Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

REGISTRO DE ASISTENCIAS

Regional:	CÓRDOBA	**Centro de Formación:**	**COMERCIO INDUSTRIA Y COMERCIO**		
Número de ficha:	2502566	**Programa de Formación:**	**TECNICO PRESELECCION DE TALENTO HUMANO MEDIADO POR HERRAMIENTAS TICS**		**Código: 1342**
Jornada:	MIXTA	**Fecha de**	**Abril 18 de 2022**	**Fecha de terminación:**	**JUNIO 18**
Instructor:	VICTORIA BUELVAS GARAY	**Tipo de D.I.**	**CC**	**N°**	10782396
Convenio:		Periodo Asistencia: SEPT.		**2022**	

No.	Identificación	Nombres	Estado	JULIO						ASISTENCIA AGOSTO				SEPTIEMBRE															
										DIAS				DIAS															
				24	PARTICIPACIÓN					19	26			2	9	16	23	30											
1	1069471959	ANDREA CAROLINA NUÑEZ RUIZ								x	x			x	Exc.	x													
2	1069467204	BRENDALITH NUÑEZ ARROYO													Exc.														
3	1003500832	CAMILO JOSE RICARDO ORTEGA								x	x			x	x	x													
4	1069491641	CARLOS ANDRES RICARDO DE LA ESPRIELLA								x	x			x	x	x													
5	1069498364	DALIS MARIA TEJADA MARTINEZ								x	x			x	x														
6	1069506732	DANIBETH TRUJILLO MACEA								x	x			x	x	x													
7	1007686258	DUVAN ANDRES MORA YEPEZ								x	x			x	x	x													
8	1069504471	ISRAEL DAVID HERRERA TENORIO								x	x			x	x	x													
9	1069498582	JHON DAVID ARGUMEDO CASTAÑO								x	x			x	x	x													
10	1069479590	JUAN CAMILO MESA ROMERO								x	x			x	x	x													
11	1069502766	KATY VANESSA PATERNINA IBARRA								x	x			x	x	x													
	1003500212	MAYERLIS FUENTES NAVARRO														x													
12	1003500806	MELISA ANDREA MARTINEZ PATERNINA								x	x			x	x	x													
13	1069475749	VALENTINA BRUN DIAZ								x	x				x	x													
14	1069481497	YARSELI RANGEL BERNAL								EXC.	x			x	x	x													
15	1069486323	YERINETH RAMIREZ ROMERO								x	x			x	x	x													
16	1069493873	YOMAIRA ELENA ARRIETA RAMOS								x	x			x	x	x													
17	50947119	YORLENIS PATRICIA VERGARA BARRIOS								x	x			x	x	x													
18	1069467380	YULISA LOPEZ BOLAÑO								x	x			x	**x**	**x**													

Convenciones		El vocero del grupo Certifica que la asistencia fue tomada el día correspondi
✓	Asistió	Nombre del Vocero:
x	No Asistió	Firma para certificar la asistencia

Firma del Instructor: _____ Firma Coordinador Académico: _____

Instructor Coordinador Académico:

Ciudad y Fecha Fecha:

Asistieron

No asistió

00

de 2023

E+AAI14:AI39