SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CENTRO DE GESTION INDUSTRIAL

REGISTRO DE ASISTENCIAS

PROGRAMA DE FORMACIÓN:	GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO		VERSIÓN PF	111
PROYECTO DE FORMACION:		CODIGO DE PROYECTO			
Jornada:	NOCTURNA	Fecha de inicio:	25.04.2022	Fecha de terminación:	4/3/2020
Instructor:	JOHANA MARCELA CALDERON	Tipo de D.I.	CC	Nº	1022378115

CORREO	APRENDIZ (APELLIDOS Y NOMBRES)		Estado Aprendiz	4.08.2022
andres.gomez.10d@gmail.com	Andres Felipe	Gomez Silva	Formacion	
bparada11@misena.edu.co	Bibiana	Parada Zubieta	Formacion	ok
Danielalejandr27@gmail.com	Daniel Alejandro	Sabogal Guevara	Formacion	ok
henaoalexandra251@gmail.com	Deissy Alexandra	Henao Arenas	Formacion	
andre242803@gmail.com	Erika Andrea	Gonzalez Molina	Formacion	ok
Marcelamanchola210715@gmail.com	Gladys Marcela	Manchola Ríos	Formacion	ok
Yesido947@gmail.com	Jaider Yesid	Ortega González	Formacion	ok
stepha2017.luci98@gmail.com	Janis Ana Stephanie	Salazar Serrano	Formacion	
segurariveranatalya@gmail.com	Jency Natalya	Segura Rivera	Formacion	
melissithalamprea@gmail.com	Karol Melissa	Nova Lamprea	Formacion	
karitto220901@gmail.com	Karol Yulieth	Arias Olaya.	Formacion	ok
marispjr09@gmail.com	Mariana Paola	Jimenez Rodriguez	Formacion	
paolagv1608@gmail.com	Yenifer Paola	Gutierrez Vargas	Formacion	
			Formacion	
			Formacion	
			Formacion	
			Formacion	
			Formacion	
			Formacion	
			Formacion	
			Formacion	

Firma del instructor:

Firma del coordinador académico:

Ciudad y fecha:

ASISTE	✓	NO ASISTE A FORMACIÓN	✗	LLEGADAS TARDE	R

PF: Programa de Formación



INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL REGIST	
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Registrar el programa de formación el cual esta impartier
CÓDIGO	Escribir Código del programa de formación
VERSIÓN PF	Escribir Versión de programa de acuerdo al diseño
PROYECTO DE FORMACION:	Escribir Nombre del proyecto formativo
CODIGO DE PROYECTO	Escribir Código del proyecto formativo
Jornada:	Escribir si la ficha pertenece a la jornada diurna o nocturn
Fecha de inicio:	Escriba la fecha de inicio de la formación de acuerdo al c
Fecha de terminación:	Escriba la fecha de terminación de la formación de acuer
Instructor:	Escribir Nombre y Apellidos Completos
Tipo de D.I.	Escribir si el tipo de DI es cédula de ciudadanía, C.E. Cédu
Nº	Escribir el número de Documento de Identificación del ins
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	Escriba el número de identificación del aprendiz
APRENDIZ (APELLIDOS Y NOMBRES)	Registrar apellidos y nombres completos del aprendiz
Estado Aprendiz	El estado será FORMACIÓN
DIA / MES / AÑO	registrar el día / mes / año de impartir la formación
Registro de Asistencia	Para registrar la asistencia debera marcar: "✓" PARA ASISTENCIA "✗" PARA INASISTENCIA "**R**" PARA LLEGADAS TARDE A FORMACIÓN (El Instructor debe archivar la justificación del aprendiz s

RO DE ASISTENCIAS FISICO
ndo formación
a
alendario Académico
do al calendario Académico
la de extranjería, P.P. Pasaporte o T.I. Tarjeta de identidad)
structor
i la presenta)

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CENTRO DE GESTION INDUSTRIAL

REGISTRO DE ASISTENCIAS

PROGRAMA DE FORMACIÓN:	GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**		**VERSIÓN PF**	111
PROYECTO DE FORMACION:		**CODIGO DE PROYECTO**			
Jornada:	NOCTURNA	**Fecha de inicio:**	25.04.2022	**Fecha de terminación:**	4/3/2020
Instructor:	JOHANA MARCELA CALDERON	**Tipo de D.I.**	CC	**Nº**	1022378115

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	APRENDIZ (APELLIDOS Y NOMBRES)		Estado Aprendiz	21.07.22	28.07.22	8/4/2022
1000774107	ANGELA DAYAN	galvisangeladayan@gmail.com	Formacion		ok	ok
1001296843	ANDREA VALENTINA	1001296843andrea@gmail.com	Formacion			
1003206001	MARIA ALEJANDRA	ortegamaira366@gmail.com	Formacion		x	x
1004601047	CRISTIAN DAVID	Cristiannarvaes82@gmail.com	Formacion		ok	ok
1007050302	CRISTIAN ALEJANDRO	cristian.silva030597@gmail.com	Formacion		ok	ok
1007156909	JEFERSON DAVID	jefersondavidpradaramos@gmail.com	Formacion		x	x
1012442451	JESUS ALBERTO	jesusalbertomalagonparra97@hotmail.com	Formacion		ok	ok
1014252995	OSCAR DAVID	oskar_06_@hotmail.com	Formacion		x	
1016069426	JAZMIN ROCIO	rocio10201402@gmail.com	Formacion		ok	ok
1016476353	ANA MARIA	ANIIRUBIIO@GMAIL.COM	Formacion			
1019023480	VICKY JULIETH	VickyCapera@hotmail.com	Formacion		x	
1019023700	JAIRO ANDRES	andres.rodriguez1988@hotmail.com	Formacion		ok	ok
1023020529	HAMILTON	chamiltoncotes@outlook.com	Formacion		ok	ok
1024498646	DEISY LORENA	dltocasuche@misena.edu.co	Formacion		ok	ok
1024528306	FREDY ERNESTO	fredyrincon198@gmail.com			ok	ok
1031120143	LEIDY VICTORIA	leidyhiguitaserrano991@gmail.com			ok	x
1033738442	JONATHAN ANDRES	andrezx_1991@hotmail.com			ok	x
1033775704	EDGAR FABIAN	edgarcampo1995@gmail.com			ok	ok
1053349022	WILSON JAVIER	javiersdvsf14@gmail.com	Formacion		ok	ok
1073240627	OSCAR ANDRES	o.a.s.m1993.est@gmail.com			ok	x
	YERSON FABIAN	yersoncruz1991@gmail.com			ok	ok
	JHON SEBASTIAN	sebassanabriabel@gmail.com	Formacion		ok	ok
	LUIS MIGUEL	lmdoncel1@misena.edu.co	Formacion		ok	ok
	HEYLEN ZULAY	zulay.sarmiento@outlook.com	Formacion		ok	ok
	LYDA JEANNETH	jeannethtorres905@gmail.com	Formacion		ok	ok
	JENNY MARCELA	marcela831014@hotmail.com	Formacion		x	x
	SANDRA JOHANNA	s.johanna.isaza@gmail.com	Formacion		ok	ok
	CARLOS EDUARDO	laguinaramirezcarloseduardo1@gmail.com	Formacion		x	x
	SANTIAGO	ARRIAGASANTIAGO06@GMAIL.COM	Formacion		x	ok
	ARNOLD STEVEN	stevenvasw@gmail.com			ok	ok
			Formacion			
			Formacion			
			Formacion			
			Formacion			

Firma del instructor:

Firma del coordinador académico:

Ciudad y fecha:

ASISTE	✓	NO ASISTE A FORMACIÓN	X	LLEGADAS TARDE	R

PF: Programa de Formación

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL REGIST	
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Registrar el programa de formación el cual esta impartier
CÓDIGO	Escribir Código del programa de formación
VERSIÓN PF	Escribir Versión de programa de acuerdo al diseño
PROYECTO DE FORMACION:	Escribir Nombre del proyecto formativo
CODIGO DE PROYECTO	Escribir Código del proyecto formativo
Jornada:	Escribir si la ficha pertenece a la jornada diurna o nocturn
Fecha de inicio:	Escriba la fecha de inicio de la formación de acuerdo al c
Fecha de terminación:	Escriba la fecha de terminación de la formación de acuer
Instructor:	Escribir Nombre y Apellidos Completos
Tipo de D.I.	Escribir si el tipo de DI es cédula de ciudadanía, C.E. Cédu
Nº	Escribir el número de Documento de Identificación del ins
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	Escriba el número de identificación del aprendiz
APRENDIZ (APELLIDOS Y NOMBRES)	Registrar apellidos y nombres completos del aprendiz
Estado Aprendiz	El estado será FORMACIÓN
DIA / MES / AÑO	registrar el día / mes / año de impartir la formación
Registro de Asistencia	Para registrar la asistencia debera marcar: "✓" PARA ASISTENCIA "✗" PARA INASISTENCIA "**R**" PARA LLEGADAS TARDE A FORMACIÓN (El Instructor debe archivar la justificación del aprendiz s

RO DE ASISTENCIAS FISICO
ndo formación
a
alendario Académico
do al calendario Académico
la de extranjería, P.P. Pasaporte o T.I. Tarjeta de identidad)
structor
i la presenta)

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CENTRO DE GESTION INDUSTRIAL

REGISTRO DE ASISTENCIAS

PROGRAMA DE FORMACIÓN:	GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO		VERSIÓN PF	111
PROYECTO DE FORMACION:			CODIGO DE PROYECTO			
Jornada:	NOCTURNA	Fecha de inicio:	25.04.2022	Fecha de terminación:	4/3/2020	
Instructor:	JOHANA MARCELA CALDERON	Tipo de D.I.	CC	Nº	1022378115	

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	APRENDIZ (APELLIDOS Y NOMBRES)		Estado Aprendiz	25.07.22	1.08.22	8.08.22
1000049038	JULIAN	julianjmenezruiz@outlook.com	Formacion	x	OK	x
1006532136	ALIX DANIELA	aldiaje_96@hotmail.com	Formacion	x	X	
1007297516	KAREN LIZETH	karenvp791909@gmail.com	Formacion	ok	OK	ok
1012394720	ANDREA PAOLA	paoandrea1207@hotmail.com	Formacion	ok	OK	ok
1013098502	ISABELLA	isabellaespejo2016@gmail.com	Formacion	ex	EX	ok
1016942930	DANNA CAROLYN	dcmonroy03@misena.edu.co	Formacion	ok	OK	ok
1022934948	EDWIN LUGO	lu.yaje@gmail.com	Formacion	ok	OK	ok
1023034314	EDWIN ESTEBAN	edwinestebansierra@gmail.com	Formacion	ok	OK	ok
1024561800	YURY PAOLA	mlpa2904@hotmail.com	Formacion	ok	OK	ok
1030529485	MIGUEL ANGEL	levaudtlm@hotmail.com	Formacion	x		
1030614290	JURGEN CAMILO	jurgen2mg@hotmail.com	Formacion	x	OK	ex
1032502206	NICOLAS MATEO	nicko_mbtz@hotmail.com	Formacion	x		
1193472785	MARIA FERNANDA	mfcardenas587@misena.edu.co	Formacion	x	OK	ok
52975187	YUDELCA PATRICIA	yudelcagaitan@gmail.com	Formacion	ok	OK	ok
1000625438	YUAN SEBASTIAN	yuanchang2002@gmail.com	Formacion	ok	X	ok
1015994523	LAURA SUSANA	lausespinel@misena.edu.co	Formacion	ok	OK	ok
1025460857	DANIEL ALEJANDRO	dalnova2010@gmail.com	Formacion	ok	OK	ok
			Formacion			
			Formacion			
			Formacion			
			Formacion			
			Formacion			
			Formacion			
			Formacion			
			Formacion			
			Formacion			
			Formacion			

Firma del instructor:

Firma del coordinador académico:

Ciudad y fecha:

ASISTE	✓	NO ASISTE A FORMACIÓN	✗	LLEGADAS TARDE	R

PF: Programa de Formación

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL REGIST	
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Registrar el programa de formación el cual esta impartier
CÓDIGO	Escribir Código del programa de formación
VERSIÓN PF	Escribir Versión de programa de acuerdo al diseño
PROYECTO DE FORMACION:	Escribir Nombre del proyecto formativo
CODIGO DE PROYECTO	Escribir Código del proyecto formativo
Jornada:	Escribir si la ficha pertenece a la jornada diurna o nocturn
Fecha de inicio:	Escriba la fecha de inicio de la formación de acuerdo al c
Fecha de terminación:	Escriba la fecha de terminación de la formación de acuer
Instructor:	Escribir Nombre y Apellidos Completos
Tipo de D.I.	Escribir si el tipo de DI es cédula de ciudadanía, C.E. Cédu
Nº	Escribir el número de Documento de Identificación del ins
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	Escriba el número de identificación del aprendiz
APRENDIZ (APELLIDOS Y NOMBRES)	Registrar apellidos y nombres completos del aprendiz
Estado Aprendiz	El estado será FORMACIÓN
DIA / MES / AÑO	registrar el día / mes / año de impartir la formación
Registro de Asistencia	Para registrar la asistencia debera marcar: "✓" PARA ASISTENCIA "✗" PARA INASISTENCIA "**R**" PARA LLEGADAS TARDE A FORMACIÓN (El Instructor debe archivar la justificación del aprendiz s

RO DE ASISTENCIAS FISICO
ndo formación
a
alendario Académico
do al calendario Académico
la de extranjería, P.P. Pasaporte o T.I. Tarjeta de identidad)
structor
i la presenta)

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CENTRO DE GESTION INDUSTRIAL
REGISTRO DE ASISTENCIAS

PROGRAMA DE FORMACIÓN:	PREVENCIÓN Y CONTROL AMBIENTAL 2561802		**CÓDIGO**		**VERSIÓN PF** 111
PROYECTO DE FORMACION:			**CODIGO DE PROYECTO**		
Jornada: TARDE	**Fecha de inicio:** 25.04.2022		**Fecha de terminación:** 4/3/2020		
Instructor: JOHANA MARCELA CALDERON		**Tipo de D.I.** CC	**Nº** 1022378115		

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	APRENDIZ (APELLIDOS Y NOMBRES)		correo aprendiz	29.07.22	5.08.22	9.08.22
1000727826	ANGIE NATALIA	RUIZ-MORENO	ruizangie282@gmail.com	X	x	
1005773469	CAROL JULIETH	MONCALEANO-GAITAN	juliethgaitan28@gmail.com	OK	ok	ok
1007699088	CRISTIAN SANTIAGO	CORTES-GARZON	crisanty096@hotmail.com	OK	x	ok
1033097474	DANIELA	BONILLA-PAEZ	suinin7@gmail.com	OK	ok	ok
1014207861	EDUAR FRANCISCO	MENESES-RODRIGUEZ	eduarmaria2021@outlook.com	OK	ok	ok
1011320569	GABRIEL EDUARDO	GALINDO-PATARROYO	gabrielgalindo0615@gmail.com	OK	ok	ok
1021666924	JHOAN ALEJANDRO	BELTRAN-CARDOSO	jhoanbeltran123.13@gmail.com	OK	ok	ok
1007103360	JHON SEBASTIAN	CASTILLO-CASTILLO	reysombralunalove5@gmail.com	OK	x	ok
1013584688	KAREN ESTEFANNY	DUARTE-LEON	karenleon20182@gmail.com	OK	ok	ok
1012329438	LAURA DANIELA	TORRES-ARIAS	lauratorres200520@gmail.com	OK	x	x
1000020913	LIZ VALENTINA	PAEZ-MARTINEZ	valentinapaezmartinez133@gmail.com	OK	ok	ok
1014659852	LIZETH TATIANA	ROBAYO-HERNANDEZ	chiquitinarobayo2005@gmail.com	OK	ok	ok
1136614032	NICOLLE STEPHANIA	GONZALEZ-BONILLA	nicollegonzales376a@gmail.com	OK	x	ok
1012319693	PAULA ANDREA	GUERRA-HERRERA	paulaguerra259@gmail.com	OK	ok	ok
1027400544	SHARICK NICOLL	DIAZ-REINA	sharicknicolldiaz@hotmail.com	OK	ok	ok
1031156340	ZULMA ESPERANZA	SILVA-CARO	zulma.silva.123@gmail.com	X	x	x
	LUNA SOFIA	CASTRO	LUNA.CASTRO6@MISENA.EDU.CO	OK	ok	ok
	ALISSON DAYANN	MORENO-GUTIERREZ	dayiss1804@gmail.com	OK	x	ok
	ANGELICA MICHELL	GUERRERO-ARDILA	guerreromichell379@gmail.com	OK	ok	ok
	DARIANA ISABEL	DÍAZ-LÓPEZ	darydiazlopez444@gmail.com	X	x	x
	EDWIN STEVEN	DELGADO-SANABRIA	edwin-padre@hotmail.com	OK	ok	ok
	ESTEBAN FERNANDO	RODRIGUEZ-ESCANDON	fernando.wuisi@hotmail.com	OK	x	x
	HEIDY KATHERIN	GARCIA-CHAVEZ	garciachavezheidy10@gmail.com	OK	ok	ok
	JHONATAN DAVID	YEPES-VELOSA	dyepes105@gmail.com	OK	x	x
	JOSE LUIS	SABOGAL-NIETO	joseluissabogal2020@gmail.com	OK	ok	ok
	JUAN MANUEL	SEPULVEDA-ESCOBAR	juansepulveda@live.com	OK	x	x
	KAREN MICHEEL	VEGA-GUTIERREZ	karenvegu4412@gmail.com	OK	ok	ok
	LEIDEER FABIAN	QUITIAN-BELLO	leideerq@gmail.com	OK	x	
	OSCAR JOEL	LASPRILLA-ARGOTE	joelargote54@gmail.com	X	x	
	PAULA VALENTINA	RODRIGUEZ-VASQUEZ	paulavalerv@gmail.com	OK	ok	x
	SANTIAGO	USUGA-PEREZ	santiagousugap21@gmail.com	OK	ok	ok
	SANTIAGO	RODRIGUEZ-GODOY	sr496557@gmail.com	OK	ok	ok
	VALENTINA	ECHAVARRÍA-GARZÓN	valentinaechavarria13@gmail.com	X	x	x

Firma del instructor:

Firma del coordinador académico:

Ciudad y fecha:

ASISTE	✓	NO ASISTE A FORMACIÓN	✗	LLEGADAS TARDE	R

PF: Programa de Formación



INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL REGIST	
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Registrar el programa de formación el cual esta impartier
CÓDIGO	Escribir Código del programa de formación
VERSIÓN PF	Escribir Versión de programa de acuerdo al diseño
PROYECTO DE FORMACION:	Escribir Nombre del proyecto formativo
CODIGO DE PROYECTO	Escribir Código del proyecto formativo
Jornada:	Escribir si la ficha pertenece a la jornada diurna o nocturn
Fecha de inicio:	Escriba la fecha de inicio de la formación de acuerdo al c
Fecha de terminación:	Escriba la fecha de terminación de la formación de acuer
Instructor:	Escribir Nombre y Apellidos Completos
Tipo de D.I.	Escribir si el tipo de DI es cédula de ciudadanía, C.E. Cédu
Nº	Escribir el número de Documento de Identificación del ins
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	Escriba el número de identificación del aprendiz
APRENDIZ (APELLIDOS Y NOMBRES)	Registrar apellidos y nombres completos del aprendiz
Estado Aprendiz	El estado será FORMACIÓN
DIA / MES / AÑO	registrar el día / mes / año de impartir la formación
Registro de Asistencia	Para registrar la asistencia debera marcar: "✓" PARA ASISTENCIA "✗" PARA INASISTENCIA "**R**" PARA LLEGADAS TARDE A FORMACIÓN (El Instructor debe archivar la justificación del aprendiz s

RO DE ASISTENCIAS FISICO
ndo formación
a
alendario Académico
do al calendario Académico
la de extranjería, P.P. Pasaporte o T.I. Tarjeta de identidad)
structor
i la presenta)

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CENTRO DE GESTION INDUSTRIAL
REGISTRO DE ASISTENCIAS

PROGRAMA DE FORMACIÓN:	PREVENCION Y CONTROL AMBIENTAL		CÓDIGO		VERSIÓN PF	111
PROYECTO DE FORMACION:			CODIGO DE PROYECTO			
Jornada:	NOCTURNA	Fecha de inicio: 25.04.2022	Fecha de terminación: 4/3/2020			
Instructor:	JOHANA MARCELA CALDERON	Tipo de D.I.	CC	Nº	1022378115	

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	APRENDIZ (APELLIDOS Y NOMBRES)		Estado Aprendiz	22.07 2022	29.07.22	2.08.22	5.08.222	9.08.22
TI - 1073130087	alcangrejo@misena.edu.co	ANGEE LORENA CANGREJO PALACIOS	Formacion	ok	OK	ok	ok	ok
CC - 1000161820	angelmazonlo@gmail.com	ANGELICA MARIA GONZALEZ BONILLA	Formacion	ok			ok	
TI - 1024468384	adgil2019@gmail.com	ARNOLD DAYAN GIL BEJARANO	Formacion	ok	OK	ok	ok	ok
TI - 1073130151	roldanbrenda2005@gmail.com	BRENDA KATALINA ROLDAN VELASQUEZ	Formacion	ok	OK	ok	ok	ok
TI - 1073671834	brithnnyjimenez16@gmail.com	BRITHNY MILENA ARIAS JIMENEZ	Formacion	ok	X	ok	ok	ok
TI - 1013101042	ccpoveda24@misena.edu.co	CRISTIAN CAMILO POVEDA MELO	Formacion	x	OK	ok	ok	ok
TI - 1014658636	ddmora63@misena.edu.co	DEISY DAYANA MORA ARDILA	Formacion	ok	OK	ok	ok	ok
TI - 1011089707	camachoheidy23ti@gmail.com	HEIDY KATHERINE CAMACHO TIQUE	Formacion	ok	OK	ok	ok	x
CC - 1006086333	karenmontes1904@gmail.com	KAREN JULIETH MONTES MARTINEZ	Formacion	x	OK	ok	ok	ok
TI - 1077112408	jura8326orozco2005@gmail.co	LAURA LIZBETH OROZCO GOMEZ	Formacion	ok	OK	x	ok	ex
TI - 1030528323	leslycastro2004@gmail.com	LESLY YINETH CHENG CEBALLOS	Formacion	ok	OK	x	ok	x
TI - 1032938019	mafecardenas213@gmail.com	MARIA FERNANDA CARDENAS PULIDO	Formacion	ok	OK	ok	ok	ok
TI - 1032677002	mafresitaayala603@gmail.com	MARIA FERNANDA GUTIERREZ AYALA	Formacion	ok	OK	ok	ok	ok
TI - 1025522060	mapuuribe303@gmail.com	MARIA PAULA URIBE ROA	Formacion	ok	OK	ok	ok	ok
TI - 1030525075	melanyyalexandraa@gmail.co	MELANY ALEXANDRA IPUZ CESPEDES	Formacion	ok	ok	ok	x	ok
CC - 1022414084	helangelorodriguerp@outlook.c	MICHEL ANGELO RODRIGUEZ PEÑA	Formacion	ok	OK	ok	ok	ok
TI - 1013104100	santiago.leon1304@gmail.com	SANTIAGO LEON CONTRERAS	Formacion	ok	OK	ok	ok	ex
TI - 1001273831	urleydaneyisarmiento@gmail.co	YURLEY DANEYI SARMIENTO ARIAS	Formacion	ok	OK	ok	ok	ok
TI - 1010760890	yuryrojas121@gmail.com	YURY PAOLA ROJAS HERNANDEZ	Formacion	ok	OK	ok	ok	ok
TI - 1029140799	nicoletapatino@gmail.com	NICOLE VANESSA PATIÑO CHAPARRO	Formacion	ok	OK	ok	ok	ok
TI - 1015994622	123angela123bernal@gmail.co	MARIANGELA BERNAL MONTEALEGRE	Formacion	ok	OK	ok	ok	ok
CC - 1000937366	laurasof.0127@gmail.com	LAURA SOFIA JIMENEZ CARDENAS	Formacion	ok	OK	ok	ok	ok
CC - 1001343433	linavanessa68@gmail.com	LINA VANESA HIGUERA JULIO	Formacion	ok	ok	ok	ok	ok
TI - 1024470703	Franklinamado2006@gmail.com	FRANKIN STEVEN CRUZ AMADO	Formacion	ok	OK	ok	ok	ok
CC - 1000226419	galindogarzonandreajohana@gmail.com	ANDREA JOHANNA GALINDO GARZON		ok	OK	x	ok	x

Firma del instructor:

Firma del coordinador académico:

Ciudad y fecha:

ASISTE	✓	NO ASISTE A FORMACIÓN	✗	LLEGADAS TARDE	R

PF: Programa de Formación

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL REGIST	
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Registrar el programa de formación el cual esta impartier
CÓDIGO	Escribir Código del programa de formación
VERSIÓN PF	Escribir Versión de programa de acuerdo al diseño
PROYECTO DE FORMACION:	Escribir Nombre del proyecto formativo
CODIGO DE PROYECTO	Escribir Código del proyecto formativo
Jornada:	Escribir si la ficha pertenece a la jornada diurna o nocturn
Fecha de inicio:	Escriba la fecha de inicio de la formación de acuerdo al c
Fecha de terminación:	Escriba la fecha de terminación de la formación de acuer
Instructor:	Escribir Nombre y Apellidos Completos
Tipo de D.I.	Escribir si el tipo de DI es cédula de ciudadanía, C.E. Cédu
Nº	Escribir el número de Documento de Identificación del ins
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	Escriba el número de identificación del aprendiz
APRENDIZ (APELLIDOS Y NOMBRES)	Registrar apellidos y nombres completos del aprendiz
Estado Aprendiz	El estado será FORMACIÓN
DIA / MES / AÑO	registrar el día / mes / año de impartir la formación
Registro de Asistencia	Para registrar la asistencia debera marcar: "✓" PARA ASISTENCIA "✗" PARA INASISTENCIA "**R**" PARA LLEGADAS TARDE A FORMACIÓN (El Instructor debe archivar la justificación del aprendiz s

RO DE ASISTENCIAS FISICO
ndo formación
a
alendario Académico
do al calendario Académico
la de extranjería, P.P. Pasaporte o T.I. Tarjeta de identidad)
structor
i la presenta)

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CENTRO DE GESTION INDUSTRIAL

REGISTRO DE ASISTENCIAS

PROGRAMA DE FORMACIÓN:	2452145 - GESTIÓN INTEGRADA DE LA CALIDAD, MEDIO AMBIENTE, SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL		CÓDIGO		VERSIÓN PF	111
PROYECTO DE FORMACION:			CODIGO DE PROYECTO			
Jornada:	NOCTURNA	Fecha de inicio:	25.04.2022	Fecha de terminación:		4/3/2020
Instructor:	JOHANA MARCELA CALDERON	Tipo de D.I.	CC	Nº	1022378115	

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	APRENDIZ (APELLIDOS Y NOMBRES)		Estado Aprendiz	26.07.22	2.08.22
1001168993	VALENTINA	PRADA PRADA	Formacion	ok	ok
1001216578	SANDRA MILENA	PACHON ANZOLA	Formacion	ok	ok
1006789701	SOLANDI YINELA	MENESES BECERRA	Formacion	ok	ok
1010241884	JAIRO NICOLAS	GARZON FRANCO	Formacion	ok	ok
1013610260	MIGUEL ANDRES	SANCHEZ ROMERO	Formacion	ok	ok
1013620073	MICHAEL JAIR	RIOS CARO	Formacion	ok	
1023889841	ANGELA MARCELA	BARRERA MORA	Formacion	ok	ok
1023966466	YULIANA MARCELA	OCAMPO ESCOBAR	Formacion	exc	ok
1024511088	LYDA CATERINE	ESPITIA PAEZ	Formacion	ok	ok
1024555948	ANGELA MARIA	GUACANEME VANEGAS	Formacion	ok	ok
1026568839	FABIAN ERNESTO	GALVIS CARDENAS	Formacion	ok	ok
1030626762	YANDRY KATHERIN	FORERO RODRIGUEZ	Formacion	ok	ok
1063177066	CESAR ANDRES	MARTINEZ SUAREZ	Formacion	ok	ok
T110569663	DANIELA	CELIS RUBIANO	Formacion	ok	ok
1056482042	YURY FERNANDA	FORERO AMADO	Formacion	ok	ok
53276037	Sandra	Mateus sandra.mateus@misena.edu.co	Formacion	ok	ok
			Formacion		
			Formacion		
			Formacion		
			Formacion		
			Formacion		
			Formacion		
			Formacion		
			Formacion		
			Formacion		

Firma del instructor:

Firma del coordinador académico:

Ciudad y fecha:

ASISTE	✓	NO ASISTE A FORMACIÓN	✗	LLEGADAS TARDE	R

PF: Programa de Formación

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL REGIST	
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Registrar el programa de formación el cual esta impartier
CÓDIGO	Escribir Código del programa de formación
VERSIÓN PF	Escribir Versión de programa de acuerdo al diseño
PROYECTO DE FORMACION:	Escribir Nombre del proyecto formativo
CODIGO DE PROYECTO	Escribir Código del proyecto formativo
Jornada:	Escribir si la ficha pertenece a la jornada diurna o nocturn
Fecha de inicio:	Escriba la fecha de inicio de la formación de acuerdo al c
Fecha de terminación:	Escriba la fecha de terminación de la formación de acuer
Instructor:	Escribir Nombre y Apellidos Completos
Tipo de D.I.	Escribir si el tipo de DI es cédula de ciudadanía, C.E. Cédu
Nº	Escribir el número de Documento de Identificación del ins
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	Escriba el número de identificación del aprendiz
APRENDIZ (APELLIDOS Y NOMBRES)	Registrar apellidos y nombres completos del aprendiz
Estado Aprendiz	El estado será FORMACIÓN
DIA / MES / AÑO	registrar el día / mes / año de impartir la formación
Registro de Asistencia	Para registrar la asistencia debera marcar: "✓" PARA ASISTENCIA "✗" PARA INASISTENCIA "**R**" PARA LLEGADAS TARDE A FORMACIÓN (El Instructor debe archivar la justificación del aprendiz s

RO DE ASISTENCIAS FISICO
ndo formación
a
alendario Académico
do al calendario Académico
la de extranjería, P.P. Pasaporte o T.I. Tarjeta de identidad)
structor
i la presenta)