ACTA No. 1		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: EQUIPO INTEGRALIDAD		
CIUDAD Y FECHA: BUGA, 25/02/2020	**HORA INICIO:** 2:00 P.M.	**HORA FIN:** 5:00 P.M
LUGAR: AMBIENTE B3	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** CAB	
TEMA (S): • Reconocimiento del Equipo de Integralidad		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: • Conocer los compañeros que harán parte del equipo de la Integralidad del CAB.		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
• Saludo • Presentación de los instructores		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
-		
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)		

SENA siga

SENA siga

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

OBJETIVO (S): REUNIÓN INTEGRALIDAD

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRATISTA	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
1.	Karen Lizeth Ramírez Padilla	1012.408.688		X	SENA-CAB	amarillalz121@gmail.com	3193460556	
2.	Carmenza Rodríguez R	38.870.424		X	SENA - CAB	crrengifo@misena.edu.co	3755467528	carmenza R.
3	María Isabel Muñoz M.	31.193.747		X	SENA-CAB	mariaisabel@hotmail.com	3117700017	
4	Marcela Hoyos V	24.794.782		X	SENA - CAB	mhoyos25@misena.edu.co	3017667366	
5	Diana María Daza	31656772		X	Sena-CAB	dianadazaceleg ma h	3178445134	
6	Luz Minyam Grisales Ponce	31642911		X	Sena - CAB	luzmigr806@gmail.com	3162991759	Luz M. myam G.
7	Monica Hernandez	1115.065.514		X	SENA-CAB	mhernandez4@misena	3166902534	
8	Jhon Carlos Monsalve Muñoz	94.255.876		X	SENA-CAB	jcmonsalvem@sena	3113332124	
9	Maryneli Urbano Muñoz	59705062	X		Sena CAB	mdurbano@sena.edu.co	3116300305	

GD-F-007 V.02

Scanned with CamScanner

GD-F-007 V.02

ACTA No. 002		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: EQUIPO INTEGRALIDAD		
CIUDAD Y FECHA: BUGA, 26/02/2020	**HORA INICIO:** 8:00 A.M.	**HORA FIN:** 1:00 P.M
LUGAR: AMBIENTE B3	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** CAB	
TEMA (S): • Radiografía del Centro		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: • Iniciar proceso de reconocimiento del estado del Centro de Formación		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
• Saludo • Presentación de los instructores de los Instructores que se unen al Equipo. • Se inicia el proceso de reconocimiento del estado actual de las fichas del Centro de Formación. • Se pide el PE04 para identificar las fichas que están actualmente en el Centro de Formación y el estado de cada una de ellas.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
-		
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)		

SENA siga

SENA siga

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

OBJETIVO (S): REUNIÓN INTEGRALIDAD

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRATISTA	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
1.	Karen Lizeth Ramírez Padilla	1012.408.688		X	SENA-CAB	amarillalz121@gmail.com	3193460556	
2.	Carmenza Rodríguez R	38.870.424		X	SENA - CAB	crrengifo@misena.edu.co	3755467528	carmenza R.
3	María Isabel Muñoz M.	31.193.747		X	SENA-CAB	mariaisabel@hotmail.com	3117700017	
4	Marcela Hoyos V	24.794.782		X	SENA - CAB	mhoyos25@misena.edu.co	3017667366	
5	Diana María Daza	31656772		X	Sena-CAB	dianadazaceleg ma h	3178445134	
6	Luz Minyam Grisales Ponce	31642911		X	Sena - CAB	luzmigr806@gmail.com	3162991759	Luz M. myam G.
7	Monica Hernandez	1115.065.514		X	SENA-CAB	mhernandez4@misena	3166902534	
8	Jhon Carlos Monsalve Muñoz	94.255.876		X	SENA-CAB	jcmonsalvem@sena	3113332124	
9	Maryneli Urbano Muñoz	59705062	X		Sena CAB	mdurbano@sena.edu.co	3116300305	

GD-F-007 V.02

Scanned with CamScanner

GD-F-007 V.02

ACTA No. 003		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: EQUIPO INTEGRALIDAD		
CIUDAD Y FECHA: BUGA, 27/02/2020	**HORA INICIO:** 8:00 A.M.	**HORA FIN:** 1:00 P.M
LUGAR: AMBIENTE B2	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** CAB	
TEMA (S): • Radiografía del Centro		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: • Continuar con el proceso de reconocimiento del estado del Centro de Formación		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
• Saludo • Presentación de los instructores de los Instructores que se unen al Equipo. • Se socializan las fichas con las que cuenta el Centro de Formación actualmente y el estado de cada una de ellas. • Se empiezan a descargar los reportes de juicios evaluativos de las fichas que están próximas a terminar su etapa lectiva, esto con el fin de organizar la atención que se brindará a ellas desde el equipo de la integralidad.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
-		
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)		

SENA siga

SENA siga

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

OBJETIVO (S): REUNIÓN INTEGRALIDAD

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRATISTA	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
1.	Karen Lizeth Ramírez Padilla	1012.408.688		X	SENA-CAB	amarillalz121@gmail.com	3193460556	
2.	Carmenza Rodríguez R	38.870.424		X	SENA - CAB	crrengifo@misena.edu.co	3755467528	carmenza R.
3	María Isabel Muñoz M.	31.193.747		X	SENA-CAB	mariaisabel@hotmail.com	3117700017	
4	Marcela Hoyos V	24.794.782		X	SENA - CAB	mhoyos25@misena.edu.co	3017667366	
5	Diana María Daza	31656772		X	Sena-CAB	dianadazaceleg ma h	3178445134	
6	Luz Minyam Grisales Ponce	31642911		X	Sena - CAB	luzmigr806@gmail.com	3162991759	Luz M. myam G.
7	Monica Hernandez	1115.065.514		X	SENA-CAB	mhernandez4@misena	3166902534	
8	Jhon Carlos Monsalve Muñoz	94.255.876		X	SENA-CAB	jcmonsalvem@sena	3113332124	
9	Maryneli Urbano Muñoz	59705062	X		Sena CAB	mdurbano@sena.edu.co	3116300305	

GD-F-007 V.02

Scanned with CamScanner

GD-F-007 V.02

ACTA No. 003		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: EQUIPO INTEGRALIDAD		
CIUDAD Y FECHA: BUGA, 28/02/2020	**HORA INICIO:** 1:00 P.M.	**HORA FIN:** 5:00 P.M
LUGAR: AMBIENTE B3	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** CAB	
TEMA (S): • Radiografía del Centro		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: • Continuar con el proceso de reconocimiento del estado del Centro de Formación		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
• Saludo • Presentación de los instructores de los Instructores que se unen al Equipo. • Se socializan las fichas con las que cuenta el Centro de Formación actualmente y el estado de cada una de ellas. • Con los juicios evaluativos se empieza a organizar el estado real de cada una de las fichas, se general comités por componentes para proponer la actividad que se realizará con las fichas.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
-		
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)		

SENA siga

SENA siga

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

OBJETIVO (S): REUNIÓN INTEGRALIDAD

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRATISTA	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
1.	Karen Lizeth Ramírez Padilla	1012.408.688		X	SENA-CAB	amarillalz121@gmail.com	3193460556	
2.	Carmenza Rodríguez R	38.870.424		X	SENA - CAB	crrengifo@misena.edu.co	3755467528	carmenza R.
3	María Isabel Muñoz M.	31.193.747		X	SENA-CAB	mariaisabel@hotmail.com	3117700017	
4	Marcela Hoyos V	24.794.782		X	SENA - CAB	mhoyos25@misena.edu.co	3017667366	
5	Diana María Daza	31656772		X	Sena-CAB	dianadazaceleg ma h	3178445134	
6	Luz Minyam Grisales Ponce	31642911		X	Sena - CAB	luzmigr806@gmail.com	3162991759	Luz M. myam G.
7	Monica Hernandez	1115.065.514		X	SENA-CAB	mhernandez4@misena	3166902534	
8	Jhon Carlos Monsalve Muñoz	94.255.876		X	SENA-CAB	jcmonsalvem@sena	3113332124	
9	Maryneli Urbano Muñoz	59705062	X		Sena CAB	mdurbano@sena.edu.co	3116300305	

GD-F-007 V.02

Scanned with CamScanner

GD-F-007 V.02