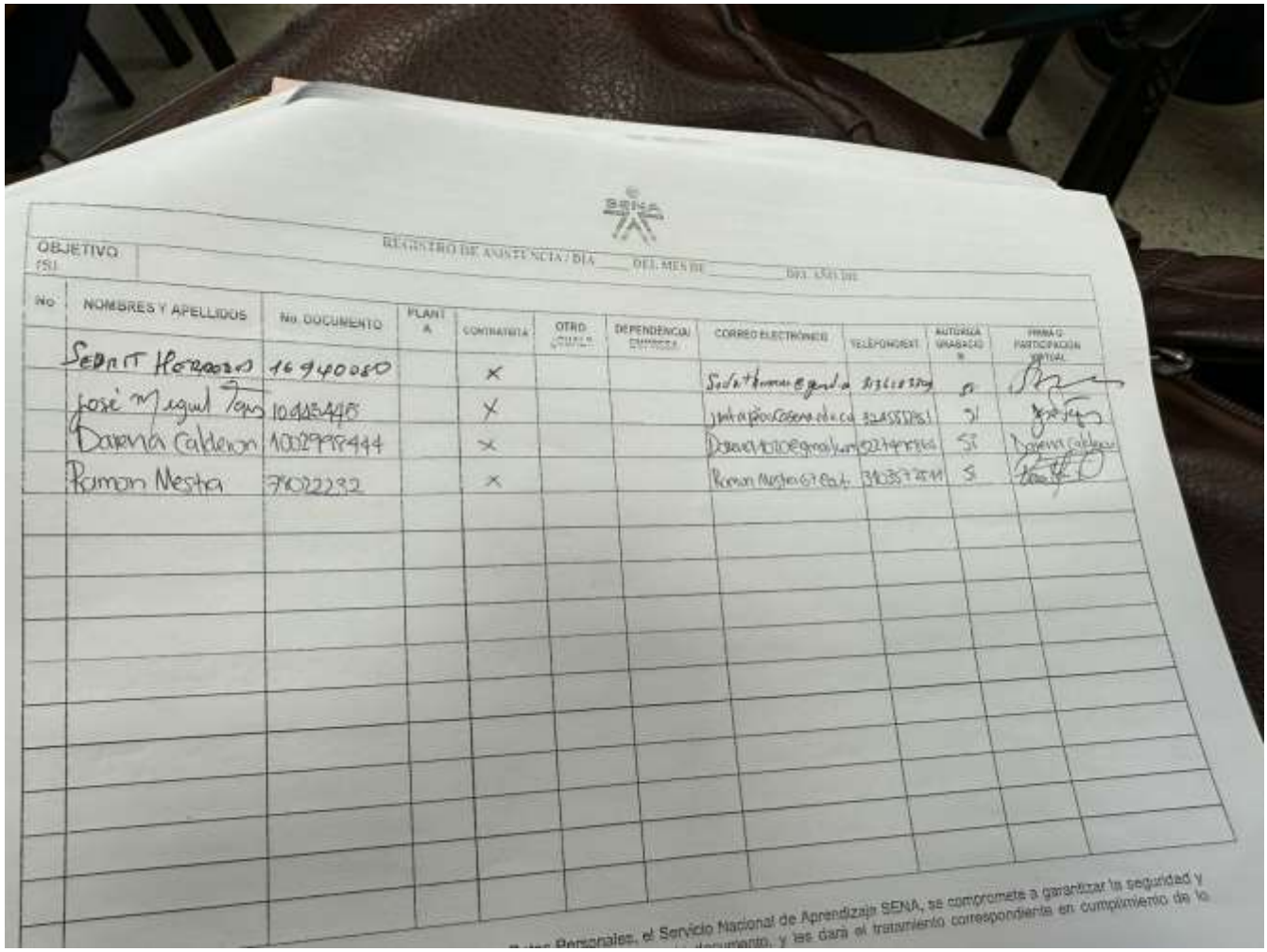






SENA

OBJETIVO (SI)

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA ____ DEL MES DE _____ DEL AÑO DE _____

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/CEL | AUTORIZA GRABACION SI | FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SERGIT Herrera | 16940080 | | X | | | Sergitherrera@gmail.com | 3136109324 | SI | |
| | José Miguel Tovar | 1065645485 | | X | | | jmtapiascosero@sena.edu.co | 3245532861 | SI | |
| | Daniela Calderon | 1002998444 | | X | | | Dcalderon@gmail.com | 3214444555 | SI | Daniela calderon |
| | Ramon Nesta | 71022232 | | X | | | Ramon Nesta@gmail.com | 3103572511 | SI | |

Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y documento, y les dara el tratamiento correspondiente en cumplimiento de la