



ACTA No. MARZO 2025		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:		
CIUDAD Y FECHA: Buenaventura valle 03-03-2025	HORA INICIO: 13HRS	HORA FIN: 15HRS
LUGAR Y/O ENLACE: BUENAVENTURA	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1. Concertación para dar inicio a cursos de INSTALACIONES HIDRO-SANITARIAS Y PREPARACION DE SUPERFICIES en la ciudad de Buenaventura, barrio ORIENTE, TRANSFORMACION Y BELLA VISTA.		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: 3. Realizar curso de INSTALACIONES HIDRO-SANITARIAS, PREPARACION DE SUPERFICIES, INTERPRETACIÓN DE PLANOS ARQUITECTÓNICOS Y COSTOS Y PRESUPUESTOS DE OBRA		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
Nos reunimos con: NELLY CELORIO Para atender solicitud del siguiente curso: Tres Curso de INSTALACIONES HIDRO-SANITARIAS Y PREPARACION DE SUPERFICIES Lugar: barrios el Oriente, Transformación y Bella vista . Realizar curso de INSTALACIONES HIDRO-SANITARIAS, PREPARACION DE SUPERFICIES, INTERPRETACIÓN DE PLANOS ARQUITECTÓNICOS Y COSTOS Y PRESUPUESTOS DE OBRA cursos teóricos prácticos		
CONCLUSIONES		
Se dará inicio al curso el 10-03-2025		
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

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

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.



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 03 DEL DÍA 09 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S)		Acordar formación curso CONSTRUCCIÓN DE ESTRUCTURAS EN CONCRETO									
No .	Autorizo el tratamiento de la Información SÍ / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EX T.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	si	LUIS ENRIQUE PALACIOS RIVAS	6.163.655		x		Sena CC	lepalaci@hotmail.com	3165323278		
	si	PAOLA PATRICIA PEÑA MEJIA			x		Alcaldía Buenaventura	Pppmj-923@hotmail.es	3186615986		

