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:	NOMINA Y PRESTACIONES SOCIALES		
FICHA No.	2997216		
Municipio:	SAN ANTERO	Lugar:	Casa de los Jovenes
Instructor:	Leidys Diaz Lozano	Nº. Doc. Ident.	30683712
FECHA:	18/04/2024	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Ramirez Vargas	Luz Dary R.V.	1072.526334	Luz Dary R.
02	Gonzalez Nuñez	Wendy	1103120267	Wendy Gonzalez N.
03	Garces Lopez	Kesia Maria	1003654965	Kesia Garces
04	Palencia Neira	Maria carmen	1007513820	Maria
05	Carrillo Perez	Leonela	1003655335	Leonela Carrillo P.
06	Arteaga Arteaga	Angela Paola	1.151.111.021	Angela
07	Padilla Fuentes.	Laura Isabel.	1003655878	Laura padilla.
08	Garcia Bonn	Freddy Julio	1072529946	
09	Avila Buelvas	Maira Alejandra	1003061973	Maira Avila
10	Rodriguez Martinez	Carmen Rodriguez	1072523198	Carmen Rodriguez.
11	Lopez perez	Noelia	1063180144	Noelia L
12	Ibañez Mendez	Ana Milena	1067402942	
13	Blanco Montes	Juan Andres	1063148967	Juan Blanco
14	Linarte Palencia	Samuel	1063143894	Samuel L.
15	Ibañez Vasquez	Luis Gregorio	1072523190	Luis
16	Contreras Monroy	Yenis Marcela	1062962596	Yenis C.
17	Diaz primera	Nataly Natalia	1003655567	Natalia.
18	Pereira anaya	Yina marcela	1003290081	Yina P.
19	Cardenas licona	Marielis	1036603421	Marielys C.L
20	Perez Garces	Yocelis	1.072.528.825	Y-P-G.
21	Guerrero primera	Carlos Alberto	1001876799	Carlos G.
22	Jimenez Betancourth	Luis	1072583803	Luis
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:	NOMINA Y PRESTACIONES SOCIALES		
FICHA No.	2997216		
Municipio:	SAN ANTERO	Lugar:	casa de los jovenes
Instructor:	Leidy Diaz Lozano	Nº. Doc. Identificac.	30689712
FECHA:	21/04/2024.	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Avila Buelvas	Maira Alejandra	1003061473	Maira Avila
02	Coarcu Tejeda	Karen Juliet	1072529446	Karen Jul
03	Pereira arauca	Yina marcela	1003290081	Yina P.
04	cardenas licona	Manelis	1036603421	Manelys Cardenas
05	Perez Garcis	Yoselis	1.072.528.825	Y-p-G.
06	Ibañez mendez	Any M.	1067402942	[illegible]
07	Karen garcia	Julieth		Karen
08	Triana Palencia	Samuel	1063113894	Samuel
09	Ibañez Vasquez	Luis Gregorio	1072523490	[illegible]
10	Lopez perez	Nadia	1063180149	Nadia L
11	Dias primera	Natalia	1003655567	Natalia Dez.
12	Perez Garcia	Yoselis	1072.528.825	Y-p-G.
13	Rinco Muentes	Juan Andres	1063148967	Juan Rinco
14	Ramirez Vargas	Luz Dary.	1072526734	Luz Dary.
15	Contreras Urango	Yenis Marcela	1068962596	Yenis M.
16	Carillo Perez	Leonela.	1003655335	Leonela Carillo P.
17	Rodriguez Martinez	Carmen	1072525148	Carmen Rodriguez.
18	Garces Lopez	Kesia Maria	1003514965	Kesia Garces
19	Padilla Fuentes	Laura Isabel	1003655898	Laura Padilla.
20	Simones Betancourth	Lina	1072531253	[illegible]
21	Gonzalez Nuñez	Wendy	1103170267	Wendy G.N.
22	Arteaga Arteaga	Angela Patricia	1117117421	[illegible]
23	Palencia Maria	Maria Carmen.	1007543820	Maria Palencia.
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:	NOMINA Y PRESTACIONES SOCIALES		
FICHA No.	2997216		
Municipio:	San Anter	Lugar:	Casa de los Jones
Instructor:	Leidy Diaz Lozano	Nº. Doc. Identificac.	30683712
FECHA:	25/04/2024	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Carrillo Perez	Leonela	1.003.655.335	LeonelaCarrilloP.
02	Diaz Primera Natalia	Natalia Marelis	1.003655567 1036603421	Natalia. Marelys C.C
03	Cardenas Ilona			
04	Pereira ananu	Nina marcela	1003290081	Ninap.
05	Deisy Mosquera Diaz	Deisy Judith	1003070128	Deisy Mosquera
06	Avila Bolivas	Maira Alejandra	1003061973	MairaA Avila B.
07	Ramirez Vargas	luz Dany	1.072526734	luz Dany
08	Padilla fuentes	Laura Isabel	1003655918	Laura Padilla.
09	Arteaga Arteaga	Angely Nady	1131.111.427	
10	Gonzalez Nuñez	Wendy	1103120267	Wendy G.N.
11	Palencia neira	Maria carmen	1007541382a	Maria
12	Cadena Boros	Karen	1072529946	
13	Ibañez Mendez	Ana Milena	1067402942	Ana Ibañez
14	Contreras Ortega	Boris Marcelo	1.062.962.596	Borisc.
15	Briarte Palencia	Samuel	1063143894	Samuel P.
16	Ibañez Vasquez	Luis Gregorio	1072523490	
17	Pinco Muentes	Juan Andres	1063148967	Juan Pinco
18	Rodriguez Martinez	Carmen Rodriguez	1.072525148	Carmen Rodriguez
19	Lopez Perez	Noelia	1063180119	Noelia L
20	Guerrero primera	Carlos Alberto	1001876799	Carlos G.
21	Jimenez Betancurth	Jimy	1072538253	Jimy
22	Morales perez Garces	Yoris	1072528825	Y-P-G
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:	NOMINA Y PRESTACIONES SOCIALES		
FICHA No.	2997216		
Municipio:	SAN ANTERO	Lugar:	casa de los JOVENES
Instructor:	Eolys Diaz Lozano	Nº. Doc. Identificac.	30689712
FECHA:	28/04/2024.	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Avila Bueles	Mayra Alejandra	1003061473	Mayra Avila
02	Corcia Torres	Karen Juliet	1072529446	Karen J.
03	Pereira amaya	Yina marcela	1003290081	Yina P.
04	cardenas licona	Manelis	1036603421	Manelys Cárdenas
05	Perez Garcis	Yoselis	1.072.528.825	Y-p-G.
06	Ibañez mendez	Amy M.	1067402442	Amy
07	Karen garcia	Juliet h		Karen
08	Triana Palencia	Samuel	1063143894	Samuel T.
09	Ibañez Vasquez	Luis Gregorio	1072523790	Luis
10	Lopez perez	Noelia	1063180149	Noelia L.
11	Dias primera	Natalia	1003655567	Natalia d.
12	Perez Gard	Yoselis	1072.528.825	Y-p-G.
13	Rinco Muentes	Juan Andres	1063148767	Juan Rinco
14	Ramirez Vargas	Luz Dom.	1072526734	Luz Dom.
15	Contreras Urango	Yoms Marcela	1082962596	Yoms M.
16	Carrillo Perez	Leonela	1003655335	Leonela Carrillo P.
17	Rodriguez Martinez	Carmen	1072525148	Carmen Rodriguez.
18	Garces Lopez	Kesia Maria	1003634965	Kesia Garces
19	Padilla Fuentes	Laura Isabel	1003655898	Laura Padilla.
20	Simanca Betancourth	Lino	1072531253	
21	Gonzalez Nuñez	Wendy	1103120267	Wendy G.
22	Arteaga Atencia	Angela Maria	1.129.777.421	
23	Pacheco Nava	Maria Carmen.	1007543820	Maria Pacheco.
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 Cornercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	NOMINA Y PRESTACIONES SOCIALES.		
FICHA No.	2997216		
Municipio:	SAN ANTERO.	Lugar:	Casa de los Jovenes
Instructor:	Eolys Diaz L	Nº. Doc. identificac.	20687712
FECHA:	2/10/2024	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Avila Bulgas	Maira Alejandra	1003061973	Maira Avila B
02	Diaz Primera	Natalia	1003655567	Natalia.
03	Cardenas Ticona	Manelis	1036603421	Manelys Cardenas
04	Devera ancha	Yina marcela	1003290091	Yina R.
05	Ortega Ortega	Angela paola	1121.111.471	
06	Padilla Fuentes	Laura Isabel	1003655898	Laura Padilla F.
07	Pinco Muentes	Juan Andres	1063148967	Juan Pinco
08	Rodriguez Martinez	Carmen	1072525198	Maruuuu Rodriguez M.
09	Guerrero primera	Carlos Alberto	1001876794	Carlos G.
10	Jimenez Betancurth	Eiys.	1072531253	Eiys Jaime
11	gonzalez nuñez	wendy	1103720267	wendy
12	palencia neira	maria carmen	1007543820	Yoria
13	Garcia Dorrs	Eiver Eduardo	1072529916	
14	Bentrerus Orango	Iguenia Marcela	1062962596	Iguenia M
15	Ibañez Mendez	Julio Alfonso	1067402947	
16	Carrillo Perez	Teonela	1.003.655.335	Leonela Carrillo
17	Ramirez Vargas	Luz Dary R.	1.072.526.734	luz Dary R.V.
18	Lopez perez	Noelia	1063113897	Noelia Lopez
19	Perez Garces	Yoselis	1.072.528825	Y-P-G.
20	Triarte Palencia	Samuel	1063.113.894	Samuel Triarte
21	Ibañez Vasquez	Luis Gregorio	1072523490	
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:	NOMINA Y PRESTACIONES SOCIALES		
FICHA No.	2997216		
Municipio:	San Antero	Lugar:	casa de los Jovenes
Instructor:	Eddy Diaz Lozano	Nº. Doc. Identificac.	30683712
FECHA:	5/10/2024	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Carrillo Perez	Leonela	1.003.655.335	LeonelaCarrilloP.
02	Diaz Primera Natalia	Natalia Manelis	1.003655567	Natalia. Manelys C.C
03	Cardenas Ticona		1036603421	
04	Pereira arana	Nina marcela	1003290081	Nina P.
05	Deisy Mosquera Diaz	Deisy Judith	1003070128	Deisy Mosquera
06	Avila Bolivas	Maira Alejandra	1003061973	Maira A Avila B.
07	Ramirez Vargas	Luz Dary	1.072.526734	Luz Dary
08	Padilla fuentes	Laura Isabel	1003655898	Laura Padilla.
09	Arteaga Arteaga	Angely Dary	1.131.111.427	
10	Gonzalez Nuñez	Wendy	1103120267	Wendy G.N
11	Palencia neira	Maria carmen	1007541382	Maria
12	Coavia Borre	Rocio	1072529496	
13	Ibañez Munder	Ana Milena	1067402942	Ana Ibañez
14	Contreras Urango	Boris Marcelo	1.062.962.596	Boris C.
15	Eriarte Palencia	Samuel	1063143894	Samuel P.
16	Ibañez Vasquez	Luis Gregorio	1072525490	
17	Rinco Mventes	Juan Andres	1063148967	Juan Rinco
18	Rodriguez Martinez	Carmen Rodrigues	1.072525198	Carmen Rodriguez
19	Lopez Perez	Noelia	1063160119	Noelia L
20	Guerrero primera	Carlos Alberto	1001876799	Carlos G.
21	Primera Bechancurth	Lirys	1091531253	Lirys
22	Yoalis perez Garces	Yoalis	1072528825	Y-P-G
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR_____