Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: Información y servicio al cliente
FICHA No:
Municipio: Montería
Instructor: Elvia Avilez Hernandez
Lugar: I E Alianza para el progreso
Nº. Doc. Identidad: 1068661814
FECHA: 02-octo-2025
HORARIO: 2:15 - 5:30 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Navarro Ricardo	Ana Sofía	1065293931	3017089516	Ana.
02	Martínez Cruz	Sebastian Andres	1062963346	3107051508	Sebastian.
03	Quiñones Martínez	Maura E.	1067971097	3023815576	Maura.
04	Martínez Leny	Adrián Manuel	1065294393	3216578586	
05	Alegre Pereiro	Michelle Paola	1072257162	3209957582	Michell Alegre
06	Agamez Romero	Nadia Sibley	1065293580	3003497915	
07	Rivero Pacheco	Melisa María	1068663545		Melisa R.
08	Pacheco Morales	Daniela María	1064995985		Daniela P
09	Chavio Gazales	Yeiker David	1068672870	3113882101	
10	Ponte Hernandez	Luis Alfonso	1064992926	3002627709	
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	Información y Servicio al cliente		
FICHA No.			
Municipio:	Montería	Lugar:	I.E Alianza para el progreso
Instructor:	Elida Ávila Hernández	N°. Doc. Identidad	1068661814
FECHA:	08-Octo-2025	HORARIO:	2:15 - 5:30 PM

N°	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	N° DEL CELULAR	FIRMAS
01	Naranjo Ricardo	Ana Sofía	1065293931	3017089516	Ana.
02	Martínez Causil	Sebastian Andres	1062963346	3107051508	Sebastian.
03	Quiñones Martínez	Mario F.	1067971097	3025815526	Mario.
04	Martínez Leiva	Adrián Manuel	1065294393	3216578536	
05	Alegre Pereira	Michelle Paola	1072257162	3207891752	Michell Alegre
06	Agamez Romero	Nadia Sibley	1065293580	3003497915	
07	Rivero Pacheco	Melisa María	1068663545		Melisa R.
08	Pacheco Morales	Daniela María	1064995985	3054821322	Daniela P
09	Chavio Gozales	Yeiker David	1068672870	3113882101	
10	Ruiz Hernandez	Luis Alfonso	1064992926	3002627709	
11					
12					
13					
14					
15				Elida Ávila Hernández	
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Sistema de Gestión de la Calidad

CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: Información y servicio al cliente
FICHA No.:
Municipio: Cereté
Lugar: I E Alianza para el progreso
Instructor: Elvia Ariza Hernandez
N°. Doc. Identidad: 1068668814
FECHA: 09-Octo-2025
HORARIO: 2:15 - 5:30 pm

N°	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	N° DEL CELULAR	FIRMAS
01	Navarro Pinto	Ana Sofia	1065293931	3017089516	Ana.
02	Martinez Cruz	Sebastian Andres	1062463346	3109051508	Sebastian.
03	Quiroz Montes	Maira F.	1067971097	3023813526	Maira.
04	Martinez Cruz	Adrián Manuel	1065294393	3216578536	
05	Alegre Pereira	Michelle Paola	1072571162	3207891582	Michell Alegre
06	Agamez Romero	Nadia Sofia	1065293580	3003497915	
07	Rivero Pacheco	Melisa Maria	1068663545		Melisa R.
08	Pacheco Morales	Daniela Maria	1064995985	3054821322	Daniela P
09	Chavio Gogles	Yeiker David	1068672870	3113882101	
10	Pinto Hernandez	Luis Alfonso	1064992926	3002627709	Luis Alfonso
11					
12					
13					
14					
15				Elvia Ariza	
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					