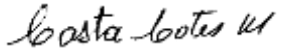
ACTA No. 1			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: : Concertación con los aprendices para iniciar el programa de formación Acabados para piezas textiles artesanales, de presencial			
CIUDAD Y FECHA: **Municipio de Riohacha** **27/09/2024**		**HORA INICIO:** 9:00am	**HORA FIN:** **10:00am**
LUGAR Y/O ENLACE: Kiosco		**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** SENA, REGIONAL GUAJIRA, CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: Concertación con los aprendices para iniciar el programa de formación Acabados para piezas textiles artesanales, de forma presencial			
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: - Determinar los días y horas para la iniciación de la capacitacion de Acabados para piezas textiles artesanales, de forma presencial cuyo programa de formación tiene una duración de 40 horas			
DESARROLLO DE LA REUNIÓN			
• **Presentación instructor y aprendices:** La instructora se presenta y solicita a los aprendices que se presenten dándole la bienvenida a la capacitacion y toma asistencia. • **Metodología de aprendizaje:** La instructora explica la metodología a utilizar, comunicándole que la formación se va a realizar de forma presencial varios días a la semana**.** • **Concertación de horarios.** La formación inicia 10/10/2024 y termina el 07/11/2024 **Inicio de las actividades:** La formación se inicia el día jueves			
CONCLUSIONES			
Al concluir la sesión quedaron los siguientes compromisos: se recalcó la responsabilidad y la puntualidad de parte de los aprendices a los encuentros de clases y al envío a tiempo de las actividades, como también la instructora de brindar una capacitacion de acuerdo al programa de formación.			
ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS			

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Presentación del instructor y la metodología a utilizar durante la formación. Concertación de los días, horas, responsabilidad y puntualidad de los aprendices.	**27/09/2024**		

DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

NOMBRE	DEPENDENCIA/ EMPRESA	APRUEBA (SI/NO)	OBSERVACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL

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.

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 27-09-2024

REGIONAL: Guajira

CENTRO DE FORMACIÓN: Agroempresarial y Acuicola

CIUDAD/MUNICIPIO: Riohacha

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Acabados para piezas textiles artesanales

NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA):

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☑ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC.	1115931063	Elizabeth Maria	Pushaina Uriana	cll 11A 15ª 20-50		3115152842	elizabeth p.u.
2	CC	40.922.754	Silene Astrid	Quintero Brito	Kra 20 17A-33	Silenequintero@gmail.com	3008580418	Quintero
3	CC	40918593	Olinda Beatriz	Ayala Brito	cra 20 # 11a-33	olindabritoayala@gmail.com	3014103540	Olinda Brito
4	CC	1119874251	Carolin Yusseth	Pinzón Pertuz	crra 17 9A 71	pinzoncarolin@gmail.com		carolin pinzon
5	CC	1118832728	Lauris Ramirez	Ramirez Quadrado	crrer 17 9A 77	Lauris Ramirez@Hotmail.com	3043557209	Lauris
6	CC.	40938486	marcela	Velasquez redondo	calle 11b 20-55	mejia.yuri@hotmail.com	3014679567	Marcela D
7	CC	1118326100	Yuraca Bivodencise	Bivodencise P.	Calle 11B #11-43	Bivodencise@yuraca.com	3103616222	Yuraca Bivoden P.
8	PPT	52745587	Danisa Joanna	Gonzalez Villasana	Calle 11a #10-46	Joannagonzalez12@333	3216518545	Danisa Joanna
9	CC	40.932.202	Eluvia Isabel	Jimenez Mendoza	calle 11B 20-166	eluviaisabeljimenez@gmail.com	3233476522	Eluvia Jimenez
10	CC	1006676775	Dilsey Johana	Flores Jimenez	calle 11B 20-166	Dianamilo123@hotmail.com	3187322138	Dilsey Johana
11	CC.	57479838	Dilsa. Sarith	Sembla Velasquez	calle 20-10-36	Lisauriana@hotmail.com	3132043844	Lidis N
12	CC.	1118825403	Lidis natalia	Uriana Rodriguez	calle 10 # 17-65	Idalvis@gmail.com	3015020836	Idalvis.
13	C.C	40942759	Idalvis Vargas	Vargas Montalvo	calle 12 # 19-09	Tais.patricia@hotmail.com	3246324523	Tais Patricia
14	CC	1114328513	Tais Patricia	Perez Velasquez	calle 12A # 27-88	helensocarras@gmail.com	3013789722	Helen S.
15	C.C	40940666	Helen Linnet	Socarras Forero	Kra 18 #14c-85	Dolenis.pana@gmail.com	3017916842	Dolenis Pana
16	CC	40 925813	Dolenis Elina	Pana Brito	calle 11B 20-130	Panatitidon@gmail.com	3106466616	Lucmila pana
17	CC	40 930 277	Lucmila Marcelis	Pana Brito	calle 11B 20-130		3204016891	Idalvis Iguaran
18	CC	40 932 619	Yolmis patricia	Iguaran Ipuana	Cll 11ª # 20-24		3114321241	Y P I P P
19	CC	40 923 658	yolanda	escorcia olivero	Balcones de palaa		3227883622	Yolmapaternostro5
20	CC.	22434024	vilma	Paternostro Sierra	cll 11b # 22-04	vilmapaternostro@gmail.com		

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

GFPI-PL-001

Powered by CamScanner

sena | sigo

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 27-09-2024

REGIONAL: Cesar | CENTRO DE FORMACIÓN: Agroempresarial y Acuicola | CIUDAD/MUNICIPIO: Bosconia

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Acabados para Piezas textiles artesanales | NUMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA):

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS: X | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES: ☐ | MATRICULA: ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1118893819	Miriam	Bonilla Epiayu	cll 11b # 19-09	miriambonilla33@outlook.com	3204222098	MiriamBonilla
2	CC	40930652	Luis Laudith	Garcia Barros	cll 11B-12-60	luis2424@hotmail.com	3007219947	Luis Garcia
3	CC	98 053 022	Yinit Jose	Pinzon Redondo	Cra 17 # 9a-41	yinitpinzon@hotmail.com	3116365835	Yinit Pinzon R
4	CC	36 033 699	Luz Amparo	Fernandez Soza	Cra 16a #346-46	luzamparofernandezsoza@gmail.com	3043039008	Luz Amparo F
5	TI	1123410455	Jaderdys Yinet	Urrutia Lopez	Cra 12a #346-35	yinetjaderdys@hotmail.com	3004578966	Jaderdys Urrutia
6	CC	1006815990	Hafzy Dedalis	Cerrito Fernandez	Cra 16a #346-46	hafzydedalis@hotmail.com	3013582254	Hafzy Cerrito
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Powered by CamScanner