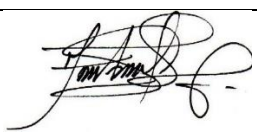
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA __23___ DEL MES DE ___Agosto_____ DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	GLADIS LOZANO RODRIGUEZ	43657183					transfluvialmagdalenamedio@gmail.com			
	ESTEFANY YARIZA QUINTERO MARIN	1039678028					ktquinteroestefany493@gmail.com			
	LIZ FRAYONAIDE SANDOVAL VANEGAS	1039706265					vanegasliz25@outlook.com			
	ANGIE KATHERINE QUINTERO MARIN	1039703272					quinteromarin@gmail.com			
	SAUL DARIO TORRES LONDOÑO	71450948					albamarin1809@gmail.com			
	ROSALBA MARIN ARDILA	43655130					albamarin1809@gmail.com			
	BYRON EFREN GONZALEZ TAVERA	71645819					albamarin1809@gmail.com			
	SEBASTIAN BEDOYA	1039691629					albamarin1809@gmail.com			
	MARIA YOLANDA COTERIO MONTOYA	1039680364					albamarin1809@gmail.com			
	ALEJANDRA GARNICA GALVAN	1007447589					alejagarnica63@gmail.com			
	MANUELA CRISTINA RUA LOZANO	1039679569					manuelarua19@gmail.com			
	NATALIA OSSA ESPITIA	1039704406								
	MARIA EUGENIA VARGAS GALLEGO	43655220					geniavargas0280@gmail.com			
	GLADIS LOZANO RODRIGUEZ	43657183					transfluvialmagdalenamedio@gmail.com			
							ktquinteroestefany493@gmail.com			

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. 1		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Reunión sensibilización de oferta y concertación de horario		
CIUDAD Y FECHA: Puerto Berrio - 23 de Agosto de 2024.	**HORA INICIO:** 8:00 a.m.	**HORA FIN:** 10: 00 a.m.
LUGAR Y/O ENLACE: Corregimiento.	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** **Complejo Tecnológico Minero Agroempresarial.**	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1. sensibilización de oferta de cursos SER 2. Concertación de horario de formación.		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: 1. Dar a conocer la oferta de cursos de turismo y la importancia para el desarrollo de emprendimientos 2. Concertar el día y la hora de formación		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
Socializar la formación Emprendedor en desarrollo de actividades turísticas en espacios naturales" con el grupo de aprendices matriculados y definir el día y la hora de la formación en la semana.		
CONCLUSIONES		
Se explica las temáticas de la formación Emprendedor en desarrollo de actividades turísticas en espacios naturales" y que objetivos y compromisos se deben desempeñar en el trascurso de la ejecución del curso. Y se concertó que la formación se desarrollara los días miércoles de 2 a 6 de la tarde		
ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS		
ACTIVIDAD /DECISIÓN	**FECHA**	**RESPONSABLE**	**FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL**
Matricula de la formación en	**agosto**	**Instructor**	

“Emprendedor en desarrollo de actividades turísticas en espacios naturales			

DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

NOMBRE	DEPENDENCIA/ EMPRESA	APRUEBA (SI/NO)	OBSERVACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
JAURY LUJAN	**SENA**	**SI**	**N**	

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.

ANEXOS




EMPRENDEDORES EN RECORRIDOS DE AGROECOTURISMO