ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Concertación de entrega de evidencias y actividades.		
CIUDAD Y FECHA: San Juan 6-7-2024	**HORA INICIO:** 8:00 Am	**HORA FIN:** 4:00 PM
LUGAR Y/O ENLACE: Porvenir de corral de Piedra	**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 REUNIÓN:

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** 6-7-2024
2. **CONOCIMIENTOS PREVIOS** 7-7-2024
3. **CONCEPTOS BASICOS AVICULTURA (SOPA LETRA)** 9-7-2024
4. **AGENTES TRASMISORES DE ENFERMEDAD** 10-7-2024
5. **TABLA DE ALIMENTACION** 11-7-2024
6. **EVALUACION** 12-7-2024

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. TABLA DE ALIMENTACION 5. 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 6 DEL MES DE 7 DEL AÑO 20 24

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		Luz Leiva P.	56.076173								Leiva P.
2		Blanca Daza	40880969								Blanca
3		Katia Daza	1010067276								Katia
4		Leinis Blanchar	56.079.302								Leinis
5		Johana Perez	1082937464								Johana
6		Dayci Pavaba	40939444								Dayci Pavaba
7		Bercelis B	56079249								Bercelis B
8		Eudy A	1068346138								EPAG
9		Esneidin Maldonado	1118813205								Esneidin
10		Ariana monsarrez	1122401889								Ariana
11		DeiLymar Plata	1122117923								Deilymar
12		Wendis avilo	1122399767								Wendis
		Sondry avilo	1122412931								Sondry

GD-F-007 V03

EDUAR JACOME

Powered by CamScanner