REGISTRO DE ASISTENCIAS

Regional:	CORDOBA	Centro de Formación:	CCIT		
Número de ficha:	2503227	Programa de Formación:	GESTION DE REDES DE DATOS	Código:	
Jornada:	MAÑANA	Fecha de inicio:	1/10/2022	Fecha de terminación:	31/10/2022
Instructor:	HEGEL CRISTIAN ROCA PEREZ	Tipo de D.I.	CC	N°	78.714.460
Convenio:		Periodo de Asistencia (mes):	NOVIEMBRE		

No.	Identificación	Nombres		Estado	DIAS										S																		
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	2
1		MATTEO JOSE	ALVAREZ AGUIRRE	Formacion					X							x							x							x			
2		NEWIN DEL CRISTO	ARGUMEDO SUAREZ	Formacion					X																								
3		JUAN MANUEL	ARROYO RUIZ	Formacion					EX																								
4		LUIS ENRIQUE	AVILEZ CHAMAT	Formacion																													
5		MIGUEL ANGEL	BABILONIA LOPEZ	Formacion					X							x							x							x			
6		JUAN JOSE	BALLESTAS ACOSTA	Formacion					X																								
7		MIGUEL ANGEL	BRUNO DURANGO	Formacion					X																								
8		ANDRES MANUEL	BURGOS CALDERA	Formacion												x							x							x			
9		JOSE DANIEL	ESPITIA RIVERO	Formacion												x							x							x			
10		SEBASTIAN ELIAS	GUZMAN CALAO	Formacion					X																								
11		YEISON	HERNANDEZ ESQUIVEL	Formacion																													
12		BREYNEL ANDRES	LAGARES PEÑA	Formacion												x							x							x			
13		CAMILO JOSE	MARIO VEGA	Formacion					X							x							x							x			
14		CAMILO ANDRES	MARTINEZ MEZA	Formacion												x							x							x			
15		MARIA JOSE	MELENDRES NUÑEZ	Formacion					X							x							x							x			
16		SEBASTIAN	MENDOZA GOMEZ	Formacion					X							x							x							x			
17		JOSE ISAIAS	NARVAEZ PADILLA	Formacion					X							x							x							x			
18		NEDER DARIO	NEGRETE PADILLA	Formacion					X							x							x							x			
19		MIGUEL SEBASTIAN	NISPERUZA SIERRA	Formacion																													
20		ESTIVEN	OQUENDO PACHECO	Formacion					X							x							x							x			
21		JOSE SIMÓN	ORTEGA ARAUJO	Formacion					X							x							x							x			
22		DAIVY DAVIS	PEREZ HERNANDEZ	Formacion					X							x							x							x			
23		STIVEN DAVID	QUINTERO COGOLLO	Formacion					X							x							x							x			
24		ANDRES FELIPE	RAMOS CABRALES	Formacion					X																								
25		DAYANA SOFIA	RAMOS GOMES	Formacion					X							x							x							x			
26		ANA GABRIELA	RINCON ROMERO	Formacion																													
27		LUISA FERNANDA	ROSSO HUMANEZ	Formacion					X							x							x							x			
28		ANA LUZ	SARMIENTO LOPEZ	Formacion					X							x							x							x			
29		JOSE DAVID	TORIBIO CAMPO	Formacion												x							x							x			
30		JULIO ALBERTO	ZAPA PÉREZ	Formacion					X																								
31		VICTOR ANDRES	ZURIQUE JIMENEZ	Formacion					X																								
32		EDER LUIS	BERRIO RUIZ	Formacion												x							x							x			

El vocero del grupo Certifica que la asistencia fue tomada el dia correspondiente

.	Asistió
|	No Asistió

Nombre del Vocero:

Firma para certificar la asistencia

Firma del Instructor: _____

Instructor: HEGEL ROCA PEREZ

Ciudad y Fecha

Firma Coordinador Académico: _____

Coordinador Académico:

Fecha: