SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL TOLIMA
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA ESPINAL

**REPORTE DE HORAS Y NOVEDADES DE PROGRAMACION**

**Nombre Instructor:** YADIRA DEL PILAR ACOSTA AMPUDIA **Doc. Identidad:** 28.549.099 Fecha Reporte: 25 9 2024

| Cód.. Ficha | Denominacion Programa de Formación | Competencia | Resultado de Aprendizaje | Municipio | Horario | | | Fechas | | | | | | Días | | | | | | | Ambiente De Formación | Total Horas | Tipo de Novedad | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Inicio | | | Final | | | | | | | | | | | | Agregar | Quitar |
| | | | | | | | | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | L | M | M | J | V | S | D | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Otras Actividades | Observaciones | Municipio | Horario | | | Fechas | | | | | | Días | | | | | | | Ambiente De Formación | Total Horas | Tipo de Novedad | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Inicio | | | Final | | | | | | | | | | | | | Agregar | Quitar |
| | | | | | | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | L | M | M | J | V | S | D | | | | |
| ACTIVIDADES APOYO A LA FORMACION | PROMOCION Y DIVULGACIÓN DE LA OFERTA DEL PROGRAMA ATENCION A VICTIMAS EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO | IBAGUE | 8 | A | 16 | 16 | 9 | 2024 | 17 | 9 | 2024 | X | X | | | | | | PRESENCIAL | 16 | X | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Yadira Acosta.

Firma Instructor

Firma Coordinador Academico

Gestión Académica de Centros

Fecha de Recibido
Procesado
Fecha de Registro