Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

REGISTRO DE ASISTENCIAS

Regional:	CÓRDOBA	**Centro de Formación:**	**CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**				
Número de ficha:	3238339	**Programa de Formación:**	MANTENIMIENTO DE MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS.			**Municipio: Monteria**	
Jornada:	14:00 - 22:00	**Fecha de inicio:**	5/09/2025	**Fecha de terminación:**		10/10/2025	
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	
4	1062306321	DARIO ANTONIO OSPINA NARVAEZ					x							x																			
5	1063173134	JESUS JAVIER PEREZ CARO					x							x																			
6	1063718121	DIEGO LUIS BELTRAN THERAN					x							x																			
7	1067162361	JULIO ALBERTO LOPEZ MORAS					x							x																			
8	1068657977	BENJAMIN OSPINO SILGADO					x							x																			
14	1070808354	FERNEL ENRIQUE HERRERA ZARANTE					x							x																			
20	73160199	NEDER ARRIETA					x							x																			
21	79322407	HAROLD MANUEL GONZALEZ MOLINA					x							x																			
22	1192736434	JOSE MIGUEL MORELO CABARCAS					x							x																			
23	1003459529	JOSE ANDRES MORELO FERIA					x							x																			
24	1070811004	DANERI JOSE ALTAMIRANDA PADILLA					x							x																			
Convenciones		El vocero del grupo Certifica que la asistencia fue tomada el día correspondiente																															
✓	Asistió (**R Cuando llega retardado**)	Nombre del Vocero: HAROLD MANUEL GONZALEZ MOLINA																															
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**