Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

REGISTRO DE ASISTENCIAS

Regional:	CÓRDOBA	**Centro de Formación:**	**CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**				
Número de ficha:	3141155	**Programa de Formación:**	SERVICIO DE RESTAURANTE Y BAR			**Municipio: Monteria**	
Jornada:	08:00 - 16:00	**Fecha de inicio:**	10/09/2025	**Fecha de terminación:**	15/10/2025		
Instructor:	Kelsy Ballesteros Ruiz	**Tipo de D.I.**	**CC**	**N°**	1063721638		
Convenio:	**SENA**	**Periodo de Asistencia (mes):**	**septiembre**				

No.	Identificación	Nombres	DÍAS																													OBSERVACIONES Y/O NOVEDADES
			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	26	27	28	29	30	31	
1	50937953	EVIS EDITH MESTRA CONTRERAS										x															x				x			
2	1233339315	KELLY ANDREA OLASCOAGA CARDOSO										x																						
3	1067919790	CRISTINA GARCES																																
4	1067983603	YONNAIKER PEREZ																																
5	1067885904	CRISTIAN ARIZ										x																						
6	1029720133	GRACIELA SANTOS ESPITIA										x																						
7	1062957626	MARLON MENDEZ										x																						
8	25774498	DIANA BERRIO																																
9	1062057460	LUIS MANUEL GALARCIO										x																						
10	1067945723	OSCAR JIMENEZ RAMIREZ										x																						
11	1067941444	EDWIN DAVID SANTOS CABRALES																																
12	1067911719	YIRA INES HERNANDEZ TORREGLOSA																																
13	1067930695	MARIA FERNANDA HERNANDEZ TORREGLOSA										x																						
14	1003401348	ROSA MARIA GARCIA AVILA																																
15	1003027467	INDIS YOHANA RIVERO BURGOS																																
16	1067837644	ISSAC DAVID REVUELTAS LUGO										x																						
17	1067889704	BERTHA LUNA										x																						
18	1071356117	SOFÍA BARRERA																																
19																																		

Convenciones	El vocero del grupo Certifica que la asistencia fue tomada el día correspondiente
✓ Asistió (**R Cuando llega retardado**)	Nombre del Vocero: EVIS EDITH MESTRA CONTRERAS
CE y/o SE No Asistió (**CE Con excusa y SE Sin excusa**)	Firma para certificar la asistencia

Firma del Instructor:

Instructor **Kelsy Ballesteros Ruiz**

Ciudad y Fecha **MONTERIA**