SENA | siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (05/ 02 /2025):

REGIONAL:	66 Risaralda	CENTRO DE FORMACIÓN:	9308 Centro de Comercio y Servicios	CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA ROSA DE CABAL/RISARALDA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: TÉCNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	3151128

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	X

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	T.I	606717	Valeria	Duque Alvarez	Cra 14 # 18-53	alvarez08duq@gmail.com	3226881530	Valeria D
2	T. I	1089936808	Laura	zapata Osorio	Cra 8 # 15-38	laurazapataosorio@	3137894639	Laura Zapata
3	T. I	1090274796	Brenda	Torres Sanchez	Cra 8 # 15-38	brendatorressanchez578@gmail.com		Brenda T.
4	T.I	1091274911	Juan Manuel	Arias Garcia	Clle 12 # 9-61	juanriasgarcia0612@gmail.com		Juan
5	T. I	1093230722	Sophia Alejandra	Serna Hernández	Cra 4 # 8-38	sophiasernachina@gmail.com	3154277201	Sophia
6	T. I	1089091158	Samantha	Morales Valencia	Cra 13 M24 C86	Samymoralesvalencia2006@gmail.com	3127453581	Samantha
7	T. I	1137061820	Laura Camila	Flórez Santa	Clle 27A #11-32	Lauraflorez3anta098@gmail.com	3206103292	Laura Camila F.
8	T. I	1089607413	Ana Sofía	Espinal Valbuena	El bambo-la Ausarca Santa	anas.espinal26@gmail.com	3007862363	Ana Sofía E.
9	T. I	1089607768	Martin Ramirez	Ramirez de Vergara	Cra 13 #11-82	martinr221526@gmail.com	3146378605	Martin
10	T. I	1089607272	Valerie	Orampo Carvajal	Cra 10b #30a-06	valeorampo@gmail.com	3245652169	Valerie.
11	T. I	1088299188	Isabella	Gomez Obando	Cra 14 monserrate	Isagomez@gmail.com	3242170396	Isabella G
12	T. I	1088832455	Salomé franco	Londoño	Cra 10 #9-50	Salomef1122@gmail.com	3193552959	Salomé
13	T. I	1088832393	Juanita Alvarez	Alvarez García	calle 27b 12-49	Juanitaalvarezgarcia635@gmail.com	3137767000	Juanita
14	T. I	1013132077	Danna Camila	Baena Ruiz	Cra 12 #26B-20	dannabaenam@gmail.com	3008800897	Danna Camila
15	T. I	1089700544	Nicolas	Castañeda obando	Cra 8 #15-38	nicolascas1989@gmail.com	3234973606	Nicolas
16	T. I	1089605877	Juan José	Ramirez López	El bambo-condominio la colonia	Juan.Jose.rl1994@hotmail.com	3049759086	Juan José A.L
17	T. I	1085719600	Juan José	López Betancur	Cra 13 #9-62	jj.lopez.betancur@gmail.com	3234520374	Juan José
18	T. I	1091244792	Sebastián	García Rivas	Calle 8 #4-211	sebasgarciarivas2000@gmail.com	3117833511	Sebastián
19	T. I	1137061804	Guadalupe	Osana Gómez	Bosques de la campiña	osp.naranjalupe68@gmail.com	3206173218	Guadalupe
20	T. I	1.089.385.470	Sofia	Gomez Saldarriaga	calle 11#10-43	Sofiagsaldarriaga@gmail.com	3113783551	Sofia G.S.

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.

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (05/ 02 /2025):

REGIONAL:	66 Risaralda	CENTRO DE FORMACIÓN:	9308 Centro de Comercio y Servicios	CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA ROSA DE CABAL/RISARALDA
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: TÉCNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	3151128

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	X

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	T. I	1088279648	Samantha	Riascos Ramirez	Calle 23a Nro 23a-21	samriascosramirez@gmail.com	3183903568	Samantha R.
2	T. I	1089607429	Sofia	Londoño Ramirez	Calle 12 # 7-26	sofialondonoh@gmail	3015278829	Sofia L. R.
3	T. I	1089606717	Valeria	Duque Alvarez	cra 14 # 18-53	alvarez09dug@gmail	3226889530	Valeria D.
4	T. I	1091776609	Ariana	Sierra Grisales	Palmar de el oro Rebajo	nellsharcoo@icloud.com	3192208716	Arianas.
5	T. I	1089698962	Camilo	Quintero Rodriguez	Calle 13 # 20-44	20laquinteros27@gmail	3042327456	Camilo Q
6	T. I	1089601084	Samuel	Arcila Hincapie	calle 16 # 6-45	samu230arcila@gmail.com	3126416828	Samuel A.
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

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.