



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA \_\_\_\_\_ DEL MES DE \_\_\_\_\_ DEL AÑO 202

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	N: VIVIANA DEL MAR ARANDA GUERRERO		X			Coordinadora Mecánica	viviana@sena.edu.co	-	Si	<i>[Signature]</i>
2	Lizbeth Ospina Pérez Arzobado	108116371		X		Administrativa	lpenad@sena.edu.co	31380002	Si	<i>[Signature]</i>
3	Catherine del Pilar Sánchez	1053954802		X		Bienestar	catheri.sanchez@sena.edu.co	310754410	Si	<i>[Signature]</i>
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V01