2843695.

ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Concertación de entrega de evidencias y actividades.		
CIUDAD Y FECHA: Ocaña la Esperanza - 12-09-2023	**HORA INICIO:** 2.00 pm	**HORA FIN:** 16:30 pm
LUGAR Y/O ENLACE: Ranchería Esperanza	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO**	

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 09 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 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 2843695	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.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO 20

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	Adelina Epieyu	1140364888							Si	Adelina Epieyu
2	Si	Luzmila Epieyu	56070775							Si	Luzmila Epieyu
3	Si	Carmen Epieyu	27023050							Si	
4	Si	Felicia Epieyu	56070775							Si	Felicia.
5	Si	Mayerlin Epieyu	1124401638							Si	
6	Si	Clara Garcia	40821057							Si	Clara Garcia
7	Si	Babel Uriana	1143304987							Si	
8	Si	Beatriz Garcia	1147444430							Si	Beatriz Garcia
9	Si	Maria Isuyu	40188243							Si	
10	Si	Margarita Epieyu	56070124							Si	
11	Si	Hernan Uriana	1142478755							Si	Hernan Epieyu
12	Si	Jenny Jekuyu	1033708187							Si	