C.	1.047.389.904			ManyorisC
10	Leidy Rivera	CC.	1094935572			Leidy Rivera
11	laura mauritza pulido	CC	1098313263			laura pulido
12	Yenni Carolina Bautista	CC	1096038795			Yenni Bautista
13	Marcela Ruiz Marin	CC	1096034075			Marcela Ruiz
14	LAURA FLOREZ.	CC	1097038694.			LAURA FLOREZ
15	Maria Victoria Garcia D	CC	1094951888			Maria G
16	MAYERLI ASTAIZA B	CC	1096036563			
17	Claudia Marcela Gutierrez	CC.	1098377279.			
18	Kelly Vanesa Lanza Rodriguez	CC	1.120.594.737			Vanesa R.
19	Lina Johanna Vela	CC	1094879956			
20	Carol Bibiana Rubio	CC	1.097.389.496			

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Escaneado con CamScanner

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 07/06/22

REGIONAL: QUINDIO | CENTRO DE FORMACIÓN: COMERCIO Y TURISMO | CIUDAD/MUNICIPIO: CALARCA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: ORIENTACION DEL PROYECTO DE VIDA | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA MODALIDAD PRESENCIAL): 2575317

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T.I	1091202386	Juan Felipe	Cardona Ruiz	Calarcá		3104775095	juancardona
2	T.I	1094882328	Daniela Briggitte	Quintero Rodriguez	Calarca	dq79096@gmail.com	3017273094	Daniela Quintero
3	T.I	1075903626	Luis Fernando	Alvarez Rios	calarca		3136085822	Luis alvarez
4	T.I	1092459404	Juneth Daniela	Basla Garcia	Calarca		3219657010	Daniela Garcia
5	C.C	1005253021	Adrian Alejandro	Bastidas Garcia	Calarca	alejandro.osorio@ucaldas.edu.co	3113761446	
6	T.I	1095550566	manuelito	juan florez	Calarcá		3136133943	
7	T.I	1041581505	Yeneely	Florez Florez	Calarca		3204775492	Yeneely
8	T.I	1094389251	Juan Carlos	Castaño Rodriguez	Calarca		3218744180	
9	T.I	1016714445	inés alexandra	Torres Ordoñez	Calarcá		3233845173	torres
10	T.I	1094.881.676	Salomon Cardona V	Castro Vargas	Calarcá	nunalsat@gmail.com	3126621571	
11	C.C	1117013420	Dana Alejandra	Gil Garcia	calarcá		3128839468	Dana Gil
12	C.C	1005569288	Kevin Julian	Forero Padilla	Calarca		3113246516	
13	T.I	1094874326	Verónica Narváez	Narváez Jaramillo	Calarca	veronin0622704@gmail.com	3185175104	Verónica N.J.
14	T.I	1094682307	Jorge Iyan Osorno	Osorno Nieto	Calarcá		3145479256	
15	T.I	1094358233	Alejandro Londoño	Jaramillo	Cra 27 #5-24		3127182484	
16	T.I	1037044213	Alejandra Muñoz H.	Muñoz Henao	Calarca		3235880624	Alejandra Muñoz H.
17	T.I	1095550878	Ayda Marinez A.	Marinez Acosta	Calarca.	aydamarinez6@gmail.com	3137806567	Ayda. Acosta
18	TI	1094384883	Shaon wilmer	Tapias Acosta	Calarca	shontapias03@gmail.com	3112587708	Shaon Tapias.
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

Escaneado con CamScanner

SENA | siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 13/06/2022

REGIONAL:	63 Quindío	CENTRO DE FORMACIÓN:	9538 Centro de Comercio y Turismo	CIUDAD/MUNICIPIO:	FILANDIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: ORIENTACION DEL PROYECTO DE VIDA CON EL USO DE ESTRATEGIAS INSPIRADORAS

NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA): 2545847

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	a de Ciudadani	40086962	BLANCA NUBIA	MORENO GIRALDO	HOSPITAL MENTAL DEL FILANDIA			Blanca Nubia. M.
2	a de Ciudadani	1097403748	BRAYAN STIVEN	CARVAJAL GAVIRIA	HOSPITAL MENTAL DEL FILANDIA			Brayan Carvajal.
3	a de Ciudadani	1094886245	CLARA YINET	ROJAS MONCADA	HOSPITAL MENTAL DEL FILANDIA			
4	a de Ciudadani	1007360986	CRISTIAN CAMILO	MESA ARIAS	HOSPITAL MENTAL DEL FILANDIA			CRISTIAN MESA
5	a de Ciudadani	1096645485	DIEGO FERNANDO	LOPEZ LONDOÑO	HOSPITAL MENTAL DEL FILANDIA			DIEGO FDO LOPEZ
6	a de Ciudadani	80825026	IVAN DARIO	VILLEGAS ALVAREZ	HOSPITAL MENTAL DEL FILANDIA			Ivan villegas
7	a de Ciudadani	9736552	JEFFERSON	CAMACHO BARRERA	HOSPITAL MENTAL DEL FILANDIA			Jefferson CB
8	a de Ciudadani	9735412	JEFFERSON	GOMEZ MATEUS	HOSPITAL MENTAL DEL FILANDIA			
9	a de Ciudadani	1192713761	KEVIN ANDRES	LOPEZ POVEDA	HOSPITAL MENTAL DEL FILANDIA			Kevin Lopez
10	a de Ciudadani	1005088095	KEVIN LEANDRO	FERNANDEZ RAMIREZ	HOSPITAL MENTAL DEL FILANDIA			Kevin leandro.
11	a de Ciudadani	1096646892	MONICA DANIELA	MURILLO RUIZ	HOSPITAL MENTAL DEL FILANDIA			Monica Murillo
12	a de Ciudadani	1094949548	PAOLA ANDREA	OTALVARO MURILLO	HOSPITAL MENTAL DEL FILANDIA			Paola Otalvaro.
13	a de Ciudadani	1004798128	PAULA ANDREA	CAMACHO VELASCO	HOSPITAL MENTAL DEL FILANDIA			Paula Andrea. Camacho
14	a de Ciudadani	39684414	ROSALBA	RUIZ URUETA	HOSPITAL MENTAL DEL FILANDIA			Rosalba Ruiz
15	a de Ciudadani	1094934137	SEBASTIAN	VILLANUEVA JIMENEZ	HOSPITAL MENTAL DEL FILANDIA			
16	a de Ciudadani	1118029689	VERONICA	OTALVARO MURILLO	HOSPITAL MENTAL DEL FILANDIA			Veronica O.
17	a de Ciudadani	1094893219	VICTOR ALFONSO	GUTIERREZ MUÑOZ	HOSPITAL MENTAL DEL FILANDIA			
18	a de Ciudadani	9773823	VICTOR HUGO	GUTIERREZ RODAS	HOSPITAL MENTAL DEL FILANDIA			
19	a de Ciudadani	1097395813	YOIMER ALEXANDER	GALVIS SANCHEZ	HOSPITAL MENTAL DEL FILANDIA			Yoimer. G.
20	a de Ciudadani	24661681	YUDI MARCELA	YUDI MARCELA	HOSPITAL MENTAL DEL FILANDIA			Yurcela C. A. co

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

Escaneado con CamScanner

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 19/06/2022.

REGIONAL:	ARMENIA	CENTRO DE FORMACIÓN:	COMERCIO Y TURISMO	CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	SERVICIO AL CLIENTE.			NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	2552785

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	C.C	1096032002	Juan David	loaiza Botero				
2	T.I	1013603948	Jonatan stiven	estrada Garcia				
3	T.I	1044896446	JUAN MANUEL	palacio londoño				
4	C.C	1094896648	Cristian	Palacio Garcia				
5	C.C	1005080407	JHON	Pino	C112A-B.Palmas-20-82			
6	T.I	1094893847	Kevin Mateo.	Calderon Diaz.	Barrio - Velez.		3157164799	Kevin Mateo
7	T.I	1097388874	Brayan estiven	Paz castro				Brayan Paz
8	C.C	1097380092	Maycol trujillo	trujillo giraldo	Barrio La patria		3145471326	Maycol trujillo
9	T.I	1044841184	Esteban castaño	CEPEDA	B/ Los Colinas		3219818614	
10	TI	1094202697	sebastian	tangarife	patria		3127691769	
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

Escaneado con CamScanner

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL | VERSION: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 16/06/2022

REGIONAL:	QUINDIO	CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO	CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIMBAYA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Aplicación de la Ética y Habilidades Sociales.	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	2564514.

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1.097.032.148	Natalia Sampedro	Sampedro Ramirez	Bl Mirador Mz C - cs 48	Sampedro Ramirez Natalia@gmail.com	3203443151	Natalia Sampedro
2	CC	36759124	Delsy Dueñas	Dueñas Herrera	U/. Grajales Mz 5 C 2	lores6759@gmail	3215207817	
3	CC	1079391456	MARISOL	MARIN MOLANO	Bl BUENAVISTA # 10	marisolmarin769@gmail.com	3147182582	MARISOL MARIN
4	CC	1097040836	Angie tatiana	Pacho londoño	Barcrosario	tatianalondono555@gmail.com	3004684463	tatiana Londoño
5	CC	1004965130	Anyi Yuliana	Ceballos Blandón	Bl Buenos Aires	Yulianaceballos2019@gmail.com	3232891589	Yuliana ceballos
6	CC	1.097.057.630	MARYLIN	VALENCIA PEREZ	AV FUNDADORES	marilin2234@gmail.com	3136839357	MARYLIN V.
7	CC	1097040317	Maria paula	Correa león	Ciudadela Manzana 9 casa 7	correapaula127m@gmail.com	3146747424	Maria Paula C
8	CC	1097035919	Erika Liseth	Mancera Marin	Ciudadela cra 19a Montana a c# 10	elisethsenci@gmail.com	3054049523	Erika Mancera
9	CC	1174462455	Leidy Dahiana	Quintero	Ciudadela Sur Mz 39 #17	dahianaq1911@gmail.com	3234713460	Dahiana Quintero
10	CC	1097041092	Yuliet Janneth	Ballesteros Diaz	Barrio Jose Hilario Mz D casa 6	Yuliet9916@gmail.com	3177417633	Yuliet Ballesteros
11	CC	25023005	Claudia Liliana	Hoyos Arevalo	Martinez Arevalo	Vicente Lopez Mz B	clau81050@hotmail.com	3136261339
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

Escaneado con CamScanner

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 09/06/2022

REGIONAL:	QUINDIO	CENTRO DE FORMACIÓN:	COMERCIO Y TURISMO	CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIMBAYA
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Aplicación de la ETICA y Habilidades sociales.			NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	2534154

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	C.C.	1097035184	Maria José Rodriguez	Cir	Conjunto residencial Quimbaya social Torre 4 Apto 204	mariajoserodriguez479@gmail.com	3104961851	Mª José Rodriguez
2	CC	59586724	Carmen Elena Dueñas	Dueñas Herrera	Faofe M2 2 casa 9	[illegible]745230@gmail.com	3243641185	
3	CC	25019.066	MARIA EUGENIA Valencia	VALENCIA RUIZ	URBANIZACION TANAUBI B/4 Apto 503	mariavalencia415@hotmail.com	3113507256	MARIA EUGENIA Valencia
4	CC	1088282932	Leidy viviana	Osorio Moreno	M2-26 casa 22 ciudadela	osorio moreno leidyvivianaz45@gmail.com	3218819532	Leidy viviana O.
5	CC	1098665881	LEIDY TATIANA	RAMIREZ RUEDA		hotmail.com	3136360608	LEIDY RAMIREZ
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o via web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

CÓDIGO FICHA	2575317	NOMBRE PROGRAMA FORMATIVO		ORIENTACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA		FECHA: 21/06/22.
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	ADRIAN ALEJANDRO BASTIDAS GARCIA	CC	1.005.253.021	alejandro050703@icloud.com		
2	ALEJANDRA MUÑOZ HENAO	TI	1.037.044.213			
3	ALEJANDRO LONDOÑO SANCHEZ	TI	1.115.576.233	unknown.k.04@gmail.com		
4	AYDA MARITZA MARTINEZ ACOSTA	TI	1.095.550.878	AydaMail.ac67@gmail.com	3137806567	
5	CARLOS FABIAN RESTREPO MURILLO	TI	1.095.550.882	Carlosrestrepom2005@gmail.com		
6	DANIA ALEJANDRA GIL GARCIA	CC	1.117.013.420			
7	DANIELA BRIGGITTE QUINTERO RODRIGUEZ	TI	1.094.882.328			
8	JHON WILMER TAPIAS ACOSTA	TI	1.097.389.883	Jhontapias003@Gmail.com		
9	JINETH DANIELA BORJA GARCIA	TI	1.092.454.904	Daniela Garcia		
10	JORGE IVAN OSORNO NIETO	TI	1.099.682.307	jorge ivan osorno nieto @gmail.com		
11	JUAN CARLOS CASTAÑO RODRIGUEZ	TI	1.097.389.251	magiverAZ09@gmail.com	3218744180	
12	JUAN FELIPE CARDONA RUIZ	TI	1.091.202.386	juanfelipecardonaruiz@gmail.com	3104773595	
13	KEVIN JULIAN FORERO PADILLA	CC	1.003.569.294			
14	LUIS CARLOS CARDONA SOLANO	CC	9.738.484			
15	LUIS FERNANDO ALVAREZ RIVAS	TI	1.097.390.362	luisfernandoalvarez@6mail.com	3136083822	
16	MANUELITO URAN FLOREZ	TI	1.095.550.406	manuelito uran f.	3136133293	
17	SEBASTIAN CASTRO VASQUEZ	TI	1.094.881.696	nunakay777@Gmail.com	3126629	
18	VERONICA NARVAEZ JARAMILLO	TI	1.139.874.326	Verónica Narváez Jaramillo	3185175104	
19	YANCELY FLOREZ FLOREZ	TI	1.041.531.505			
20						

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Escaneado con CamScanner