ACTA No.		
REUNIÓN SENSIBILIZACIÓN APRENDICES GRADO NOVENO		
CIUDAD Y FECHA: Tunungua	**HORA INICIO:**	**HORA FIN:**
LUGAR Y/O ENLACE: Institución educativa Luis Guillermo Rojas	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL BOYACÁ/ CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL**	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: Sensibilización a aprendices de grado Noveno de la Institución Educativa Luis Guillermo Rojas Barrera		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Sensibilizar a los aprendices de grado noveno de la Institución Educativa acerca del proceso de ingreso y desarrollo del programa de Articulación con la Educación Media.		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
Dando cumplimiento a las orientaciones contenidas en el procedimiento de Alistamiento de Articulación con la Educación Media, se realizó la actividad de sensibilización a _____ estudiantes de grado noveno de la Institución Educativa empleando canales de comunicación no presenciales. A la vez se les dio orientación sobre objetivos del programa, certificación de estudiantes, jornada para ejecutar el programa SENA articulado, actores del programa, rol y responsabilidades de cada uno de los actores, procedimiento para articularse, programas de formación, proceso de ingreso, explicando la documentación requerida en momento de la matrícula, estableciendo indicaciones sobre el proceso de registro de cada uno como usuarios en el aplicativo Sofia Plus.		
CONCLUSIONES		
1. Los estudiantes comprendieron la importancia y ventajas de la Articulación con la Educación Media – Doble Titulación. 2. Los estudiantes son conscientes de la importancia del proceso de inscripción y matrícula ante el SENA y se comprometieron a entregar fotocopia legible de su documento de identidad vigente al 150% y copia de registro civil, antes del 11 de noviembre de 2022. 3. Los estudiantes se registrarán en el aplicativo SOFIA plus, bajo la asesoría de las Madrinas y Padrinos SENA de la Institución Educativa, teniendo claridad que los datos ahí registrados son personales y que el SENA es custodio de esta información de acuerdo con la normatividad relacionada con el Habeas Data.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
La Institución Educativa apoyara el proceso de registro a los estudiantes que no asistieron a la jornada de sensibilización.	Docente de la Institución Educativa Luis Guillermo Rojas	Octubre de 2022
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia) **Nota:** Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.		

Escaneado con CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S)	Sensibilizar a los aprendices de grado noveno de la Institución Educativa, en el proceso de ingreso y desarrollo del programa de Articulación con la Educación Media.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Sandra Pastrana	23377393						3134293702		Sandra Pastrana
	Elizabeth peñate	23377565						3206686654		Elizabeth peña
	Bellanirez Sierra	23377634						3224086602		Bellanirez
	Maris Sanchez	23371612						3213078506		Maris Sanchez
	Alexandra Gonzalez	23371645						3008415719		
	Andrea Yineth	1005.344.757						3148476136		Andrea Y.
	marlen ordoñez	37698635						3207647236		marlen ordoñez

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

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S)	Sensibilizar a los aprendices de grado noveno de la Institución Educativa, en el proceso de ingreso y desarrollo del programa de Articulación con la Educación Media.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Jesús Asuntor	CC 97490708					@jesantond 603@yahoo.es	3703319925		
	Mercedes Sanchez	1053744196						3133146558		Mercedes S.
	Luz Virginia [illegible]	23495974						3226763631		
	Jose Eduard Urbina	CC 4CC5441						3192245770		
	Nuvia Vega	36573260						3743436396		Nuvia Vega
	Sonia Acosta	2336643						3133910925		Sonia Acosta
	Lucely Moreno	1050619239					Yelmi Lucely Moreno Aguilar @gmail. Con	3132954279		Lucely Moreno
	Jesus Reinoso	4263378					lucindarobegal...	3114562519		
	Soraida Polo (g)	23571555						3112324718		Soraida.
	Martha Peña O	52610808						3214537691		Martha Peña

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

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):

REGIONAL:	15 Boyacá	CENTRO DE FORMACIÓN:	9110 Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial	CIUDAD/MUNICIPIO:	
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Técnico en Cultivos agricolas				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	N.A.

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	7050679239	Yelmy Lucely	Moreno Aguilar	Tunungua	@gmail.com Yelmylucelymoreno	3138954278	Lucely Moreno
2	CC	23366643	Sonia Acosta Saza	Acosta Saza	Tunungua		3133870985	Sonia Acosta
3	CC	36573860	Nuvia Rosa	Vega Arabalo	Tunungua		3143436396	Nuvia Vega
4	CC	40654411	Jose Ordoñez	Ordoñez	Tunungua		3142245770	
5	CC	22495921	Luzvirginia	Rozo Alfonso	Tunungua		3226763531	
6	C.C	1053744196	Mercedes Sanchez	Sanchez Salamanca	Tunungua		3133146558	Mercedes S.
7	CC	97480708	Jesus Ascanio	Quiros	Tunungua	ajesusantonio 897@gmail.com	3103319925	
8	CC	37698635	Marleni Amita	ordoña Gomez	Tunungua		3207647236	Marleni ordoñez

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

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):

REGIONAL:	15 Boyacá	CENTRO DE FORMACIÓN:	9110 Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial	CIUDAD/MUNICIPIO:	

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Técnico en Cultivos agricolas	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	N.A.

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.	1005341457	Andrea Gineth	Niño Veloza	Tunungua		3218774657	Andrea G.
2	C.C	23371645	Alexandra Gonzalez	Sierra	Tunungua		3008415719	
3	C.C	23377634	Bellanires sierra.	sierra	Tunuqua.		32240866[illegible]	Bellanires
4	CC	23371563	Maria Elizabeth	Peña R	Tunungua.		3206680659	elizabeth peña R
5	CC	23371593	Sandra Ines	Pastrán F.	Tunungua		3134293708	Sandra Pastrán
6	C.C	52690208	Hart Luz Pe	Peña Ochoa	Tunuqua		3214557659	Hart Luz Peña O.
7	C.C	23371555	soraida	Rojas Peña	Tunungua.		3112324748	soraida.
8	C.C.	4°263378	Jesus Reinel	Cano Baron	Tunungua	Jesus R	3114562518	

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

Escaneado con CamScanner