Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

REGISTRO DE ASISTENCIAS

Regional:	Cordoba	**Centro de Formación:**	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO		
Número de ficha:	3187631	**Programa de Formación:**	TECNICO MONITOREO AMBIENTAL	**Municipio: SAHAGUN**	
Jornada:	DIURNA	**Fecha de inicio:**		**Fecha de terminación:**	
Instructor:		**Tipo de D.I.**	**CC**	**Nº**	25879103
Convenio:		**Periodo de Asistencia (mes):**	**AGOSTO**		

No.	Identificación	Nombres	DIAS																													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	TI - 1068139198	ALEJANDRA MENDOZA CALIZ																			x		x					x		x				
2	TI - 1069487616	ASHLEE GISSETH MANCHEGO DANIELLS																																
3	TI - 1069487015	DILAN JESUS ALEAN GONZALEZ																																
4	TI - 1069488155	DULCE MARIA VERGARA MENDEZ																																
5	TI - 1069487645	GABRIELA HOYOS RAMOS																																
6	TI - 1068139278	JARYTH DAYRETH RAMOS CERRA																																
7	TI - 1067962146	MARIA CAROLINA FERNANDEZ RAMIREZ																			x		x					x		x				
8	TI - 1104262348	MARIANGEL LARA MERCADO																			x		x					x		x				
9	TI - 1069486603	MARIANGEL SANTANA ACEVEDO																																
10	TI - 1067969632	PAOLA CRISTINA DEL CARMEN CALLE ESCALONA																			x		x					x		x				
11	TI - 1069488262	SAMIRA SOFIA DOMINGUEZ SALGADO																																
12	TI - 1069485092	SAMUEL DAVID OROZCO RICARDO																										x		x				
13	TI - 1069486646	SEBASTIAN GUERRA ORTIZ																										x		x				
14	TI - 1013343171	SEBASTIAN VELASQUEZ MERCADO																			x		x											
15	TI - 1068139117	SHEYLA CASTRO MESTRA																			x		x					x		x				
16	TI - 1069487687	SOFIA VEGA VARGAS																			x		x					x		x				
17	TI - 1069487958	SOL MARIA TORRES VEGA																			x		x					x		x				
18	TI - 1069486194	STEFANY BARAZARTE MARTINEZ																																
19	TI - 1068139254	XIANA TENORIO ACOSTA																			x		x					x		x				
20																																		
21																																		
22																																		
23																																		
24																																		
25																																		
26																																		
27																																		
28																																		
29																																		
30																																		
31																																		
32																																		
33																																		
34																																		
35																																		

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

Firma del Instructor: _____

Instructor

Ciudad y Fecha **Monteria,agosto_2025**