REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- **DEL DÍA** 22 **DEL MES DE** 02 **DEL AÑO 20** 23

OBJETIVO (S) Asesorar la formulación de proyectos formativos.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Alejandra M	41944500	X				alejomar322	2119999		
2	Onel Varela	6560869		X		CTA AEM	Onelvm 60 @hotmail.	3207977243		
3	Claudia P. Lopez	31.421.192		✓		CTA AEM	cplopez1@sena.	3148589293	N/A	Claudia P. Lopez
4	Alvaro Morales M	94274676		X		CTA AEM	alvaromorales @misena.edu.co	3133135514		
5	Lorena Lopez	1130616505		X		cta AEM	lorenaopreac gmail.com	3128023 20		
6	Jorge Delgado P.	1094881952		X		CTA AEM	jdelgado@sena. edu.co	3173790749.		J. Delgado.

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.

Powered by CamScanner