ACTA No. 37			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Encuentro semanal, mesa de trabajo para la planeación de actividades del equipo ejecutor de la formación de Guianza Turística y desarrollo de las actividades semanales.			
CIUDAD Y FECHA:	Bogotá, D.C.,diciembre 2 de 2025	**HORA INICIO:** 9:00 a.m.	**HORA FIN:** 4:00 p.m.
LUGAR Y/O ENLACE:		**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** Regional Distrito Capital **Centro nacional de hotelería, turismo y alimentos**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. **Confirmar la programación para el próximo encuentro presencial de formación.**
2. **Diligenciar el acta de encuentro de aprendices e instructores.**
3. **Organización de diferentes temáticas, ambientes de formación, franjas y planificación de sesiones.**
4. **Registro de inasistencias de aprendices y cargue de formatos físicos en la carpeta drive.**

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

1. Presentar informe de cierre trimestral.
2. Organizar la programación del cierre de trimestre IV

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El instructor Wilson Pacheco estuvo compartiendo en evento de visita técnica con aprendices del programa de guianza del departamento de Boyacá

Los instructores Juan Carlos Arbelaez, Lida Romero y Juan Pablo García estuvieron evaluando recorridos finales de la ficha 3140737

Los instructores Giovanni Cardenas y Oscar Gomez estuvieron asesorando recorridos finales de las fichas 2994681 -2875322

El instructor Giovanni Martin estuvo realizando ajustes a la programación de clases

La instructora Virna Pirateque y Diana Ferro , Yamile Alfonso y demás instructores estuvieron en la gestión documental de cara al cierre de contrato.







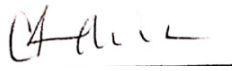
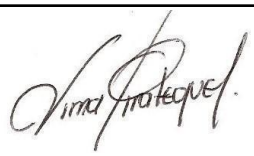
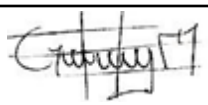
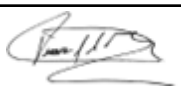
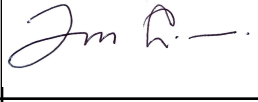
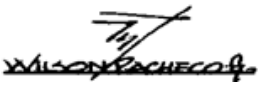




CONCLUSIONES
La jornada se realiza conforme los compromisos adquiridos en el proceso de gestión académica y administrativa del equipo de instructores.

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS			
ACTIVIDAD /DECISIÓN	**FECHA**	**RESPONSABLE**	**FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL**

DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES				
NOMBRE	**DEPENDENCIA/ EMPRESA**	**APRUEBA (SI/NO)**	**OBSERVACIÓN**	**FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL**

Cristhian Camilo Chaves Espíndola	**STYH**	**si**		
Virna Pirateque Lizarazo	**STYH**	**SI**		
Juan Pablo Garcia	**STYH**	**SI**		
Giovanni Martin Villarreal	**STYH**	**Si**		
Daniel Acosta	**STYH**	**SÍ**		
Diana Carolina Ferro Bonilla	**STYH**	**Si**		
Oscar Manuel Gómez Morillo	**STYH**	**SÏ**		
Juan Carlos Arbeláez	**STYH**	**SI**		
Giovanni Mauricio Cárdenas Rodríguez	**STYH**	**SI**		
Wilson Pacheco Gutiérrez	**STYH**	**SI**		
Raul Javier Hernández Salgado				
Lida Romero	**STYH**	**SI**		
Yamile Alfonso Jiménez	**STYH**	**SI**		

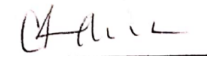
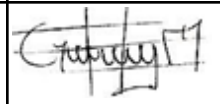
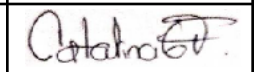
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido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

ANEXOS


SENA

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	Cristhian Camilo Chaves Espíndola	1030645898		x		STYH	ccchaves@sena.edu.co	3057365601	N/A	
2	Virna Pirateque Lizarazo	52525512		x		STYH	vpirateque@sena.edu.co	3108789383	N/A	
3	Giovanni Mauricio Cárdenas Rodríguez	79736281		x		STYH	gmcardenas@sena.edu.co	3108684571	N/A	
4	Juan Pablo García Muñoz	800108083		x		STYH	jupgarcmaim@sena.edu.co	3174002381	N/A	
5	Diana Carolina Ferro Bonilla	1032364413		x		STYH	dferro@sena.edu.co	3004948784	N/A	
6	Giovanni Martin Villarreal	80143429		x		STYH	gmartinv@sena.edu.co	3214737348	N/A	
7	Juan Carlos Arbeláez Osorio	79658283		x		STYH	Jarbelaezo@sena.edu.co	3112159601	N/A	
8	Daniel Acosta	1014 184 525		x		STYH	jacosta@sena.edu.co	322 917 7015	n/a	
9	Catalina Gutiérrez	52889115		x		STYH	cgutierrez@sena.edu.co	3188829848	N/A	
10	Lida Romero	53122743		x		STYH	lfromerog@sena.edu.co	3103423889	N/A	
