ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Concertación de entrega de evidencias y actividades.		
CIUDAD Y FECHA: COTOPRIX 23-11-2024	**HORA INICIO:** 8:00AM	**HORA FIN:** 4:00 PM
LUGAR Y/O ENLACE: Caso Comunal COTOPRIX	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** CRA	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Establecer fechas para la entrega de evidencias y demás actividades para el desarrollo de la formación.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:
Concertar con aprendices e instructor fechas donde ellos puedan hacer entrega desus actividades y demás q se soliciten para el proceso de la formación.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

CONCLUSIONES

Se establece por medio de reunión del grupo las siguientes fechas para entrega de sus trabajos de formación:

1. **REFLEXION INICIAL** 23-11-2024
2. **CONOCIMIENTOS PREVIOS** 23-11-2024
3. **CALCULAR AREA** 24-11-2024
4. **AGENTES TRASMISORES DE ENFERMEDAD** 25-11-2024
5. **TABLA DE ALIMENTACION** 26-11-2024
6. **UNIDAD PRODUCTIVA MAQUETA** 27-11-2024
7. **EVALUACION FINAL** 27-11-2024

NOTA: El no cumplimento se tomara como no cumplió con las actividades para culminar su proceso de formación con éxito.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:

La información de este documento se debe clasificar como:

PÚBLICA ☐ **PRIVADO** ☐ **SEMIPRIVADO** ☐ **SENSIBLE** ☐

Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

Escaneado con CamScanner

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. REFLEXION INICIAL 2. CALCULAR AREA 3. AGENTES TRASMISORES DE ENFERMEDAD 4. TABLA DE ALIMENTACION 5. UNIDAD PRODUCTIVA MAQUETA 6. EVALUACION FINAL	Aprendices de la ficha	Fechas establecidas en las conclusiones
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia) **Nota:** Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.		

Escaneado con CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 23 DEL MES DE 11 DEL AÑO 20 24

OBJETIVO (S)

No.	Autorizo el tratamiento de la información SI/ NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT. SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	SI	Benjamin M.	84033235								Benjamin
2	SI	Bleidis AV	46934242								Bleidis A
3	SI	Gleidys	56076267								Gleidys
4	SI	Juana B. C	119289785								Juana .B
5	SI	Maria C. M	1148696814								Maria C. M
6	SI	Luisa Ro	40922959								Luisa Rojas
7	SI	Sulma	26967835								Sulma
8	SI	Divier d.	1131076772								Divier d.
9	SI	Jose Maria	84091004								Jose Maria
10	SI	Neisis R	26967887								Neisis
11	SI	Aldiavis	1131074032								Aldiavis
12	SI	Aldiavis	1131071444								Aldiavis

EDWAR JARAME

GD-F-007 V03

Escaneado con CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 20 DEL MES DE 11 DEL AÑO 20 24

OBJETIVO (S)

No.	Autorizo el tratamiento de la información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	SI	Yondra Rodriguez	1006611479								Yondra
2	SI	ANGELA BRITO	40914556								
3	SI	JOHANA Rodriguez	40941066								JOHANA R
4	SI	Ayeiris Rodriguez	40.937427								Ayeiris R R.
5	SI	Aracelis Brito	26967784								Aracelis Brito
6	SI	Diana Orozco	57116039								Diana O
7	SI	Yedxi Brito	40924440								YedxiBr
8	SI	Leidy Gonzalez	5073308								
9	SI	Angela Brito	40914556								AngBrito.
10	SI	Jedys lopero	1.118.831683								Jedys lopero
11	SI	Fabiola Amaya	40.929.235					fcamaya@gmail.com			Fabiola Amaya
12	SI	Marcelina	1188123								Marcelina

EDUAR JACOME

GD-F-007 V03

Escaneado con CamScanner