SENA

ACTA No.			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: IDENTIFICACION DE ACCIONES DE FORMACION EN INSTITUCION EDUCATIVA ARTICULADA			
CIUDAD Y FECHA:	Miraflores, 03/10/2024	**HORA INICIO:** 8:00 am	**HORA FIN:** 3:45 pm
LUGAR Y/O ENLACE:	Miraflores	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: Desarrollar actividades de formación profesional integral de acuerdo con los procedimientos y normatividad vigente en la I.E. NA

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Indicar las acciones de formación adelantadas en la I.E. NA en la ficha de caracterización NA

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Se realizó contacto con los aprendices ficha 2697374 (once) vía whatsapp para recibir avance de proyecto escrito
2. Se realizó revisión de avances de proyecto y se realizó retroalimentación de los mismos vía correo electrónico y whatsapp.

CONCLUSIONES

Se realizó revisión de avance de proyecto

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
		INSTRUCTOR SENA	Jesus Bravo B

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.

ANEXOS

Scanned with CamScanner