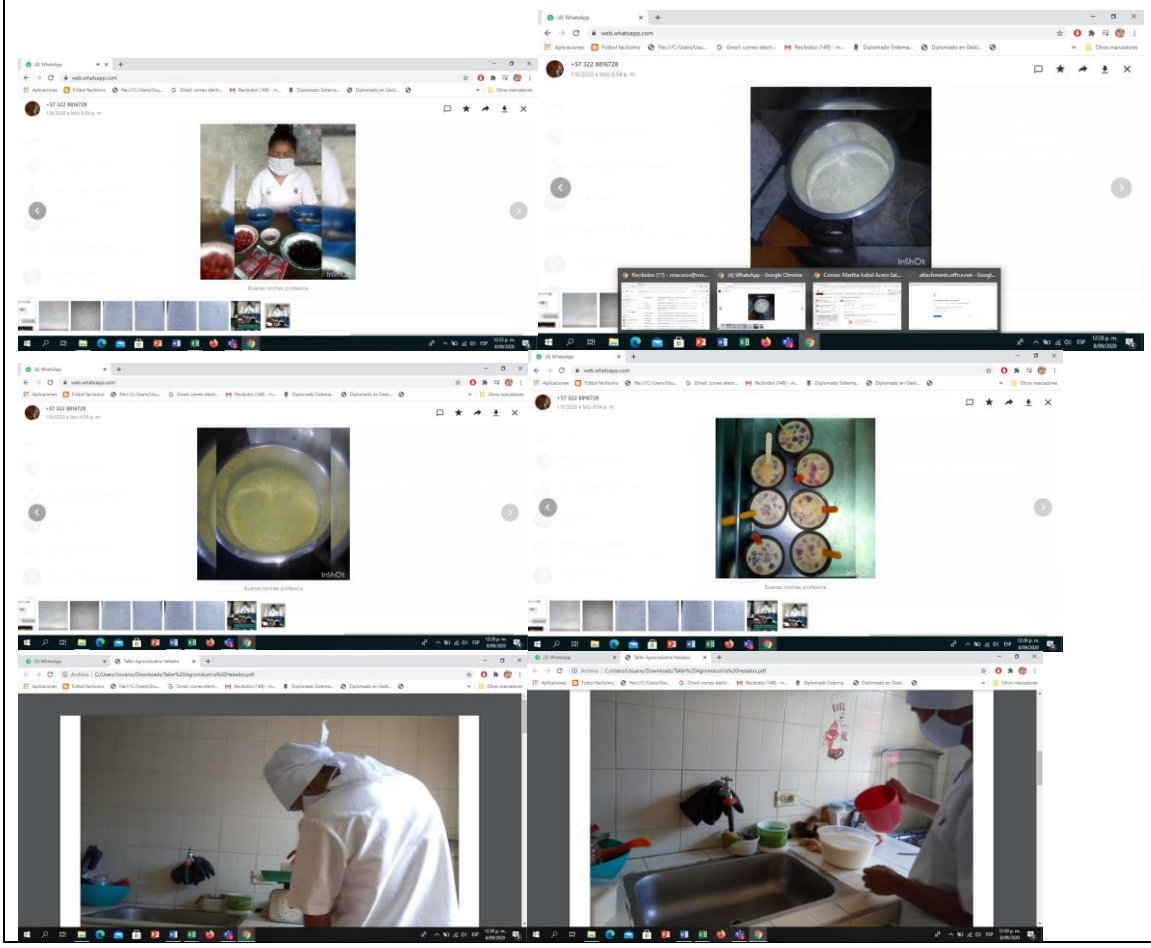
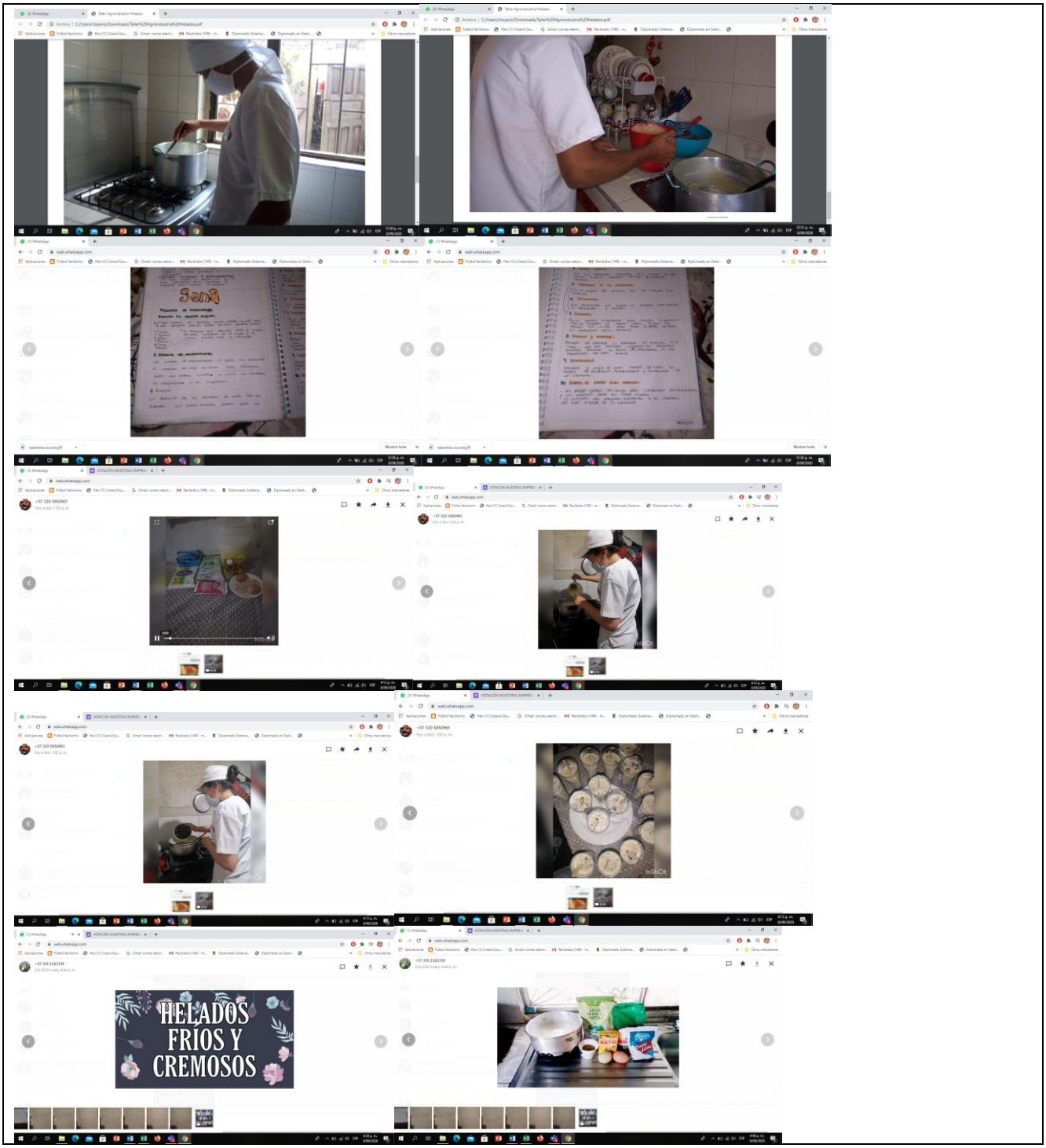
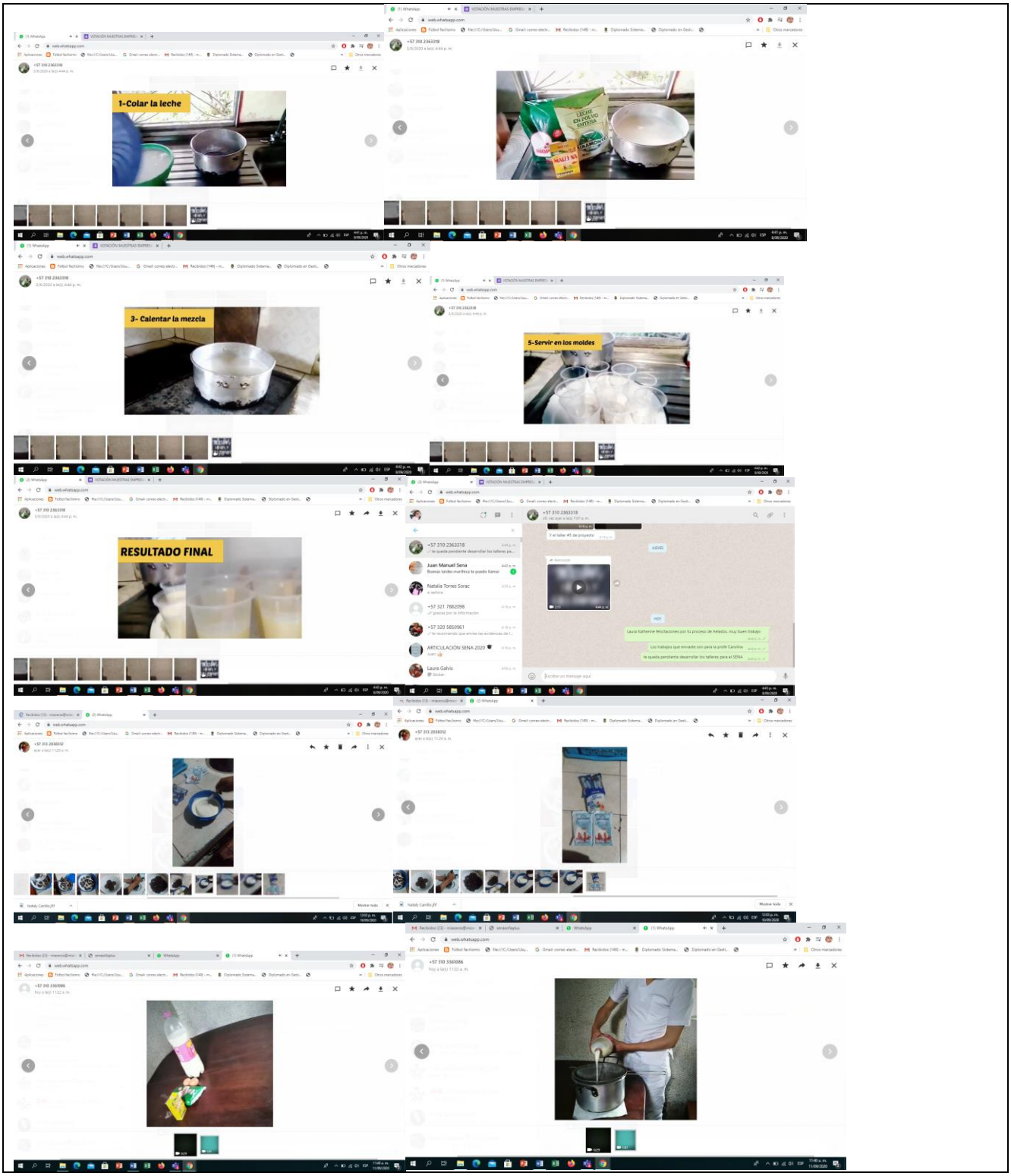
ACTA No.		
REUNIÓN PARA IDENTIFICACIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTICULADA		
CIUDAD Y FECHA: Soraca, 11 de septiembre de 2020	**HORA INICIO: 8:00 am**	**HORA FIN: 5:00 pm**
LUGAR: I.E Simón Bolívar	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL BOYACÁ/ CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL**	
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 10 que corresponde a la ficha de caracterización N° 2062199		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		

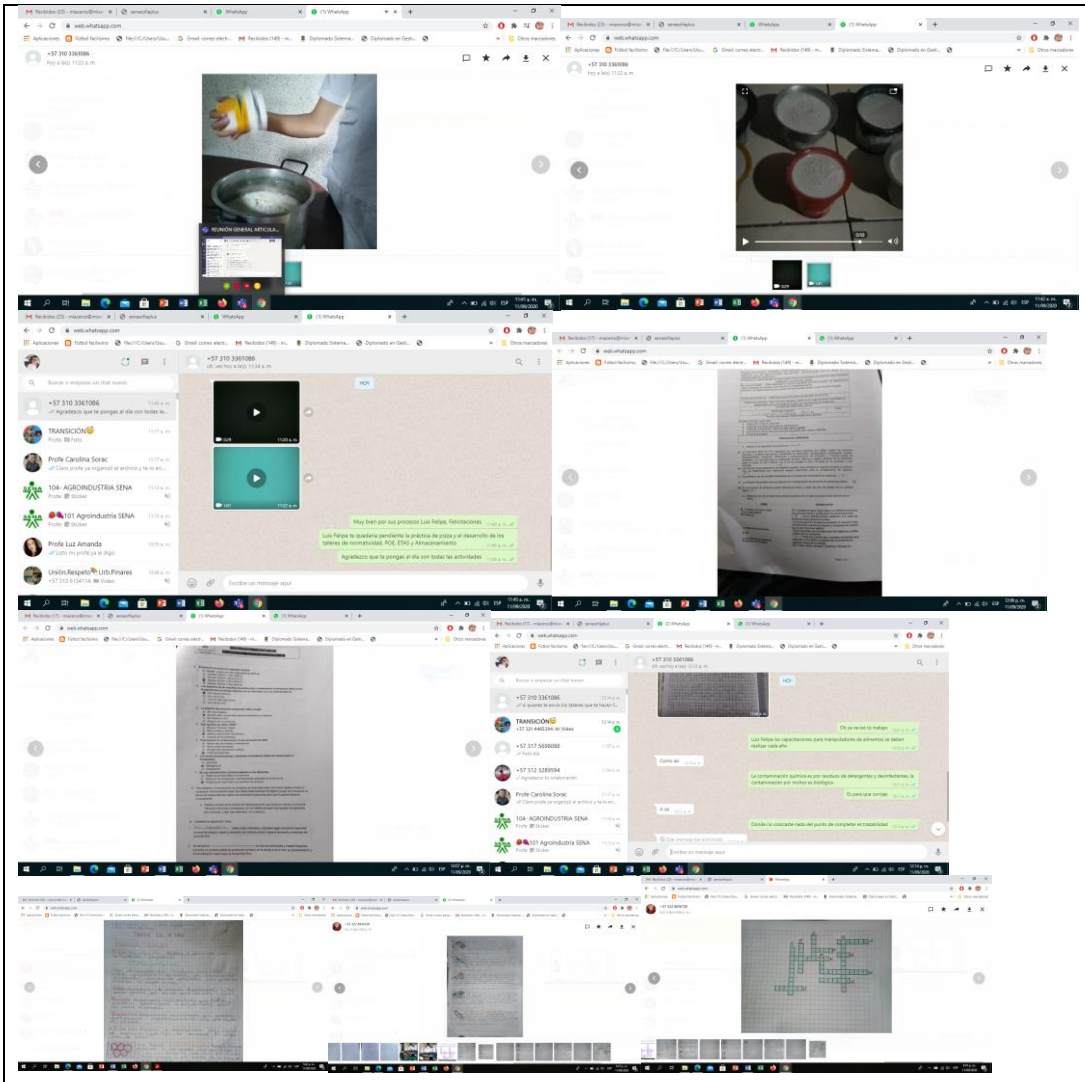
1. Se les saludo al grupo de estudiantes vía WhatsApp
2. Se les recordó a los estudiantes la importancia de realizar las actividades, que tienen pendientes y se les recordó que por interno me pueden dar a conocer las diferentes inquietudes o dificultades en este proceso.
3. Se realizó revisión de actividades realizadas por los estudiantes. Taller de almacenamiento, proceso de elaboración de helados y evaluación virtual de almacenamiento.

Evidencias: Pantallazos del trabajo realizado




HELADOS
FRÍOS Y
CREMOSOS


1-Colar la leche
3- Calentar la mezcla
5-Servir en los moldes
RESULTADO FINAL



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Enviar taller y tutorial para la de Elaboración de gomas. **Realizar explicación vía WhatsApp sobre dudas e inquietudes de actividades pendientes.** **Enviar actividades vía WhatsApp**	**Instructor** **Aprendices**	**18 de septiembre de 2020**
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)		

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA____11 __ DEL MES DE____SEPTIEMBRE _____ DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)	Revisión de actividades desarrolladas por los estudiantes: Práctica helados, taller y evaluación virtual sobre almacenamiento de alimentos

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	