REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA __20__ DEL MES DE ____JUNIO____ DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)	Inducción SST: Reporte de accidentes- Uso adecuado de Elementos de Protección Personal – Identificación de peligros y riesgos – Programa de Riesgo Químico– Programa de Orden y Aseo- Actos y Condiciones Inseguras – Autocuidado Preparación y Atención de Emergencias (Nuevo punto de encuentro, señalización, medidas de evacuación, rutas de emergencia, que hacer en caso de emergencias).

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	[illegible]	40-500 U.		X		[illegible]	[illegible]	3155240994	✓	
2	Camilo [illegible]	1850502?		X		[illegible]	——	3234291816	✓	
3	[illegible]	1.088.275.431		X		[illegible]	——	3234092817	✓	
4	[illegible]	25733692		✓		[illegible]	beatrizrramirez.@gmail.com	3136837842	✓	
5	Angela Patricia [illegible]	1088212564		X		[illegible] CC45	[illegible]	[illegible]	NA	
6	Sandra [illegible]	25172076			ARL	POSITIVA	sena17@cromamedical.com	3209756912	NA	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.