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 :			
FICHA No.			
Municipio:		Lugar:	
Instructor:		Nº. Doc. Identidad	
FECHA:	03/02/2026	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
1	Acosta Benitez	Cristian Andres	1005684562	3215684575	
2	Pedraza Rivera	Julio Alfonso	10934347	3244302030	
3	Soto Hernandez	Claudia P.	40034328	3104398575	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

FIRMA DEL INSTRUCTOR_____

Scanned with CamScanner