Servicio N

REGISTRO D

Regional:		CÓRDOBA		**Centro de Formación:**	
Número		2561690		**Programa de Formación:**	**TECNÓLOGO**
Jornada:		SÁBADO		**Fecha de**	**F**
Instructor:		ISABEL CRISTINA LOBO SAGRE		**Tipo de D.I.**	**CC**
COMPET.:	**TRÁMITE DE DOCUMENTOS**			**MARZO**	

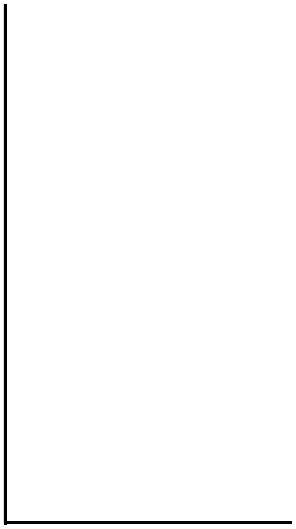
No.	**DI**	**NÚMERO**	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**DIAS** 27	10	17	##												
1	TI	1062428601	ANGELA MARIA MENDOZA PESTANA	ok															
2	CC		ARLETH MILENA MARTINEZ VERONA		ok														
3	CC		CRISTIAN CAMILO COGOLLO AYALA		ok														
4	CC	1003464284	DAYANA MARCELA CARRASCAL FLÓREZ		ok														
5	TI	1067846376	ELIANA ALEJANDRA ESPITIA ORTEGA	ok	ok														
6	CC	15647792	ERVIN ALFONSO DIAZGRANADOS ACUÑA	ok	ok														
8	CC		HILARIN YUDITH RUIZ PERNETT	ok	Exc														
9	CC	1067952665	IRINA MARCELA ESCORCIA HOYOS	ok	ok														
10	CC	1069497931	IRIS DEL CARMEN GUZMÁN PÉREZ	ok	ok														
13	CC	1067844771	JOEL ALBERTO RAMOS HERNÁNDEZ	ok	Exc.														
14	CC	1067906737	JULIO MANUEL PEÑA GONZÁLEZ	Exc	Exc.														
15	CC	1119569633	KARIME CAROLINA REBOLLEDO RAMÍREZ	ok	Exc.														
17	CC	1067891530	LAIS LUCÍA LEÓN ORTEGA		Exc.														
18	CC	1003097153	MARCELYS SOFIA PLAZA HERNÁNDEZ	Exc	Exc.														
19	CC	1003498159	MARIA ALEJANDRA GARCES SANCHEZ	Exc.	Exc.														
21	CC	1003072211	MAYELIS CALDERÍN VARGAS	ok	ok														
22	CC	1003097153	MAYELIS PINTO GONZÁLEZ	ok	ok														
23	CC	50996628	NANCY ESTELA HUERTAS CASILLA	Exc.	ok														
24	CC	1067949064	OSCAR JESÚS CAMARGO GUERRA	ok	ok														
25	CC	1003045923	PEDRO LUIS HERNÁNDEZ ORTEGA	ok	ok														
27	TI	1003047589	SARA MICHEL FLÓREZ RAMÍREZ	ok	ok														
28	CC	1193031736	ANA MILENA LANDERO CORONADO																
29	CC	1067969692	WENDY PAOLA ESQUIVEL ÁVILA																
28	TI	1003403558	VALENTINA PADILLA LEÓN	ok	ok														
30	TI	1065010363	YURIS SUÁREZ ROMERO	ok	ok														

Convencione	El vocero del grupo Certifica que la asistencia fue
✓ Asistió (P	Firma para certificar la asistencia
No Asistio (CE Con excusa y	

el Instructor: _____

Instructor

dad y
Fecha



lacional de Aprendizaje SENA

E ASISTENCIAS

CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO	
EN GESTIÓN	Municipio: MONTERÍA
ecany de terminación:	
N°	30.562.519

ABRIL

																OBSERVACIONES Y/O NOVEDADES

