REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA___ ___ DEL MES DE_ JULIO__ DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S)	Coordinador actividades de apoyo técnico a a supervisión de contratos

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	JEIMY LILIANA MOJICA PIRAGAUTA	46457552	X			COORDINACIÓN	jmojicap@sena.edu.co	3125547893	NA	JEIMY LILIANA MOJICA PIRAGAUTA
	HEIDY ANDREA ARCHILA REYES	46377446		X		SENA CENTRO MINERO	harchilar@sena.edu.co	3112428362	NA	HEIDY ANDREA ARCHILA REYES

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Coordinación de apoyo técnico de supervisión de contratos		
CIUDAD Y FECHA: Sogamoso, JULIO 2024	**HORA INICIO:** **7 am**	**HORA FIN:** **9 am**
LUGAR Y/O ENLACE: CENTRO MINERO	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** **BOYACÁ**	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: **1** coordinar apoyo técnico para supervisión de contratos cuando se requiera		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Comunicar información desde la coordinación académica para solicitud de apoyo en supervisión de contratos cuando se requiera		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
Realizada reunión entre el instructor HEIDY ANDREA ARCHILA REYES y el coordinador académico JEIMY LILIANA MOJICA PIRAGAUTA, en el mes de julio de 2024, se determina que a la fecha no se ha ejecutado contratos en los cuales se requiera de la supervisión técnica.		
CONCLUSIONES		
cuando se requiera apoyo en la supervisión de algún contrato se solicitará al instructor HEIDY ANDREA ARCHILA REYES que realice apoyo técnico para la correcta ejecución de los mismos como parte de las obligaciones contractuales.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Coordinar apoyo técnico a instructor cuando se requiera	Coordinador académico	Cuando se requiera
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia) **Nota:**		