SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

NIVEL: TRABAJADOR AUTORIZADO T.A | REENTRENAMIENTO T.A | JEFES DE ÁREA PARA T.A | COORDINADOR T.A

SECTOR DE LA ECONOMIA: CONSTRUCCION | TELECOMUNICACIONES | ELECTRICO | HIDROCARBUROS | OTRO

Escriba en la casilla SECTOR, la letra que corresponda al sector económico al cual pertenece

COMPONENTE: CAPACITACIÓN | ENTRENAMIENTO | PLAN DE MEJORA

No	NOMBRES APELLIDOS	CÉDULA	CORREO ELECTRONICO	No. CELULAR	EMPRESA	SECTOR	FECHA (DIAS)	JUICIO EVALUATIVO APROBO	JUICIO EVALUATIVO NO APROBO	FIRMA
1	[illegible]	16989560	[illegible]	3152510052	EMCALI					
2	Edinson Ramírez	16[illegible]	palaciorramirez@hotmail.com	317/2522378	EMCALI					
3	Harold Ocampo	1062304419	hdocampo@emcali.com.co	3024289493	Emcali					
4	José Pablo Carmelo	16652165	Pablin_Carmelo@[illegible]	3006[illegible]700	Emcali					
5	Carlos Pilimur	16776[illegible]	Cpilimur25406@gmail	3183550663	Emcali					
6	[illegible]	16[illegible]	—	3158[illegible]3555						
7	Howly Pacheco	16783066	hpacheco@emcali.com.co	3014324361	Emcali					
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3164377876	Emcali					
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
10	Libardo A Guerrero	76284422	libardo[illegible]@gmail.com	3168555536	[illegible]					
11	[illegible]	6[illegible]	[illegible]	3104258244	[illegible]					
12	Javi. Garzón	94394299	Javi.[illegible]@hotmail.com	3177316772	Emcali					
13	[illegible]	16[illegible]	[illegible]	3145505[illegible]	Emcali					
14	Diego Alvis M	6550217	diegofarun@gmail.com	3216524[illegible]	[illegible]					
15	JOSE DANIEL [illegible]	16.619.[illegible]	[illegible]	3179968[illegible]	[illegible]					
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3168862[illegible]	[illegible]					
17	[illegible]	16[illegible]	[illegible]	3152555597	EMCALI					
18	[illegible]	94417815	[illegible]	3101[illegible]	EMCALI					
19	[illegible]	16[illegible]	[illegible]	3173516740	[illegible]					
20	[illegible]	16.634.[illegible]	[illegible]	3104322[illegible]	[illegible]					

NOMBRE Y APELLIDO | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA | FECHA: 24/10/2022

ENTRENADOR T.A: _____

PERSONAL DE APOYO: _____

FICHA: _____