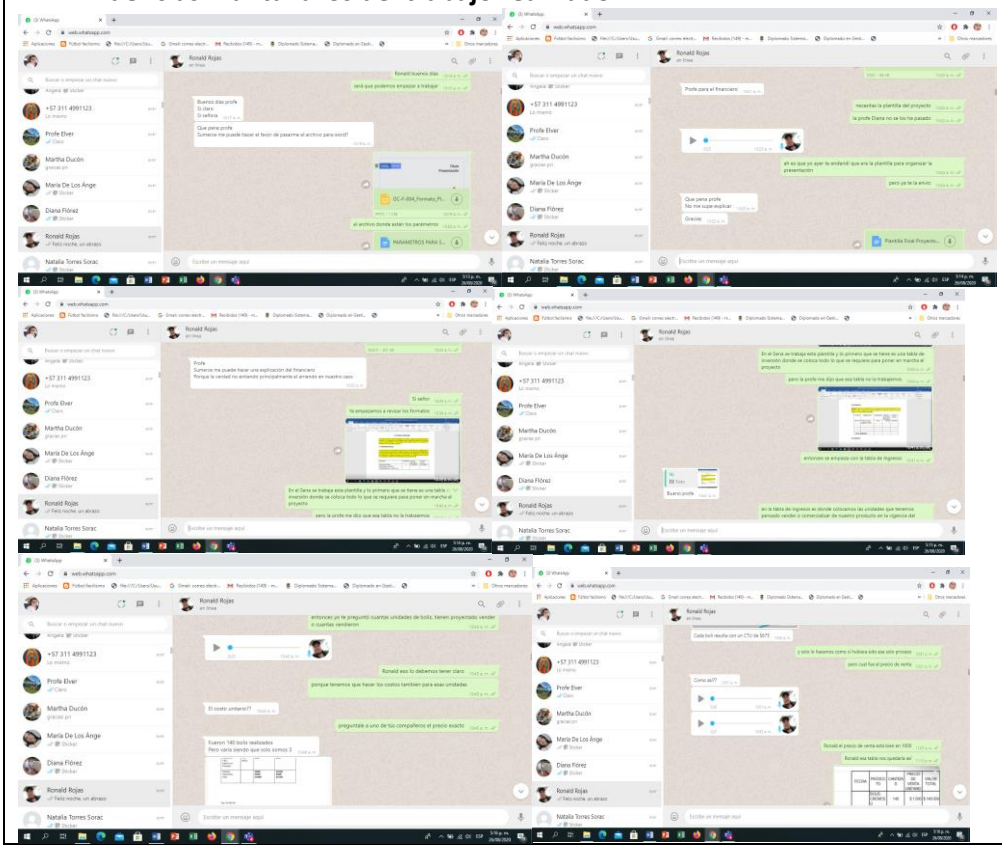
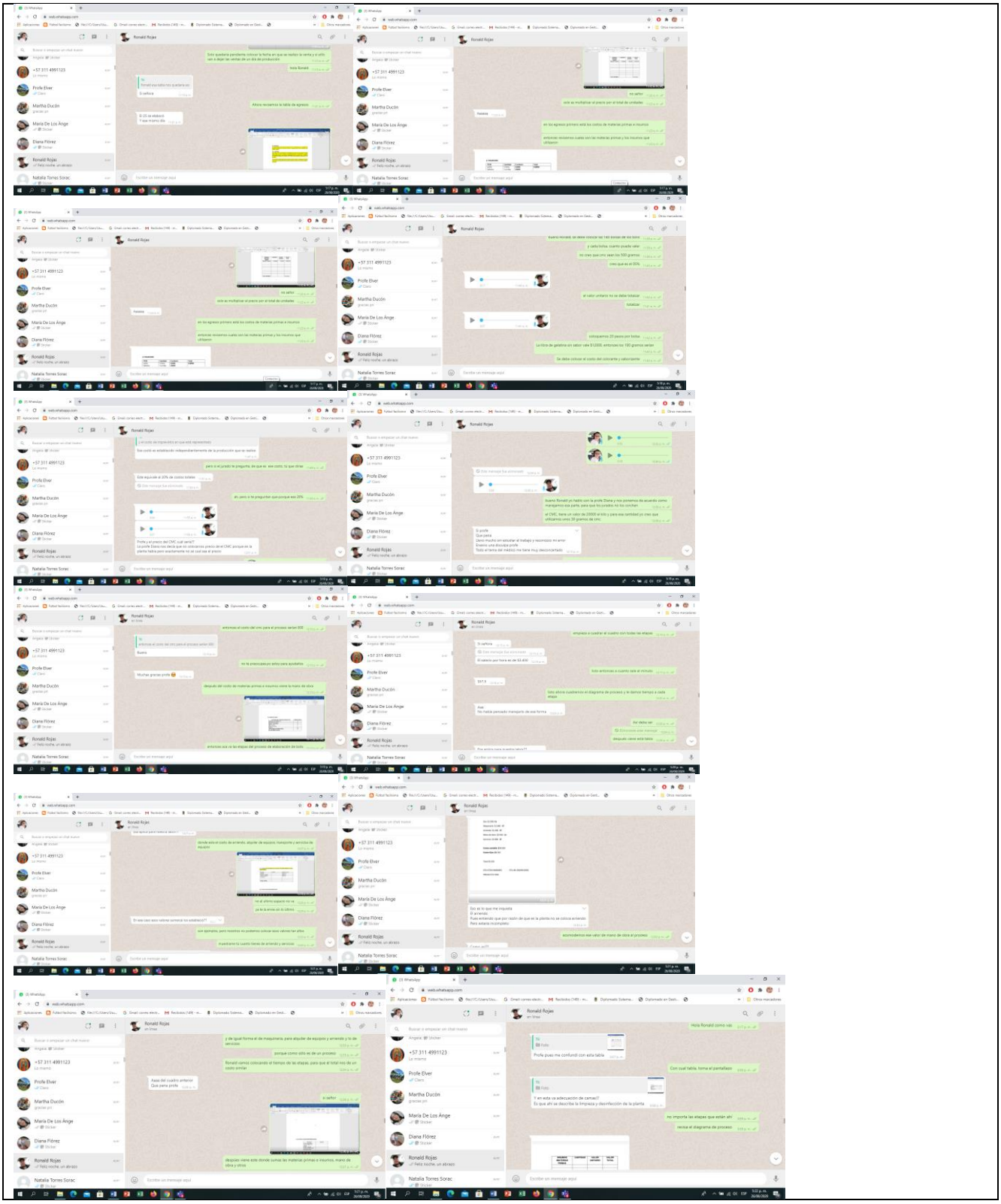
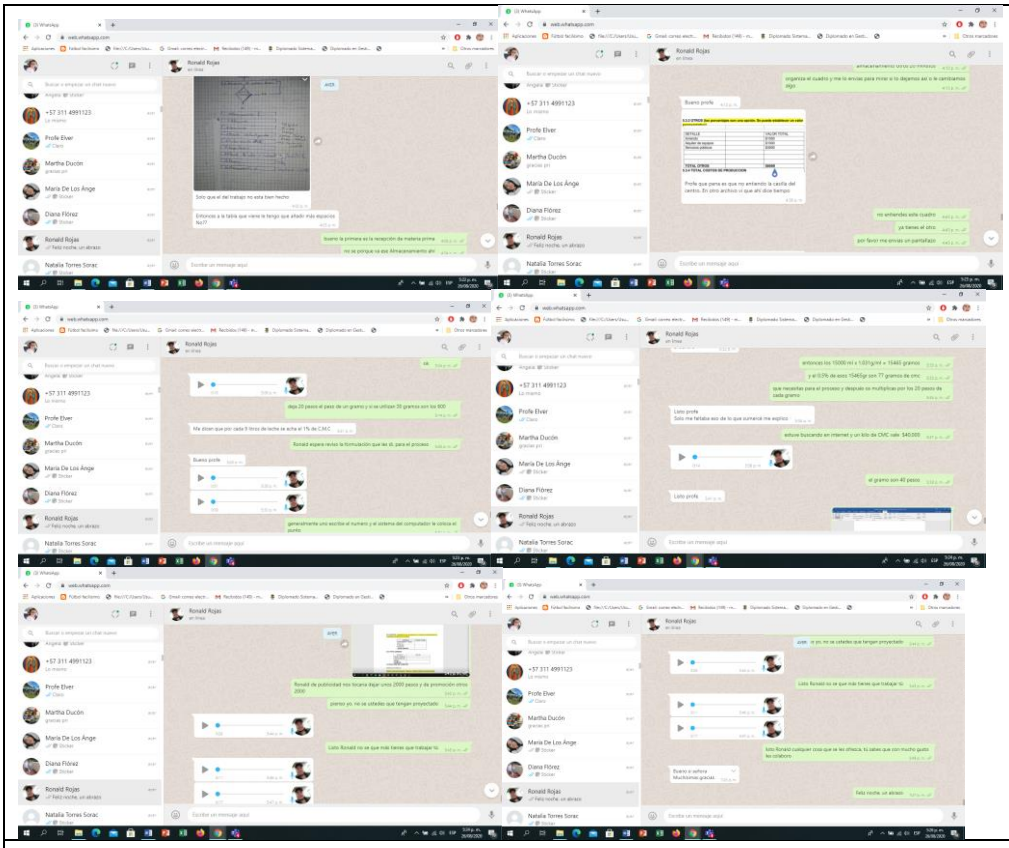
ACTA No.		
REUNIÓN PARA IDENTIFICACIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTICULADA		
CIUDAD Y FECHA: Soraca, 25 de agosto de 2020	**HORA INICIO: 8:00 am**	**HORA FIN: 3:00 pm**
LUGAR: I.E Simón Bolívar	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL BOYACÁ/ CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL**	
TEMA (S): Desarrollar actividades de formación profesional integral de acuerdo al proyecto formativo planteado para los aprendices de la Institución Educativa Simón Bolívar		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Indicar las acciones de formación adelantadas en la Institución Educativa con el grado ____11_____ que corresponde a la ficha de caracterización N° 1867471.		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		

1. Saludo
2. Se le recordó al grupo de estudiantes, que cualquier duda que tengan con respecto al módulo técnico, pueden escribir al WhatsApp y que se les colabora para que adelanten el trabajo y tengan tiempo suficiente para realizar las correcciones necesarias.
3. Se realizó proceso de formación a estudiantes sobre módulo técnico de proyectos productivos.

Evidencias: Pantallazos del trabajo realizado







COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar correcciones sugeridas y enviar nuevamente para revisión. **Realizar explicación via WhatsApp sobre inquietudes a los estudiantes de los diferentes proyectos**	**Aprendices** **Instructor**	**01 de Septiembre de 2020**
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)		

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA____26 __ DEL MES DE____Agosto _____ DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)	Realizar revisión y brindar asesoría en la elaboración del módulo técnico de los diferentes proyectos.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
	Martha Isabel Acero Salcedo	23384428		x	CEDEAGRO	maceros@sena.edu.co	3124062093	