siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: LA PAILA (ZARZAL)

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2184139

AMBIENTE: CASA DE LA CULTURA DE LA PAILA

HORARIO: 8:00 AM - 5:00 PM

PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES (NOV-11-20)	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Laura Sofia	Martinez Orozco	1.118.307.243									
2	Claudia Patricia	Moreno Bibiscus	66.683.036	[illegible]	320-450-2258			Claudia Moreno.				
3	Alexander	Primero Avendaño	94.230.840									
4	Genaro	Caicedo Mondragón	6.560.410									
5	Hector Fabio	Longa Sánchez	16.540.710									
6	Angela Bibiana	Nuñez	31.533.430									
7	Arley David	Murillo	1.006.593.144									
8	William	Castillo	16.540.328									
9	Francisco Tirson	Ibarguen Ibarguen	6.560.993									
10	Efrain Hurtado	Torres	1.003.152.777									
11	Ever Alexander	Bedoya	1.116.436.847									
12	Alejandra Maria	Gomez Morales	66.681.583									
13	Hoover	Cuero Correa	16.540.667	Hoover Cuero.	3128586202			Hoover Cuero				
14	Ingrid Susana	Gordillo	1.116.436.794									
15	Jessica Patricia	Córdoba Vélez	1.116.440.905									
16	Janady Mayi	Rivas Vélez	1.116.449.967									
17	Jorge Eliecer	Guerrero	94.230.158									
18	Fernando	Villada Primero	6.560.533		3198541264			[illegible]				
19	Virna Lisi	Zapata Trujillo	31.490.923									
20	Yesica Fernanda	Riascos	1.116.441.047									
21	Jesus Delfin	Arco	6.556.584									
22	José Fernando	Castañeda Ardila	16.540.156									
23	Diana Carolina	Álvarez Gonzales	1.006.592.341									
24	Luz Stella	Cuero Correa	31.490.733									
25	Hilario Antonio	Pulgarin Castañeda	4601793									
26	Luis Felipe	Quintero	6.326.006									
27	Marta Yasmin	Quintero Carvajal	66.679.416									

GERMÁN IGNACIO VALENCIA CASTRO
Nombre el instructor

Firma del Instructor

Hoover Cuero
Nombre representante grupo

Hoover Cuero
Firma del representante grupo

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Valle.

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro de Tecnologías Agroindustriales

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: La Paila

FECHA: Noviembre 11

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: | ROL: Instructor técnico

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2184139

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Casa de la Cultura La Paila.

HORARIO: 8:am - 3:00 pm

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Claudia Marcela	Moreno Bibiesca	66.985.036	322-450-7878	Claudiamoreno1986@hotmail.com		X		X		X	X		Claudia Moreno.
2	HOOVER	CUERO CORREA	16.590.667	3127586202	HooverCuero@Sena.edu.co		X		X		X	X		Hoover Cuero C.
3	Fernando Villada	6360533		3189854926			X		X		X	X		
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 responsable