ACTA No.01		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Acuerdo para la ejecución del programa de formación: MANEJO DE LA INFORMACION TURISTICA REGIONAL		
CIUDAD Y FECHA: Riohacha, la Guajira- 30 de sptiembre 2022	**HORA INICIO:** 16:00	**HORA FIN:** 18:00 pm
LUGAR Y/O ENLACE: Ambiente 107, Sede SENA, villa campo alegre.	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** Centro Agroempresarial y Acuícola	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Presentación instructor.
2. Presentación del programa de formación
3. Metodología de aprendizaje a implementar en el proceso.
4. Socialización de guía de aprendizaje
5. Concertación de horarios y ambiente de formación
6. Socialización de actividades de aprendizaje.
7. Firma de asistencia.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Concertar con los interesados las metodologías a utilizar, horario de clases, envío de evidencias, compromisos y acuerdos de trabajo para el desarrollo de la formación en el curso MANEJO DE LA INFORMACION TURISTICA REGIONAL, con intensidad de 40 horas de acuerdo a la oferta establecida.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 16:00 de la tarde se inicia la reunión de concertación. La Señora Ledis Elena Escobar Girón, identificada con cedula de ciudadanía, número 32745767, en calidad de Instructora Sena y en compañía con la líder del grupo BREINER CUISMA, socializa a los aprendices Inscrito en el programa de formación “MANEJO DE LA INFORMACION TURISTICA REGIONAL, con el código N0. 13530482. Se concertar la metodología a utilizar en el desarrollo de la formación, así como los horarios y fechas establecidas, evidencias de aprendizaje, instrumentos de evaluación, compromisos adquiridos y demás reglas durante la ejecución del programa. Durante el desarrollo de la reunión se definió lo siguiente:

- NOMBRE DE LA FORMACIÓN: MANEJO DE LA INFORMACION TURISTICA REGIONAL
- CÓDIGO DE PROGRAMA: 13530482
- DURACION: 40 HORAS
- AMBIENTE DE FORMACIÓN: 107, Sede Sena Villa Campo Alegre
- MUNICIPIO: Riohacha, La Guajira.
- METODOLOGÍA: Presencial en Alternancia (la gran mayoría no tiene dosis vacuna).
- HORARIOS: 14:00 - 19:00 PM
- INSTRUCTOR: Ledis Escobar Girón –
- FECHA INICIO DE LA FORMACIÓN: 10 de octubre de 2022
- FECHA FIN DE LA FORMACIÓN: 01 de noviembre de 2022

CONCLUSIONES

Las personas abajo relacionadas, dejamos constancia a través del listado de asistencia que nos encontramos de acuerdo con los temas tratados por el instructor donde hemos acordado para el desarrollo de la formación, el horario, sitio de trabajo y frecuencias de sesión arriba señalados, comprometiéndonos a cumplirlo durante todo el tiempo que dure la presente formación. Adicionalmente expresamos que hemos recibido por parte del instructor información clara y amplia sobre los contenidos, la duración y el proceso de administración de la formación, incluyendo los métodos, técnicas y planes de evaluación, sistema de evaluación, asistencia al presente proceso de Formación Complementario.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:

La información de este documento se debe clasificar como:

PÚBLICA **X** PRIVADO___ SEMIPRIVADO___ SENSIBLE___

Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

COMPROMISOS

Dentro de los compromisos acordados se recalcó la importancia de la entrega de evidencias y la participación activa en las sesiones formativas, de igual forma el instructor se comprometió a brindar una formación acorde al diseño curricular, teniendo en cuenta el nivel educativo del grupo en formación y a entregar material didáctico de apoyo en cada encuentro formativo.

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
• Saludo de bienvenida • Presentación del programa y contenidos curriculares. • Concertación de metodología y horarios. • Definición del proceso de evaluación y seguimiento.		30 de septiembre de 2022

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

A continuación, se relaciona listado de asistencia a la presente reunión de concertación.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 30 DEL MES DE Sep DEL AÑO 20

OBJETIVO (S): Concertar con el grupo la metodología a utilizar y los cursos a llevar

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	ARIANA CASTILLO	40988439					ayacan@hotmail.com	3B7586775	X	
	Andrea Benitez	1007028760					Andrebenitez-sierra@gmail.com	3135791129	X	
	Karolain Contrera	53007					Karolcontrera125@6mail.com			
	Timber C. Alejo M.	6174967					timber22alejo@gmail.com	3243732518	X	
	Lorenzo Ochoa G	84081.753					enchoa80@Hotmail.com	3045898123	✓	
	Daniela Perez	1134182763						3216492260	✓	
	Heidi pareja	55228803								Heidy Pareja.
	Sheryll Acosta	1006375986						3165220791		
	Yiretth Pabon	1118572 10								Yeritth

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