sga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL:	15 Boyacá	CENTRO DE FORMACIÓN:	9305 Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial	CIUDAD/MUNICIPIO:	

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Primeros Auxilios T. Chiquinquira.

NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	7341123	Andres Alberto	Rabayo Berrio	Aux Operativo	glenrobes8@hotmail.l.	3214488521	
2	CC	1161739839	Carlos Camacho	Camacho Hernandez		CamachoHernandez	3207853279	
3	CC	46677230	Claudia Valbuena	Claudia Valbuena	SV		3204201569	
4	CC	1073385132	Oscar Ortega.	Hernández	Aux Operativo	oscarhoinan0226140@gm	3207752901	
5	CC	7314037	Camilo	Cancelado	Aux. Puertas	canceladocamilo@gmail.c	3028311042	
6	CC	1053340269	Geidy Lorena	Garcia Camilo	Auxiliar Operativo	sol922@hotmail.com	3212779322	
7	CC	1053347355	Silva Barrilla Jaimes	Barrilla Jaimes	Auxiliar Operativo	silvamayoris@gmail.com	3144163782	
8	CC	7321595	Gustavo Adrian	Rojas Norato	Ing. de Sistemas	sistemas@terminaldechiquinquira.com	3103182567	
9	C.C	79958159	Jaime Andres (Salinas)	salinas ortegon	Asist. Operativo	servicioaldiente@terminaldechiquinquira.com	3103966282	
10	CC	1057892619	Jhon Valero	Valero	Aux. Puertas	Jhonfer90.jvp@gmail.com	3213717402	
11	CC	7316727	Edizzon Heriberto	Cortes Camilo	Aux. puertas	edizzoncortes340@gmail.com	3043480800	
12	CC	1053345055	Carlos Ramiro	Romero Tellez	Aux operat.vo	Carlosdit95@gmail.com	3194605700	
13	CC	23500288	Ana Elizabeth	Pineda Gomez	Aux. Operativo	Anapineda2355@gmail.com	3143974121	
14	CC	1.053.33209	Luis Carlos Cervas	Valbuena	VETE OPERATIVO	luiscarloscervas@gmail.com	3118220016	
15	CC	1001343007	Angela Maria Villamil V.	Villamil Villamil	Asesor SG-SST	angela.villamil2546@gmail.com	3204193858	
16	CC	1053.532.341	Blenca Marcia	Burgos Ortiz	Aux Operativo	Blenka burgos@gmail.com	3144695798	
17	CC	1002524303	D'arcy Estefania	Burgos Guzman	Aux Puertas	estefaniaburgos0@gmail.com	3203901010	
→ 18	CC	1053347714	Sebastian Jimenez	Jimenez wilches	AUX Operativo	JuanJimenezwilches@	3132524845	
19	CC	1053347354	leslex Reyes	Reyes Garcia	aux operativo	leslexannereales	3102721327	
20		40050997	Luz Mery	Guadrón Coly	Servicios generales	luzgualdron@	3205880091	

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

Powered by CamScanner

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL:	15 Boyacá	CENTRO DE FORMACIÓN:	9305 Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial	CIUDAD/MUNICIPIO:	

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Primeros Auxilios T Chiquinquira.

NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	■

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1053338105	Carolina Villamil Villamil	Villamil Villamil	Diag 34 # 4-16	carolina.villamils@gmail.com	3124804482	
2	CC	1055962361	Karen Yeraldin Porras	Porras Peña	Calle 7A #7A 14 Suv	Porrasyeraldin@gmail	3118470262	
3	CC	1053336549	Jhon William Rancheros	Rancheros Moreno	Cr oeste #3-68 Arrendat.	Jhonzwilliam@gmail.com	3133839152	Jhon Rancheros
4	CC	1053329189	Paula Valentina Castañeda	Delgadillo	Cra 10 #32-724 Auxiliar contable	castanedapaula69@gmail.com	3145768310	Paula Castaneda.
5	CC	33104031	Angela Rocio Duran	Ruiz	Diag. 29 #30-54	angelaroduruey@hotmail.es	3138813128	
6	CC	46676399	Jenny I Amador R.	Amador Rope J.	Kra 13 14-08 apto 201	Jenyisabelamador@hotmail.com	3105612908	
7	CC	23491631	Rosalba Quiroga	Quiroga M	Cll 43 N° 3-14	convenientely@yahoo.com	3115654610	
8	CC	1053338535	Yuley Marcela	Ramirez Bustos	Cra 13 #17-48	yuleyramirez1@gmail.com	3208029425	
9	CC	1053334980	Laura Espitia	Espitia Moncada	Cr 11A N23-91	lespitha7258@gmail.com	3202921275	Laura Espitia
10	CC	23493005	Ana Gladys	García Avila				Gladys G.
11	CC	7317684	Wilson Rodolfo	Rodriguez	Calle 6 H 1041	rodriguezwilson1810@	3132666209	
12	CC	1053339437	Erika Viviana	Rancheros Cardozo	Oficina Gerencia Terminal	gerencia@terminaldetransporte.com	3208587518	
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

Powered by CamScanner