**FORMATO DE APOYO**
**REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL**

**LUGAR:** Liceo Guillermo Valencia

**OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Programa de Formación:** | PROGRAMACION DE SOFTWARE | | | **Código del Programa:** | | **Ficha de Caracterización** | 2934474 |
| **Competencia:** | ETAPA PRACTICA | | | **Resultado de Aprendizaje:** | Resultado etapa practica | | |
| **Tipo de Formación:** | **Titulada** X<br>**Complementaria** ___ | **Mes:** Nov<br>**Año:** 2025 | **Instructor:** Francisco Navarro | **Correo Electrónico:** fjnavarro5sena@gmail.com | | **Teléfono:** 3024047419 | |

| No. | DATOS DEL APRENDIZ | | | | DIA 5 | DIA 7 | DIA | DIA | DIA | DIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre | Apellidos | Celular | Correo Electrónico | Firma Aprendiz | Firma del Aprendiz | Firma del Aprendiz | Firma del Aprendiz | Firma del Aprendiz | Firma del Aprendiz |
| | Sebastian | Bravo Gomez | 3243998172 | bravosebastian826@gmail.com | | | | | | |
| | Jesus Mateo | Llorado | 3022168940 | | | | | | | |
| | Jesus Dario | Vargas Canto | 3207860410 | | | | | | | |
| | Luis Enrique | Henriquez B. | 3016152631 | luisenriquez1067@gmail.com | | | | | | |
| | Diana | Galaraga | 3147093456 | dianitaarbeda4@gmail.com | | | | | | |
| | Danna | Gomez O. | 3177742031 | dannagomez711@gmail.com | | | | | | |
| | Luis Maria | Comedio Berrio | 3043522271 | | | | | | | |
| | ESTEBAN | BARRIENTOS | 3216547052 | | | | | | | |
| | Mateo | Galet Gaspar | 3132600512 | | | | | | | |
| | Juan Miguel | Pulido Rollo | 3234947359 | Jmp62069@gmail.com | | | | | | |
| | Maria | Vásquez | 3005733972 | | | | | | | |
| | Jorge Andres | Barragán Gamez | 3011975979 | | | | | | | |

**FORMATO DE APOYO**

**REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL**

**LUGAR:** LICEO GUILLERMO VALENCIA

**OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Programa de Formación:** | PROGRAMACION DE SOFTWARE | | | **Código del Programa:** | | **Ficha de Caracterización** |
| **Competencia:** | ETAPA PRACTICA | | | **Resultado de Aprendizaje:** | | |
| **Tipo de Formación:** | **Titulada** X<br>**Complementaria** ___ | **Mes:** NOV<br>**Año:** 2025 | **Instructor:** Francisco Navarro | **Correo Electrónico:** fjnavarro5sena@gmail.com | | **Teléfono:** 3024047418 |

| No. | DATOS DEL APRENDIZ | | | | DIA 5 | DIA 7 | DIA | DIA | DIA | DIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre | Apellidos | Celular | Correo Electrónico | Firma Aprendiz | Firma del Aprendiz | Firma del Aprendiz | Firma del Aprendiz | Firma del Aprendiz | Firma del Aprendiz |
| | Camilo Andres | Ortiz Mendez | 3011568718 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |