PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Cali JULIO 29 de 2025

REGIONAL Y CENTRO DE FORMACION: VALLE

ACTIVIDAD A REALIZAR: CUBIERTAS

PROPOSITO DE LA ACTIVIDAD: TIPOS DE CUBIERTAS DE ACUERDO A SU FORMA

MARTES NOCHE

3026400

NOMBRES Y APELLIDOS DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	FICHA DE FORMACION	MODALIDAD DE FORMACION	PROGRAMA DE FORMACION	JORNADA DE FORMACION	NIVEL DE FORMACION	CENTRO DE FORMACION DEL APRENDIZ / LUGAR	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Debe ir en la casilla de asistencia del día)
Mayi Vasquez		1010022514	3026400	Presencial	T. CONST					3043873153	Mayi Vasquez.
Natuly criollo		1130616436	3026400	Presencial	T CONST					3207884819	Natuly Criollo
Maria Deisy Lopez P		66.842.316	3026400	Presencial	T CONST					3237100885	Maria Deisy Lopez
Victor Hugo Gon		10698322	3026400	Presencial	T. CONST					3137685002	Victor H. G C
Rosa Elvira Garrido		34514337	3026400	Presenci	T CONST					3147268178	Rosa Elvira Garrido
Aide Solar		16724065	3026400	Presencial	T CONST					3168559723	
July Gutierrez		1005830042	3026400	Presencial	T CONST					3153419878	July Gutierrez
Jose Naim Flor		16459590	3026400	Presencial	T CONST					3170590865	Jose Naim Flor
Rosa Maria Flor		66977380	3026400	Presencial	T CONST					3175391255	Rosa Mª F
Orlando Narvaez		94502234	3026400	Presencial	T CONST					3137865038	Orlando Narvaez
Yulitza Lopez		1060616179	3026400	Presencial	T CONST					3146048187	Yulitza Lopez
Fabian Munoz T		16537508	3026400	Presencial	T CONST.					3127321818	
Alexander Ramirez		6701571		Presencial	T CONST					3184650944	Alexander Ramirez