Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	TECNICO CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINRAS		
FICHA No.	2697879		
Municipio:	SAN ANDRES DE SOTAVENTO	Lugar:	I.E. SAN SIMON
Instructor:	LUIS FERNANDO VIDAL. P	Nº. Doc. Identificac.	78752517
FECHA:	22-ABRIL-2024	HORARIO:	12:00 A 18:00 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Moreno Buonocore	Maria camila	1069980570	Maria Moreno
02	Teran Talaigua	Ivan David	1072255095	Ivan Teran.
03	Ruiz Fuentes	Iris Sofia	1102 833 717	Iris Ruiz Fuentes
04	Herrera Arana	Dole Dafi	1038 646 736	Dole
05	Carmona Beltran	Leidy Patricia	1072255966	Leidy Carmona
06	Gil Martinez	Yenifer Wilo		Yenifer Gil
07	Suarez Reyes	Erika Patricia		Erika Suarez
08	Solar Izquierdo	Fernando Andres		Fernando Solar
09	Lopez Olea	Sebastian		Sebastian
10	Coquies Lazaro	Maria Valentina		Maria
11	Polo Lazaro	Victor Jose		Victor Polo
12	Martinez Castillo	Jonier Alfonso	1072256050	
13	Polo Correa	Cristian David	1072256089	Cristian Polo
14	Reyes Arango	Victoria Maria		Victoria.
15	Arroyo Osorio	Monica Alejandra	1.066.178 575	Monica.
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** **Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba** **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	TECNICO CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS		
FICHA No.	2697879		
Municipio:	SAN ANDRES DE SOTAVENTO	Lugar:	I.E. SAN SIMON
Instructor:	LUIS FERNANDO VIDAL P.	Nº. Doc. Identificac.	
FECHA:	23-ABRIL-2024	HORARIO:	12:00 A 18:00 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Reyes Urango	Victoria Maria		Victoria Reyes
02	Polo Lacera	Victor Jose		Victor J.
03	Arroyo Osorio	Monica Alejandra		Monica.
04	Teran Talaigua	Ivan David	1072255095	Ivan Teran
05	Moreno Romero	Maria Camila	1069986570	Maria Moreno
06	Rios Fuentes	Iris Bobia	1102 233 777	Iris Rios Fuentes
07	Herazo Aldana	Orle Dair	1036646736	Orle Herazo
08	Suarez Reyes	Erika Patricia	1072255760	Erika Suarez
09	Carmona Beltran	Leidy Patricia	1072255966	Leidy Carmona.
10	Gil Martinez	Yenifer Lucia		Yenifer Gil.
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	TECNICO CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES.		
FICHA No.	2697879		
Municipio:	SAN ANDRES DE SOTAVENTO	Lugar:	I. E. SAN SIMÓN
Instructor:	LUIS FERNANDO VIDALP.	Nº. Doc. Identificac.	78752517
FECHA:	29- ABRIL- 2024	HORARIO:	12:00 18:00 pm

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Balteror Oviedo	Farley Patricio	1.069.986.505	Farley. Balteror.
02	Polo Correa	Cristian David	1072.256.361	Cristian Polo
03	Herazo Aldana	Orle Dair	1038646736	Orle Herazo
04	Rios Fuentes	Iris Sofia	1102 855 777	Iris Rios Fuentes
05	Carmona Beltran	Leidy Patricia	1072255966	Leidy Carmona.
06	Gil Martinez	Jenifer Lucia		Jenifer Gil
07	Suarez Reyes	Erika Patricia,	1072257766	Erika Suarez
08	Polo Lacaro	Victor Jose		Victor J.
09	Coavas Lamato	Maria Valentina		Maria V.
10	Solar ESQuivel.	Fernando Andres		Fernando. Solar.
11	Yepez ojeda	Sebastian		Sebastian.
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR_____

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	TECNICO CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES FINRAS		
FICHA No.	2697879		
Municipio:	SAN ANDRES DE SOTAVENTO	Lugar:	I.E SAN SIMON
Instructor:	LUIS FERNANDO VIDAL P.	Nº. Doc. Identificac.	78752517
FECHA:	30- ABRIL-2024	HORARIO:	12:00 A 18:00 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Solar Esquivel	Fernando Andres		Fernando Solar.
02	Carmona Beltran	Jenny Patricia	1072259966	Jenny Carmona.
03	Suarez Reyes	Erika Patricia	1072257766	Erika Suarez
04	Gil Martinez	Jennifer Lucia		Jennifer Gil.
05	Polo Lopez	Cristian Pablo	1072256821	Cristian Polo
06	Rios Fuentes	Iris Sofia	1102853777	Iris Rios Fuentes
07	Ballesteros Oviedo	Farley Patricio	1069406505	Farley Ballesteros.
08	Cogollos Lugaro	Maria Valentina		Maria.
09	Perez olea	Sebastian		Sebastian
10	Polo Lozano	Victor Jose		Victor J.
11	Herazo ardana	Orle dair		Orle.
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR_____

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	TECNICO CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINAS		
FICHA No.	2697879		
Municipio:	SAN ANDRES DE SOTAVENTO	Lugar:	I. E. SAN SIMÓN
Instructor:	LUIS FERNANDO VIDAL P.	Nº. Doc. Identificac.	78.752.517
FECHA:	06 - MAYO - 2024	HORARIO:	12:00 A 18:00 pm

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Rios Fuentes	Iris Sofia	1.102 833 747	Iris Rios Fuentes
02	Baltazar Oviedo	Farley Patricio	1069886505	Farley Baltazar.
03	Teran Talaigua	Ivan David	1072255085	Ivan Teran
04	Arroyo Osorio	Monica Alejandra	1.066.778.575	Monica.
05	Carmona Beltran	Judy Patricia	1072255966	Judy.
06	Reyes Urango	Victoria Maria	1072255102	Victoria.
07	Suarez Reyes	Erika Patricia	1072255760	Erika.
08	Gil Martinez	Jenifer Wara	1063.076.310	Jenifer Gil.
09	Herrera Acosta	Orlo Dair	1038646736	Orlo
10	Perez Olea	Sebastian		Sebastian
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	TECNICO CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y F.		
FICHA No.	2697879		
Municipio:	SAN ANDRES DE SOTAVENTO	Lugar:	I.E. SAN SIMON
Instructor:	LUIS FERNANDO VIDAL	Nº. Doc. Identificac.	78752577
FECHA:	07-MAYO-2024	HORARIO:	12:00 A 15:00 pm.

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Moreno Romero	Maria Camila	1069986570	Maria Moreno
02	Ruos Fuentes	Iris Sofia	1102 833 177	Iris Ruos Fuentes
03	Teran talaigua	Ivan David	1072255095	Ivan Teran
04	Yepez Olea	Sebastian		Sebastian
05	Herazo Albana	Orlo Dair	1038646736	Orlo Herazo
06	Carmona Beltran	Leidy Patricia	1072255966	Leidy Carmona.
07	Suarez Reyes	Erika Patricia	1072257260	Erika Suarez.
08	Reyes Urango	Victoria Maria		Victoria Reyes
09	Solar Elguivel	Fernando Andres	1.069.984.088	Fernando Solar
10	Baltazar Oviedo	Farley Patricia	1069986505	Farley Baltazar.
11	Polo Correa	Cristian David	1042256321	Cristian Polo
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	TECNICO CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINRAS		
FICHA No.	2697879		
Municipio:	SAN ANDRES DE SOTAVENTO	Lugar:	I.E. SANTA MA. SIMÓN
Instructor:	LUIS FERNANDO VIDAL PASTRANA	Nº. Doc. Identificac.	78752517
FECHA:	14- MAYO-2024	HORARIO:	12:00 A 18:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Ruos Fuentes	Iris Sofia	1102 833 777	Iris Ruos Fuente
02	Polo Correa	Cristian David	1072250321	Cristian polo
03	Teran Talaigua	Ivan David	1072255095	Ivan Teran
04	Victor Jose	Polo Cazarro		Victor P.
05	Herazo Aldana	Orle Odir	1038696436	Orle
06	Maria Valentina	Cogollo Lerma		Maria
07	Arroyo Osorio	Monica Alejandra		Monica
08	Gil Martinez	Jennifer Lucia		Jennifer
09	Bautista Oviedo	Fenley Batricia	1069986505	Fenley Batista
10	Solar Esquivel	Fernando Andres		
11	Yepez olea	sebastian		sebastian
12	Martinez Castillo	Jorge Mateos	1072256050	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____