SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA

DOCUMENTO DE TRABAJO: EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO: ASISTENCIA -SEGUIMIENTO E INFORME FINAL DEL INSTRUCTOR-TUTOR /APRENDIZ

No. DE FICHA :	**1833614**	**ESPECIALIDAD:**	GESTION BIBLIOTECARIA
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	GESTION BIBLIOTECARIA	**CÓDIGO DEL PROGRAMA:**	511105
COMPETENCIA A DESARROLLAR:	FORTALECIMIENTO MATEMÁTICO EN PRUEBAS T&T	**CÓDIGO DE LA COMPETENCIA:**	240201056
		CÓDIGOS DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE:	1,2,3,4
FRANJAS DE FORMACIÓN:	1	**JORNADA :**	FINES DE SEMANA
FECHA DE INICIACIÓN:	16 DE ABRIL DE 2020	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	27 DE JUNIO DE 2020
INSTRUCTOR-TUTOR:	NUVIA SAMACA GARCIA	**CÉDULA:**	23438180
		NIS:	10464620

APRENDIZ	MES	ABRIL				MAYO											JUNIO								JULIO		
	SEM	1			2		3		4		5		6			7	8		9			10					
	DIA	18	19	25	26	1	2	3	9	10	16	23	24	25	30	31	9	15	16	22	23	24	29	30	6		
	C.O	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	52
AGUILAR DELGADOJULIETH VANESSA	1	*	*	*	*	*	*	*	*																		
ALVARADO DOMINGUEZ ADRIANA MARITZA	2	*	*	*	*	*	*	*	*																		
ARANDA MARTA DAVID ESTEBAN	3	*	*	*	*	*	*	*	*																		
ARBOLEDA VASQUEZ NAZARETH	4	I	I	*	*	*	*	*	*																		
CASTRO BENITEZ LINA ROCIO	5	*	*	*	*	*	*	*	*																		
CELY MENDEZ CAROLINA	6	*	*	*	*	*	*	*	*																		
CHICA SERNAZACHARY HERNAN	7	*	I	*	*	*	*	*	*																		
DIAZ GOMEZMARIA FERNANDA	8	*	*	*	*	*	*	I	*																		
ESPITIA ORTIZJEFFERSON SNEIDER	9	*	*	*	*	*	*	*	*																		
GAITAN COYCAMILO ANDRES	10	*	*	*	*	*	*	*	*																		
GUZMAN ORTEGONDIANA PILAR	11	*	*	*	*	*	*	*	*																		
JIMENEZ GAMBOAFABIOLA ANDREA	12	*	*	*	*	*	*	*	I																		
LASPRILLA RAMOSKELLY JOHANA	13	*	*	*	*	*	*	*	*																		
MARTIN ROJASLAURA ISABEL	14	*	*	*	*	*	*	*	*																		
MARTINEZ RODRIGUEZJUAN CAMILO	15	*	*	*	*	*	*	*	*																		
MUÑOZ RODRIGUEZWENDY JOHANNA	16	*	I	*	*	*	*	*	*																		
NUMPAQUE MARTINEZ NATALIA	17	*	*	*	*	*	*	*	*																		
OTAVO AROCA JULIANA	18	*	*	*	*	*	*	*	*																		
PARDO LAGUADOJAIRO DUVAN	19	I	*	*	*	*	*	*	*																		
PLAZAS HERNANDEZVALENTINA	20	*	*	*	*	*	*	*	*																		
QUINTERO MARIA VANESSA	21	*	*	*	*	*	*	*	*																		
QUIÑONES CARVAJALCARMEN MARITZA	22	*	*	*	*	*	*	*	*																		
SANTOS CHINOME ELIZABETH	23	*	*	*	*	*	*	*	*																		
SOTELO BURGOS MARIA CONSTANZA	24	*	*	*	*	*	*	*	*																		
SUAREZ ORDOÑEZLAURA NATALY	25	FJ		*	*	*	*	*	*																		
	26																										
	27																										
	28																										
	29																										
	30																										
	31																										
	32																										
	33																										
	34																										
	35																										

	FALTAS			ACTIVIDADES										Total 50%	EV. 50% De la semana 1 a la semana 5	APROBADO		FIRMA APRENDIZ
	J	I	T	10%	20%	20%												
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			SI	NO	
1	0	0	0	7%	30%	10%								47%	A	X		
2	0	0	0	7%	30%	9%								46%	A	X		
3	0	0	0	7%	24%	10%								41%	D		X	
4	0	4	4	7%	30%	9%								46%	A	X		
5	0	0	0	7%	30%	10%								47%	A	X		
6	0	0	0	8%	27%	10%								45%	A	X		
7	0	2	2	6%	27%	10%								43%	D		X	
8	0	2	2	3%	27%	0%								30%	D		X	
9	0	0	0	8%	27%	0%								35%	D		X	
10	0	0	0	6%	30%	3%								39%	D		X	
11	0	0	0	8%	0%	0%								8%	D		X	
12	0	2	2	7%	0%	0%								7%	D		X	
13	0	0	0	5%	27%	9%								41%	D		X	
14	0	0	0	8%	24%	10%								42%	D		X	
15	0	0	0	6%	30%	9%								45%	A	X		
16	0	2	2	7%	27%	10%								44%	D		X	
17	0	0	0	8%	27%	9%								44%	D		X	
18	0	0	0	8%	27%	10%								45%	A	X		
19	0	2	2	8%	27%	10%								45%	A	X		
20	0	0	0	8%	30%	10%								48%	A	X		
21	0	0	0	4%	30%	0%								34%	D		X	
22	0	0	0	8%	27%	0%								35%	D		X	
23	0	0	0	8%	27%	3%								38%	D		X	
24	0	0	0	8%	27%	0%								35%	D		X	
25	0	0	0	8%	27%	0%								35%	D		X	
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

FIRMA COORDINADOR

NOMBRE INSTRUCTOR: NUVIA SAMACA GARCIA
FIRMA INSTRUCTOR:

(*) ASISTENCIA | **(I) INASISTENCIA** | **(J)JUSTIFICADA** | **(T) Total**

OBSERVACIONES: