ACTA No.

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Concertación de entrega de evidencias y actividades.

CIUDAD Y FECHA:	**HORA INICIO:**	**HORA FIN:**
Oriba la Guajira 12-09-2023	9:00 am	11:30 pm
LUGAR Y/O ENLACE: Ranchería Maracuamana	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** N/A.	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Establecer fechas para la entrega de evidencias y demás actividades para el desarrollo de la formación.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:
Concertar con aprendices e instructor fechas donde ellos puedan hacer entrega desus actividades y demás q se soliciten para el proceso de la formación.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

CONCLUSIONES

Se establece por medio de reunión del grupo las siguientes fechas para entrega de sus trabajos de formación:

1. REFLEXION INICIAL — día 12 mes 9 año 2023
2. APRENDIZAJES PREVIOS — día 18 mes 9 año 2023
3. EXPLICAION DE MOLDES — día 2 mes 10 año 2023
4. ELABORACION DE PRODUCTOS — día 9 mes 10 año 2023
5. ACCESORIOS (PRODUCTO FINAL) — día 16 mes 10 año 2023

NOTA: El no cumplimento se tomara como no cumplió con las actividades para culminar suproceso de formación con éxito.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:

La información de este documento se debe clasificar como:

PÚBLICA [✓] **PRIVADO** [ ] **SEMIPRIVADO** [ ] **SENSIBLE** [ ]

Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. REFLEXION INICIAL 2. CUADRO DE PRODUCTOS 3. PUESTO DE TRABAJO 5S 4. ELABORACION DE PRODUCTOS 5. ACCESORIOS (PRODUCTO FINAL)	Aprendices de la ficha 2843693	Fechas establecidas en las conclusiones

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

2843695

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 12 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)

No.	Autorizo el tratamiento de la información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Si	Anderson Ipuana	1147946563							Si	Anderson
2	Si	Antonita Ipuana	27026564							Si	
3	Si	Herneliuda Epieyu	1082394							Si	
4	Si	Idis Ipuana	1124484497							Si	dedy Ipuana
5	Si	Cesnna Epieyu	1124482198							Si	Cesnna
6	Si	Zunilda Ipuana	1140368479							Si	
7	Si	Nexer Epieyu	1147980349							Si	Nexer
8	Si	Altamira Ipuana	40844372							Si	
9	Si	Yuleidi Gonzalez	27026467							Si	nileidy barros
10	Si	Yonelsa Ipuana	40818668							Si	
11	Si	Aleida Ipuana	1124484499							Si	
12	Si	Jenny Velasco	1033708187							Si	Jenny Velasco