Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	Técnico Auxiliar de Enfermería		
FICHA No.	3065886		
Municipio:	Montería	Lugar:	SENA - A201
Instructor:		Nº. Doc. Identificación.	
FECHA:	24-02-2025	HORARIO:	6:00 - 14:00 Pm

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Pérez Fernández	María Ángel	1062964073	
02	Olivares Campos	Dulce Ximena	1062743441	
03	Narváez González	Gustavo José	1029720648	Gustavo Narváez
04	IBAÑEZ MARTINEZ	VALENTINA	1062607326	
05	Martínez Romero	Luz Karime	1067381661	
06	Arteaga Velasquez	Joslie Alexandra	1062426944	Joslie AV.
07	Cuenta Cumbrecinez	Alvaro Alfonso	1068419624	Alvaro C.
08	Morelo Romero	Elihu David	1132976876	Elihu M.
09	Pena Segura	Jean David	1064089019	
10	Cruz Fumieles	Carlos David	1064988471	
11	Santalvo Arango	Esteban de Jesus	1042246354	Esteban Santalvo
12	Hoyos Correa	Maria Alejandra	1066511814	Maria Hoyos
13	Montes Tirado	Britney Dayana	1068436522	Britney M.
14	Reyes Berrio	Veronica	1062434053	
15	Herrera Acosta	Maria Beatriz	1068419817	Maria Herrera
16	García Delgado	Sandra García	1064983388	Sandra G.
17	Pestana Martinez	Shirly Paola	1137976972	
18	Ayala Caré	Vanessa	1062932738	Vanessa Ayala
19	Vanessa Mejía Gómez	Vanessa SOFIA	1133796035	Vanessa Mejía
20	Villarreal Diaz	Daniela	1062438787	Daniela Diaz
21	Ramos García	Diana Marcela	1068810532	
22	Olivo Barrios	Eilin Janeth	1094049905	
23	Marrugo Rodriguez	Maria Clara	1064988513	
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Liliana Padilla

Luz Dary Burgos F.

Scanned with CamScanner

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	REMÓN APERTURA SUPERVISOR DE CONTRATO.		
FICHA No.			
Municipio:	MONTERIA	Lugar:	CCIT- MONTERIA.
Instructor:		Nº. Doc. Identificación.	
FECHA:	24 Febrero 2023	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Burgos Flores	Luz Dary	34996585	
02	Padilla Finamore	Liliana Belén	66 987 725	
03	García Cuadrado	Jaise Michel	1067867942	
04	Prado Santis	Thay Paola	64.871.630	
05	Baines Sanchez	Claudia Patricia	1067954631	Claudia Baines S.
06	Hoyos Doria	Yina Milena	1063153661	Yina Hoyos
07	Torres Ruiz	Noiely Enidd	64704973	Noiely Torres
08	Padilla Cantero	Kelly Alejandra	1067933934	Kelly A. Padilla C.
09	Freddy Herrera S	Herrera Sear	1062644197	
10	Rosado Pudo	Hailen Andrea	1067883384	
11	LUIS NEGRETE	MARTINEZ	10902701	
12	Vargas Diaz	Melisa	50938618	
13	Saul Torres V	Saul Torres	3126632258	
14	Bora Mendoza	Diana Cecilia	1067904410	
15	Doria Barrera	Maria Elena	1067888114	
16	Ramos Martinez	Julio César	1065008764	
17	Hernandez Ochoa	Adriana	1069900449	ADRIANA HERNANDEZ
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR_____

Scanned with CamScanner

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	Tecnico en Enfermeria		
Ficha:	3066886.		
Municipio:	Monteria.	Lugar:	Clinica Zayma
Instructor:	Samir torres Uribe	N.º. Doc. Identidad	92556525
FECHA:	25-01-2025	HORARIO:	06:00 - 14:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Arteaga Velasquez	Joshue Alexandra	1062426941	3146931154	Joshue AV.
02	Cruz Furnieles	Carlos David	1064988431	3122354009	Carlos
03	Perez Fernandez	Maria Angel	1062964073	3044934652	Maria Perez
04	Martinez Porto	Luz Karime	1067984 66	3218735228	Luz Martinez
05	Naharez Gonzalez	Gustavo José	1029372648	3024855 112	Gustavo Naharez
06	Pestana Martinez	Shirly Paola	1127926972	3042556481	Shirly Pestana.
07	Peña Segura	Juan David	1064988109	3243286467	Juan P.
08	Ayala Coré	Vanessa	1062932738	3216255393	Vanessa Ayala
09	IBAÑEZ MARTINEZ	VALENTINA	1062607326	3242016356	Valentina.
10	Hoyos Correa	Maria Alejandra	1066511848	3127397372	Maria H.
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
22					
23					
24					
25					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: Tecnico en enfermeria
Ficha: 3065886
Municipio: Montería
Lugar: Clinica Zayma
Instructor: Samir torres Verbel
N.°. Doc. Identidad: 92556525
FECHA: 26-02-2025
HORARIO: 06:00 - 14:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Pestana Martinez	Shirly Paola	1137976972	3042556481	Shirley P.
02	Perez fernandez	Maria perez	1063964078	3044834652	Maria paz
03	Ayala Coré	Vanessa	1062433737	3216255393	Vanessa
04	Cruz Turnieles	carlos daviel	1064988431	3122354009	
05	Narvaez Gonzalez	Gustavo José	1029720640	3024855412	
06					
07		27-02-2025			
08	Santalvo Luengo	esteban de Jesus	1042246354	3245348844	Esteban S.
09	Yanez Hacea	Maiberlis Paola	1003001185	3148448436	Maiberlis Yanez
10	Guerra Lambertinez	Alvaro Antonio	1068419624	3137536740	Alvaro G.
11	Mejía Gómez	Vanessa SOFIA	1133796038	3146843367	Vanessa Mejía
12	Montes Tirado	Britney Dayana	1068436522	3005781805	Britney M.
13	Reyes Berrio	Veronica	1062434053	3023637147	
14	Villareal Diaz	Daniela	1062438878	3016774158	Daniela Diaz
15	Oviedo Banquez	Zelys Yaneth	1094049905	3046279248	
16	Arrugo Rodriguez	Maria Clara	1064988513	3235293193	Maria
17					
18					
19					
20					
22					
23					
24					
25					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: Tecnico en Enfermeria
Ficha: 3066886
Municipio: Monteria
Instructor: Samir Torres Vergel
Lugar: Clinica Zayma
N.° Doc. Identidad: 92556525
FECHA: 28-02-2025
HORARIO: 06:00 - 14:00

N°	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	N° DEL CELULAR	FIRMAS
01	Arteaga Velasquez	Josue Alexander	1062176941	3146931154	Josue AV.
02	Cruz Turizales	Carlos David	1064988481	3122354009	Carlos
03	Perez Fernandez	Maria Angel	1062964073	3004934652	Maria Perez
04	Martinez Pareja	Luz Karime	1067921660	3218735228	Luz Martinez
05	Narvaez Gonzalez	Gustavo José	1027720618	3024856112	Gustavo Narvaez
06	Pestana Martinez	Shirly Paola	1112916922	3012556481	Shirly Pestana
07	Pena Segura	Juan David	1069981089	3243286967	Juan P.
08	Ayala Coré	Vanessa	1062932738	3216255393	Vanessa Ayala
09	IBAÑEZ MARTINEZ	VALENTINA	1061601326	3142016356	Valentina.
10	Hoyos Correa	Maria Alejandra	1066511841	3173937072	Maria H.
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
22					
23					
24					
25					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner