Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS		
FICHA No.	2452350		
Municipio:	SAN BERNARDO DEL VIENTO	Lugar:	
Instructor:	NEVER JESUS GARCIA RAMOS	Nº. Doc. Identificac.	10930058
FECHA:	19-20-2022	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Morales Ramos	Maria Angel	1070812946	Maria Morales
02	Lopez Ballesteros	Dominga Maria	1.070811957	Dominga.
03	Fajardo Madera	Deilis Maria	1007892001	Deilis Fajardo.
04	Villalobos Pacheco	Yinanis	1003563403	Yinanis V.P
05	Villalobos Pacheco	Julieth Adriana	1070823936	Julieth villalobos
06	Fajardo Guerrero	Omar de Jesus	1070808824	Omar Faj.
07	Barrios Pinto	Marly Del Carmen	1068737552	Marley B.P.
08	Lopez Cuadrado	Carlos Andres	1003562223	Carlos Andres
09	Cardenas Fajardo	Luis Mario	7063738150	Luis Cardenas
10	Lopez Garcia	Juan Jose	1067977079	Juan
11	Morente Junco	Aura Maria	1070819655	
12	Cuadrado Silgado	Maryan Isabel	1003459429	Maryan Cuadrado
13	Toscano Fuentes	Maria Jose	1070806504	Maria Toscano
14	Eyes Miranda	Jesus Alberto	1070811788	Jesus
15	DORIA AVILA	Deiner David	1192736419	Deiner Doria.
16	Nuñez Herrera	Ana Maria	1003562701	Ana Maria
17	Amador Gonzalez	Liliana Patricia	1063777970	Liliana Amador
18	Hernandez Hernandez	Naren Manuel	1007691650	Hernandez
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR_____

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERA.		
FICHA No.	2452350		
Municipio:	SAN BERNARDO DEL VIENTO	Lugar:	
Instructor:	KEDER JESUS GARCIA RAMOS	Nº. Doc. Identificac.	10930658
FECHA:	26-10-2022	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Morales Ramos	Maria Angel	1070812946	Maria Morales
02	Manjarres Gómez	Leda Patricia	1003561795	Leda M.
03	Villabolsos Pacheco	Yenanis	1003563403	Yenanis V.P.
04	Florente Junco	Aury Mary	1030814655	
05	Fajardo Maderos	Delis Maria	1007692007	Delis F.
06	Eduardo Guerrero	Omar de Jesus	1070808424	Omar
07	Barrios Pinto	Marly Del Carmen	1068737552	Marly
08	Herrera Pajaro	Carol Cristina	1.090.821777	
09	Lopez Suarez	Juan Jose	1067977079	Juan J.
10	Cuadrado Salgado	Marian Isabel	1003459429	Marian Cuadrado
11	Toscano Fuentes	Maria José	1070806504	Maria
12	Nuñez Herrera	Ana Maria	1003562749	Ana Nuñez
13	Pacheco Santis	Yesenia Patricia	1070816411	
14	Cardenas Fajardo	Luis Mario	1063738150	Luis Mario
15	Hernandez Hernandez	KAREN MANUEL	1007691650	
16	Manjarres Gomez	Uriel Enrique	1003561744	
17	Contreras Diaz	Yesica	1193040403	Yesica Contreras
18	Mendoza Martinez	Indira Rosa	1003562710	Indira Mendoza
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR_____