ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Concertación de entrega de evidencias y actividades.		
CIUDAD Y FECHA: Juan y Medio Riohacha 11/12/2023	**HORA INICIO:**	**HORA FIN:**
LUGAR Y/O ENLACE: Casa de Aprendiz	**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 REUNION:
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** 11/12/2023
2. **CONOCIMIENTOS PREVIOS** 12/12/2023
3. **CONCEPTOS BASICOS AVICULTURA (SOPA LETRA)** 13/12/2023
4. **AGENTES TRASMISORES DE ENFERMEDAD** 14/12/2023
5. **EVALUACION** 15/12/2023

NOTA: El no cumplimento se tomara como no cumplió con las actividades para culminar su proceso 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

Powered by CamScanner

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **REFLEXION INICIAL** 2. **CONCEPTOS BASICOS AVICULTURA SOPA DE LETRA** 3. **AGENTES TRASMISORES DE ENFERMEDAD** 4. **EVALUACION**	Aprendices de la ficha	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.

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 11 DEL MES DE 12 DEL AÑO 2023

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		Paola M.	1122402174								Paola M.
2		Orlando	1S180107								Orlando.
3		Belkis Mejia	1118814423								Belkis Mejia
4		Bbube. Mejia	84033550								Bbube C. Mejia
5		Luis Vazquez	84078368								Luis Vazquez
6		Elena Martinez	1122405829.								Elena Martinez
7		Yovvana Iguaran	40935185								Yovna Iguaran
8		MARTHA URIANA	1118800752								MARTHA URIANA
9		Jose Pezzuvanda	84088643								Jose Pezzuvanda
10		Yuleth Mendoza	1118851664								Yuleth Mendoza
11		Endry P.	84090607								Endry P.
12		Adriana Fimentel	1004241026								Adriana Fimentel

Instructor: EDUAR JACOME

Powered by CamScanner