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
COMPETENCIAS A DESARROLLAR:	FORTALECIMIENTO MATEMÁTICO EN PRUEBAS T&T	**CÓDIGO DE LA COMPETENCIA:**	240201056
0		**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			FALTAS			ACTIVIDADES										Total 100%	EV. 100% De la semana 6 a la semana 11	APROBADO		FIRMA APRENDIZ
	SEM	1		2		3		4		5		6			7		8		9			10																						
	DIA	18	19	25	26	1	2	3	9	10	16	17	23	24	25	30	31	6	7	13	14	15	20	21	22	27																				
	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		J	I	T	10% 1	10% 2	30% 3	4	5	6	7	8	9	10			SI	NO	
AGUILAR DELGADOJULIETH VANESSA	1												*	*	*	*	*	*	*	*	*							1	0	0	0	##	25%									77%	D		X	
ALVARADO DOMINGUEZ ADRIANA MARITZA	2												*	*	*	*	*	*	*	*	*							2	0	0	0	##	25%									76%	D		X	
ARANDA MARTA DAVID ESTEBAN	3												*	*	*	*	*	*	*	*	*							3	0	0	0	##	25%									71%	D		X	
ARBOLEDA VASQUEZ NAZARETH	4												FJ	*	*	*	*	*	*	*	*							4	0	0	0	##	25%									75%	D		X	
CASTRO BENITEZ LINA ROCIO	5												*	*	*	*	*	*	*	I	*							5	0	0	0	##	25%									77%	D		X	
CELY MENDEZ CAROLINA	6												*	*	*	*	*	*	*	*	*							6	0	0	0	##	25%									75%	D		X	
CHICA SERNAZACHARY HERNAN	7												*	*	*	*	*	*	*	*	*							7	0	0	0	##	25%									73%	D		X	
DIAZ GOMEZMARIA FERNANDA	8												*	*	*	*	*	*	*	*	*							8	0	0	0	##	25%									60%	D		X	
ESPITIA ORTIZJEFFERSON SNEIDER	9												*	I	I	I	I	I	I	I	I							9	0	0	0											35%	D		X	
GAITAN COYCAMILO ANDRES	10												*	*	*	*	*	*	*	*	*							10	0	0	0	##	25%									69%	D		X	
GUZMAN ORTEGONDIANA PILAR	11												*	*	*	*	*	*	*	*	*							11	0	0	0	##	25%									38%	D		X	
JIMENEZ GAMBOAFABIOLA ANDREA	12												*	*	*	*	*	*	*	*	*							12	0	0	0	##	25%									37%	D		X	
LASPRILLA RAMOSKELLY JOHANA	13												*	*	*	*	*	*	*	I	*							13	0	0	0	##	25%									70%	D		X	
MARTIN ROJASLAURA ISABEL	14												*	*	*	*	*	*	*	*	*							14	0	0	0	##	25%									72%	D		X	
MARTINEZ RODRIGUEZIUAN CAMILO	15												*	*	*	*	*	*	*	*	*							15	0	0	0	##	25%									75%	D		X	
MUÑOZ RODRIGUEZWENDY JOHANNA	16												*	*	*	*	*	I	*	*	*							16	0	0	0	##	25%									73%	D		X	
NUMPAQUE MARTINEZ NATALIA	17												*	*	*	*	*	*	*	*	*							17	0	0	0	##	25%									74%	D		X	
OTAVO AROCA JULIANA	18												*	*	*	*	*	I	*	*	*							18	0	0	0	##	25%									74%	D		X	
PARDO LAGUADOJAIRO DUVAN	19												*	*	*	*	*	*	*	*	*							19	0	0	0	##	25%									75%	D		X	
PLAZAS HERNANDEZVALENTINA	20												*	*	*	*	*	*	*	*	*							20	0	0	0	##	25%									78%	D		X	
QUINTERO MARIA VANESSA	21												*	*	*	*	*	*	*	*	*							21	0	0	0	##	25%									64%	D		X	
QUIÑONES CARVAJALCARMEN MARITZA	22												*	*	*	*	*	*	*	*	*							22	0	0	0	##	25%									65%	D		X	
SANTOS CHINOME ELIZABETH	23												*	*	*	*	*	*	*	*	*							23	0	0	0	##	25%									68%	D		X	
SOTELO BURGOS MARIA CONSTANZA	24												*	*	*	*	*	*	*	*	*							24	0	0	0	##	25%									65%	D		X	
SUAREZ ORDOÑEZLAURA NATALY	25												*	*	*	*	*	*	*	*	*							25	0	0	0	##	25%									65%	D		X	
0	26																												26																	
0	27																												27																	
0	28																												28																	
0	29																												29																	
0	30																												30																	
0	31																												31																	
0	32																												32																	
0	33																												33																	
0	34																												34																	
#¡REF!	35																												35																	

FIRMA COORDINADOR	**NOMBRE INSTRUCTOR:** 1		**OBSERVACIONES:**	
	FIRMA INSTRUCTOR:			
	(*) ASISTENCIA	**(I) INASISTENCIA**	**(J)JUSTIFICADA**	**(T) Total**