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 :	**1834160**	**ESPECIALIDAD:**	GESTIÓN DOCUMENTAL
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	GESTIÓN DOCUMENTAL	**CÓDIGO DEL PROGRAMA:**	521213
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	5%	25%												SI	NO	
																																1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
ARDILA PITA ANGELICA VIVIANA	1												*	*	*	*	*	*	*	*	*							1	0	0	0	##	25%									78%	D		X	
AYALA AYALADIANA CAROLINA	2												*	*	*	*	*	*	*	*	*							2	0	0	0	##	25%									75%	D		X	
BERNAL GONZALEZ MARCIA ESMERALDA	3												*	*	*	I	*	*	*	*	*							3	0	2	2	##	25%									77%	D		X	
CALVETE CAÑAS CARMEN ROCIO	4												*	*	*	*	*	*	*	*	*							4	0	0	0	##	25%									77%	D		X	
CARO DIANA PAOLA	5												*	*	*	*	*	*	*	*	*							5	0	0	0	##	25%									79%	D		X	
CHACON CERO NANA ISABEL	6												*	*	*	*	*	*	*	*	*							6	0	0	0	##	25%									77%	D		X	
CONTRERAS TORRES CINDY TATIANA	7												*	*	*	*	*	*	*	*	*							7	0	0	0	##	25%									75%	D		X	
DIAZ URUEÑAHANS WEIMAR	8												*	I	*	*	*	*	*	*	*							8	0	2	2	##	25%									77%	D		X	
ESCOBAR VASQUEZ DEISY	9												*	*	*	*	*	*	*	*	*							9	2	0	2	##	25%									79%	D		X	
ESPINOSA CAMARGO JAIR	10												*	*	*	*	*	*	*	*	*							10	0	0	0	##	25%									77%	D		X	
GARZON RUIZALBA TERESA	11												*	*	*	*	*	*	*	I	*							11	4	2	6	##	25%									76%	D		X	
GOMEZ BELTRANIERIKA ALEXANDRA	12												*	*	*	I	*	*	*	I	*							12	0	4	4	##	24%									75%	D		X	
MEDINA AREVALO JESUS EMILIO	13												*	*	*	*	*	*	*	*	*							13	2	0	2	##	25%									76%	D		X	
PINTO DURANGO MARELBI	14												*	I	*	*	*	*	*	*	*							14	0	2	2	##	25%									75%	D		X	
PULIDO CALLEJAS PAMELA JOHANNA	15												*	I	*	*	*	*	*	*	*							15	0	2	2	##	25%									74%	D		X	
RODRIGUEZ PRADA PAULA ANDREA	16												*	*	*	*	*	*	*	*	*							16	0	0	0	##	25%									77%	D		X	
SANGUINO FERNANDEZ JUAN CARLOS	17												*	*	*	*	*	*	*	*	*							17	0	0	0	##	25%									75%	D		X	
TORRES CAITA WILSON DUVVAN	18												*	*	*	*	*	*	*	*	*							18	0	0	0	##	25%									78%	D		X	
VARGAS MALAVER CRISTIAN ANDRES	19												*	*	*	*	*	*	*	*	*							19	0	0	0	##	25%									77%	D		X	
CORTEZ MARIO JAVIER	20												*	*	*	*	*	*	*	*	*							20	0	0	0	##	25%									75%	D		X	
PERCY MARIA CAMILA	21												*	*	*	*	I	*	*	*	*							21	0	2	2	##	25%									76%	D		X	
FONSECA MIRNA	22												*	*	*	*	*	*	*	I	*							22	4	2	6	##	24%									78%	D		X	
ardila rodriguez olga bibiana	23												*	*	*	*	*	*	*	*	*							23	0	0	0	##	24%									76%	D		X	
0	24																											24																	
0	25																											25																	
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
FIRMA INSTRUCTOR:

OBSERVACIONES:

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