sigo

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 (CAUCA)

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

COMPETENCIA: FICHA: 2184139

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE: La Paila PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA

HORARIO: 8:00 AM - 1:00 PM PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA

N°	NOMBRE	APELLIDOS	ITEM	FIRMA ASISTENTE	HUELLA DACTILAR	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Laura Sofia	Martinez Orozco	1.118.307.243									
2	Claudia Patricia	Moreno Bilbiesca	66.683.036									
3	Alexander	Primero Avendaño	94.230.840									
4	Genaro	Caicedo Mondragon	4.560.415									
5	Hector Fabio	Longo Sanchez	14.540.719									
6	Angela Bibiana	Nuñez	31.559.430									
7	Arley David	Murillo	1.004.592.144									
8	William	Castillo	14.540.328									
9	Francisco Tirson	Ibarguen Ibarguen	4.560.858									
10	Efrain Hurtado	Torres	1.059.152.719									
11	Ever Alexander	Bedoya	1.116.436.847									
12	Alejandra Maria	Gomez Morales	66.681.583									
13	Hoover	Cuero Correa	14.540.447									
14	Ingrid Susana	Gordillo	1.116.436.794									
15	Jessica Patricia	Cordoba Velez	1.116.445.805									
16	Jenedy Mayi	Rivas Velez	1.116.445.967									
17	Jorge Eliecer	Guerrero	94.230.158									
18	Fernando	Villada Primero	4.560.533									
19	Virna Lisi	Zapata Trujillo	31.490.503									
20	Yesica Fernanda	Riascos	1.116.441.047									
21	Jesus Delfin	Arce	4.554.584									
22	José Fernando	Castañeda Ardila	14.540.256									
23	Diana Carolina	Alvarez Gonzales	1.004.562.943									
24	Luz Stella	Cuero Correa	31.490.703									
25	Hilario Antonio	Pulgarin Castañeda	4607.703									
26	Luis Felipe	Quintero	4.574.006									
27	Maria Yasmin	Quintero Carvajal	66.679.436									

GERMÁN IGNACIO VALENCIA CASTRO

Nombre el instructor

Firma del instructor

Nombre representante grupo

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 04 - 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: German I Valencia C | ROL: Instructor tecnico

ACTIVIDAD DESARROLLADA: 2184139

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

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

HORARIO:

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: SI	NO	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: SI	NO	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: SI	NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas): SI	NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Hoover	Cuero	16590467	3183574[illegible]	Hooviecuero@gmail.com		X		X	X		X		Hoover Cuero
2	[illegible]	Martinez	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X		X		X	X		[illegible]
3	Hector Fabio	Lango	16594710	314 781 1629	Hectorfabiolango@hotmail.com		X		X		X	X		[illegible]
4	Paola	Rojas	[illegible]	3223741[illegible]	[illegible]		X		X		X	X		[illegible]
5	Elkin	Hurtado	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X		X		X	X		[illegible]
6	Jonathan	Velez Rendon	2006[illegible]	3136705765	[illegible]		X		X		X	X		Jonathan
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