ACTA No.

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Concertación de entrega de evidencias y actividades.

CIUDAD Y FECHA: Uribia La Guajira 19-Noviembre-2022	**HORA INICIO:** 8:00 am	**HORA FIN:** 17:00
LUGAR Y/O ENLACE: Asentamiento aeropuerto.	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** Agroempresarial y acuicola	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Establecer fechas para la entrega de evidencias y demás actividades para el desarrollo de la formación.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Concertar con aprendices e instructor fechas donde ellos puedan hacer entrega desus actividades y demás q se soliciten para el proceso de la formación.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

CONCLUSIONES

Se establece por medio de reunión del grupo las siguientes fechas para entrega de sus trabajos de formación:

① Reflexion Inicial.	19-11-2022
② Aprendicajes previos	20-11-2022
③ Inicio de tejido	20-11-2022
④ Combinación de colores	21-11-2022
⑤ Asignación Kanarsó	22-11-2022
⑥ Intrega de producto.	28-11 2022.

NOTA: El no cumplimento se tomará como no cumplió con las actividades para culminar suproceso de formación con éxito.

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 [✓] **PRIVADO** [ ] **SEMIPRIVADO** [ ] **SENSIBLE** [ ]

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

Scanned by TapScanner

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Inicio de tejido. Combinación de colores Asignacion de Kanaso. Entrega de producto	Aprendices de la ficha 2684827.	Fechas establecidas en las conclusiones
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.		

Scanned by TapScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA_____DEL MES DE_____DEL AÑO 20

OBJETIVO (S)

No.	Autorizo el tratamiento de la información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Si	Maria L. Lopez				Aprendiz				Si	Maria Lopez
2	Si	Maria del C. Gonzalez				Aprendiz				Si	MARIA GONZALES
3	Si	Maria R. Paz				Aprendiz				si	Maria
4	Si	Rosa Ipuana U.				Aprendiz				si	Rosa I
5	Si	Rosario Epieyu				Aprendiz				si	Rosario E
6	Si	Yusmary Gonzalez				Aprendiz				si	Yusmary Gonz
7	Si	Yonairi Epieyu				Aprendiz				si	Yonairi
8	Si	Martha T. Pushaina				Aprendiz				si	Maria
9	Si	America Gonzalez				Aprendiz				si	AMERICA GO
10	Si	Edita Ipuana F.				Aprendiz				si	
11	Si	Caritza Pushaina				Aprendiz				si	Caritza Pushaina
12	Si	Cecilia Uriana				Aprendiz				si	cecilia uria

Scanned by TapScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA_____DEL MES DE_____DEL AÑO 20

OBJETIVO (S)

No.	Autorizo el tratamiento de la información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Si	Andrea Ipuana.				Aprendiz				Si	
2	Si	Carlos Gurnu.				Aprendiz				Si	Carlo
3	Si	Emilia Ipuana				Aprendiz				Si	Emilio
4	Si	Emilsa Epieyu				Aprendiz				Si	Emilsa
5	Si	Cornelio Gonzalez				Aprendiz				Si	Cornelio
6	Si	Yudis Gonzalez				Aprendiz				Si	yudis
7	Si	Erika Pushaina				Aprendiz				Si	ERIKA
8	Si	Yorber Ipuana				Aprendiz				Si	Yorber Ipuana
9	Si	Nancy Ipuana.				Aprendiz				Si	
10	Si	Erika Ipuana				Aprendiz				Si	Erika
11	Si	Omaira Epinayu				Aprendiz				Si	Omaira
12	Si	Jose, Gonzalez				Aprendiz				Si	Jose

Scanned by TapScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA_____DEL MES DE_____DEL AÑO 20

OBJETIVO (S)

No.	Autorizo el tratamiento de la Información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Si	Laura Pushaina				Aprendiz				Si	LAURA
2	Si	Leandry Echeto				Aprendiz				Si	Leandry Echeto
3	Si	Ligia Gonzalez				Aprendiz				Si	LIGIA
4	Si	Luz M. Epinayu				Aprendiz				Si	luz
5	Si	Mistica Fernandez				Aprendiz				Si	M.i.s.t.i.c.a
6	Si	Saiafina Epieyu				Aprendiz				Si	Saiafina
7	Si	Yenifer Ipuana				Aprendiz.				Si	Yenifer
8											
9											
10											
11											
12											

Scanned by TapScanner