Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

REGISTRO DE ASISTENCIAS

Regional:	CÓRDOBA	**Centro de Formación:**	**CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**				
Número de ficha:	3141217	**Programa de Formación:**	CARPINTERIA METALICA.			**Municipio: Monteria**	
Jornada:	08:00 - 16:00	**Fecha de inicio:**	30/08/2025	**Fecha de terminación:**		20/09/2025	
Instructor:	Kelsy Ballesteros Ruiz	**Tipo de D.I.**	**CC**	**N°**	1063721638		
Convenio:	**SENA**	**Periodo de Asistencia (mes):**	**AGOSTO**				

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	1041850484	LUIS FERNANDO GARCIA CARDOSO																														x		
2	1062433767	DARWIN ANDRES BUITRAGO BOHORQUEZ																																
3	1062959381	YOCEF MANUEL ROMERO SUCERQUIA																																
4	1066728221	JAROL MANUEL GULFO CARDENAS																														x		
5	1067879669	YAMITH ALONSO OSPINO NEGRETE																																
6	1068417362	SAMUEL GONZALEZ OCHOA																														x		
7	1068418671	CESAR LUIS PADILLA GUZMAN																																
8	1073974169	PEDRO ELIAS HERNANDEZ FERNANDEZ																																
9	11003257	LUIS ALFONSO OCHOA LEON																														x		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
21																																		
22																																		
23																																		
24																																		

	Convenciones	El vocero del grupo Certifica que la asistencia fue tomada el día correspondiente
✓	Asistió (**R Cuando llega retardado**)	Nombre del Vocero: JOSE LUIS HOYOS NIETO
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**