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): 23-Marzo-2023 RED SALUD ARMENIA

REGIONAL:	Quindío	CENTRO DE FORMACIÓN:	CC 4T	CIUDAD/MUNICIPIO:	Armenia
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Tco Asistencia Administrativa.			NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	2539831

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	41986915	Paola Andrea	Lopez C	Red Salud	Pao-lopez2923@hotm.	3216109477	
2	Cc	1094890952	Leidy Johanna	Tellez-Ortiz	Red Salud		3178550136	
3	C.C	41.964021	Diana Marcela	Bernal R	Red Salud		3207453995	
4	CC	1094882950	Jasmit Tatiana	Garcia Cetero	Red Salud	tatiana.garcia6@sena.edu.co	3105942948	
5	CC.	89006494	Alejandro	Mesa. Sarria	Red salud	alejomesa.201923@sena.edu.	3113786786	
6	CC	41955462	Lina Johanna	Hernandez M.	Red salud.	mono-83@hotmail.	3112799091	
7	CC.	41922103	Luz Elena.	Velásquez S	Red Salud		3136007148	
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

Powered by 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): 16-Marzo-2023 RED SALUD Armenia

REGIONAL:	Quindío	CENTRO DE FORMACIÓN:	CDyT	CIUDAD/MUNICIPIO:	Armenia
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Tco Asistencia Administrativa			NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	2539831

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	41935945	Paola Andrea	Lopez Carcedo	Red Salud	Paola.lopezcarcedo@hotmail.c	3216109417	
2	CC	1094890952	Leidy Johanna	Pelaez Ortiz	Red Salud.		3165550436	
3	CC	41.964.021	Diana Marcela	Bernal B	Red Salud	dianabernal@gmail	3207453995	Diana B
4	CC	1094886950	Jasmi Fernanda	Garcia Ortiz	Red Salud	tstsgarcia@quindio	3105942968	
5	C.C.	89006494	Alejandro M	Mesa Zapata	Red salud	alejomesa.2019123@	3113786780	
6	CC	41955462	Linda Johanna	Hernandez Marin	Red Salud	monis-88@hotmail	3112797991	
7	CC.	41922103	Luz Elena	Velasquez S	Red Salud		3136007143	
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

Powered by 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): 09-Marzo-2023.

REGIONAL: Quindío | CENTRO DE FORMACIÓN: CC4T | CIUDAD/MUNICIPIO: Armenia

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Tec Asistencia Administrativa | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA): 2539831

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	9726811	Yesid	Quebrada	Red Salud	—	3152714744	
2	CC	41922103	Luz Elena	Velasquez S	Red Salud		3136007148	
3	CC	1097402459	Angerly Yuleisi	Melendez Q	Red Salud		3213927015	
4	CC	7.557.423	Juan carlos	morin	Red salud		3155399655	
5	C.C	41.964.021	Diana Jorena	Bernal R	Red Salud		3207453995	Diana B
6	C.C	1094886958	Jasmin Tatiana	Garcia Cuervo	Red Salud Armenia	tatiscara@hotmail	3105942968	
7	CC	41935945	Rocio Andrea	Lopez C.	Red Salud		3216109417	
8	CC	41955462	Lina Johanna	Hernandez Maria	Red salud.		3112799091	
9	CC	24499962	Gloria Patricia	Rico Reyes	Red Salud		3183883200	
10	CC	1094890952	Leidy Johanna	Tellez Ortiz	Red Salud		3178550436	
11	CC	94086996	Alejandro	Mesa Suaza	Red Salud		3113786786	
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

Powered by 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): 02-Marzo-2023

REGIONAL: Quindío | CENTRO DE FORMACIÓN: CC4T | CIUDAD/MUNICIPIO: Armenia

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Tco Asistencia Administrative | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA): 2539831

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	41936945	Paola	Lopez C.		Poo-lopez2523@hotmail.com	3216094917	
2	CC	1094886950	Jhon Fredy	Garcia Cortes		fredygarcia6@gmail.com	3165947968	
3	CC	7.557423	Juan carlos	marin			3155399655	
4	CC.	41922103	Luz Elena.	Velásquez S	Red Salud		3136007148	
5	CC	CA26811	YESID	Quebrada	Quebrada	Red Salud	yesid2878@outlook.es 3157147414	
6	CC.	1094402459	Angely Yuleisi	Helendez Q	Red Salud.	yexi@@hotmail.com	3213327015	
7	CC	1094418887	Yizeth Leandra	Bermudez Hoyos	Red Salud	4i2180@hotmail.com	3207114887	
8	CC	41955462	Lina Johanna	Hernandez M.	Red Salud	mais-@@hotma	3112799091	
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

Powered by 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): 23-Febrero-2023 Red salud

REGIONAL:	Quindío	CENTRO DE FORMACIÓN:	CC4T	CIUDAD/MUNICIPIO:	Armenia
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Tco Asistencia Administrativa			NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	2539831

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		411922103	Luz Elena.	Velasquez S	Red Salud	7777@gmail elena.santa@	3136607148	
2		1094886950	Jasmitamona	García Cutero	Red Salud	tatisgarcia@gmal..	3105942968	
3		24499962	Gloria Patricia	Rios Reyes	Red Salud	patriricio16@gmail.com	3183883200	
4		41936915	Paola	Lopez C.	Red Salud		3216109117	
5		41955462	Lina Johanna	Hernandez Muñoz	Red Salud	monis-63@hotmail.com	3172899091	
6		89006494	Alejandro	Mesa-Sarria	Red Salud		3113786786	
7		1094918887	Yizeth Leandra	Bermudez Hoyos	Red Salud	yiz1803@hotmail.com	3207114887	
8		1094462459	Angerly Yuleisi	Melendez Q.	Red Salud	yexia@hotmail.com	3213327015	
9		9726811	yesid de jesus	quebrada.	Red Salud	yesus2828@	3152	
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

Powered by 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): 16-Febrero de 2023 Red Salud

REGIONAL:	Quindio	**CENTRO DE FORMACIÓN:**	CCyT.	**CIUDAD/MUNICIPIO:**	
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Tco Asistencia A			**NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN** (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	

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	24699962	Gloria Patricia	Rico Reyes	Cll Red Salud	patricia.reyes6@gmail.com	3183883200	Patricia Rico
2	CC	41936945	Rocio Andrea	Lopez C	Red Salud.	Roc.lopez8825@hotmail.	3216109417	
3	C C	41.964.021	Diana lorena	Bernal R	Red Salud	dianaberna101@g	3207453995	Diana B.
4	CC	41955462	Lina Johanna	Hernandez M.	Red Salud.	monis-838@hotmail.com	3412799091	
5	CC.	41922103	Luz Elena.	Velasquez Santa	Red Salud.	elena.Santa7777@gmail.com	3136007143	Luz Elena V
6	CC	1094886950	Jasmy Katerine	Garcia Ortega	Red Salud	tensbarca@gmail.com	3105942968	
7	C.C	89006494	Alejandro	Mesa. S.	Red salud	alejomesa.2019123@gmail.	3113786786	
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

Powered by CamScanner