SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL TOLIMA
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA ESPINAL

**REPORTE DE HORAS Y NOVEDADES DE PROGRAMACION**

**Nombre Instructor:** DIANA CRISTINA PANESSO ECHEVERRI **Doc. Identidad:** 39456113 Fecha Reporte: 30 8 23

| Cód.. Ficha | Denominacion Programa de Formación | Competencia | Resultado de Aprendizaje | Municipio | Horario | Fechas | | | | | | Días | | | | | | | Ambiente De Formación | Total Horas | Tipo de Novedad | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Inicio | | | Final | | | | | | | | | | | | | Agregar | Quitar |
| | | | | | | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | L | M | M | J | V | S | D | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Otras Actividades | Observaciones | Municipio | Horario | | | Fechas | | | | | | Días | | | | | | | Ambiente De Formación | Total Horas | Tipo de Novedad | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Inicio | | | Final | | | | | | | | | | | | | Agregar | Quitar |
| | | | | | | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | L | M | M | J | V | S | D | | | | |
| Apoyo a la formación | ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y DIVULGACIÓN | GUAMO | 8 | a | 16 | 1 | 8 | 23 | 1 | 8 | 23 | | X | | | | | | VIRTUAL | 8 | X | |
| Apoyo a la formación | ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y DIVULGACIÓN | CARMEN DE APICALÁ | 8 | a | 16 | 14 | 8 | 23 | 14 | 8 | 23 | X | | | | | | | VIRTUAL | 8 | X | |
| Apoyo a la formación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Capacitación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Actividades Administrativas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Actividades Administrativas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Actividades Administrativas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incapacidades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Permiso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Permiso sindical | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diseño | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

D C Panesso E

Firma Instructor
Diana Cristina Panesso E

Firmado digitalmente porGina del Pilar Sanchez Sanchez
Fecha:2023-09-04 08:56-05:00

Firma Coordinador Académico
Gina del Pilar Sánchez Sánchez

Gestión Académica de Centros

Fecha de Recibido
Procesado
Fecha de Registro