REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA ____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 202

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1.	Juan Manuel Yepes	30402457		X		C C y S.	luznicguau@gmail.com	3148714149	N/A	
2	JOHN N. POSADA	.18503020		X		C y S	johnposada46@gmail.	3146668734	N/A	
3	Eduardo Arias	79706337		X		C y S	eduarancha@gm.	3014897107	N/A	
4	Kylan Gleiro	75106171		X		C y S	kgleiros@sena.edu.co	3160554353	N/A	
5	Jenny Alejandra Arce	1088281481		X		C y S	jennyarce456@gmail.	3135178636	N/A	
6	Jorge Echeverri	10-108-791		X		C y S	jedurdomesa	3232366378	N/A	
7	Liliana Perez	1020933911		X		C y S	lperez@Sena	3202729301	N/A	
8	Claudia Sotelo	31425213		X		C y S	claudiansoa@hotmail	3113389706	N/A	