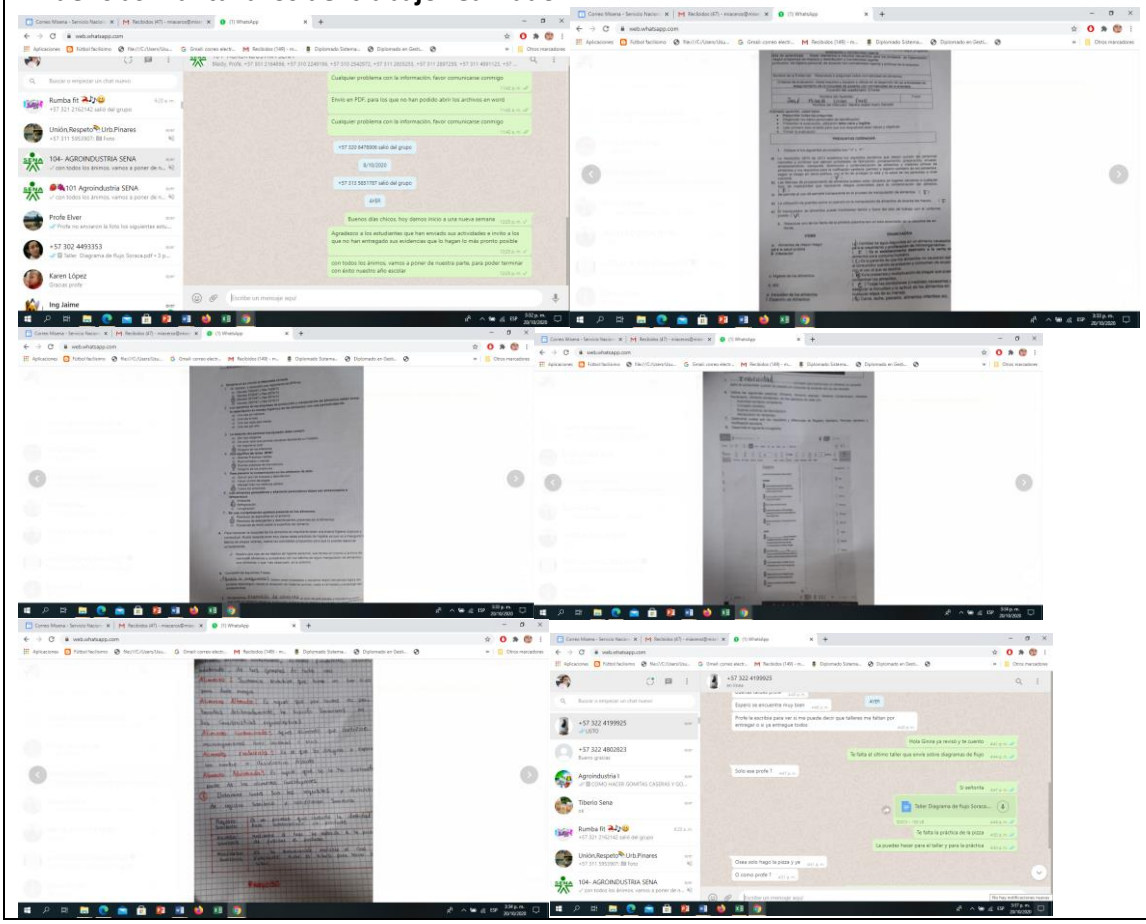
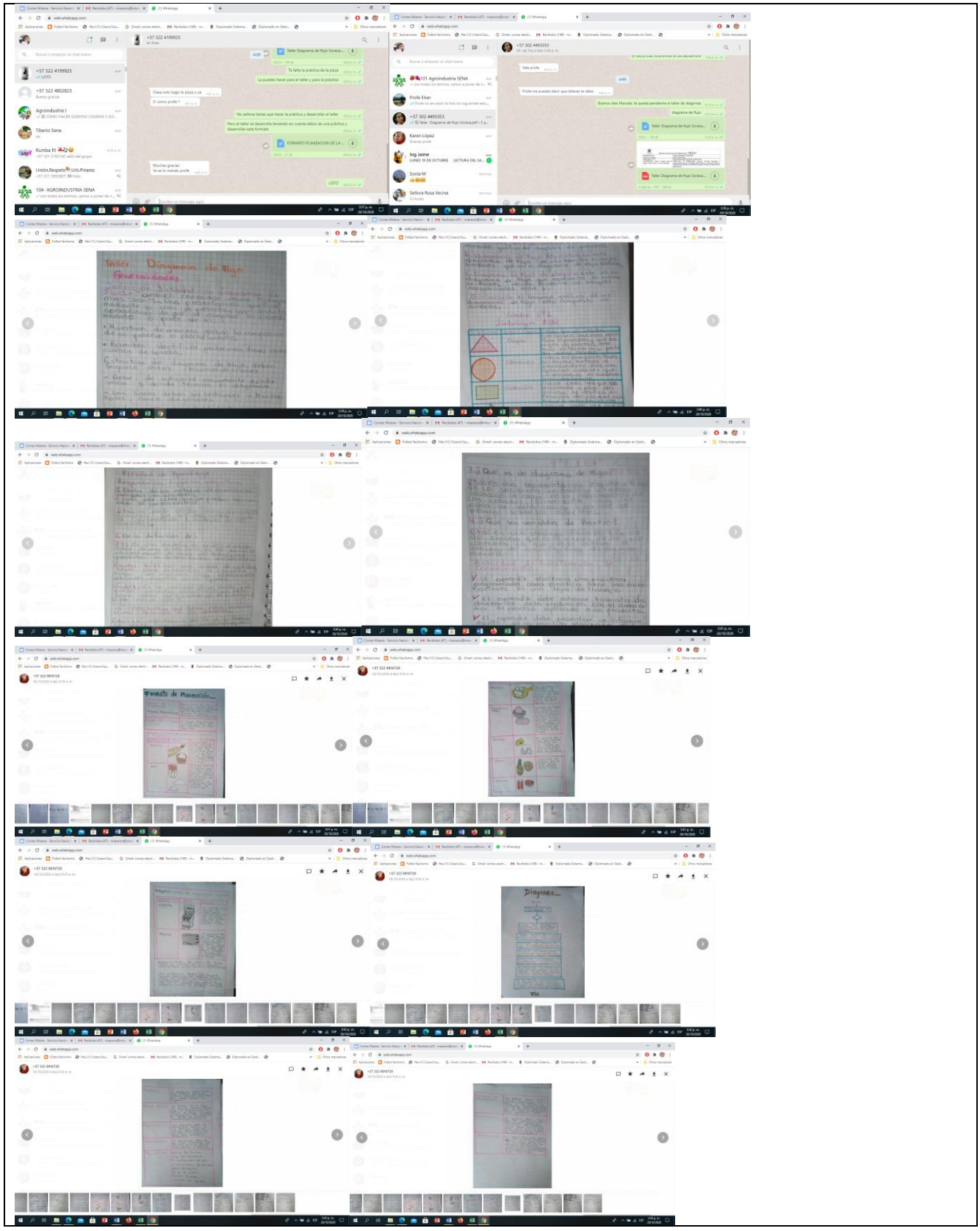
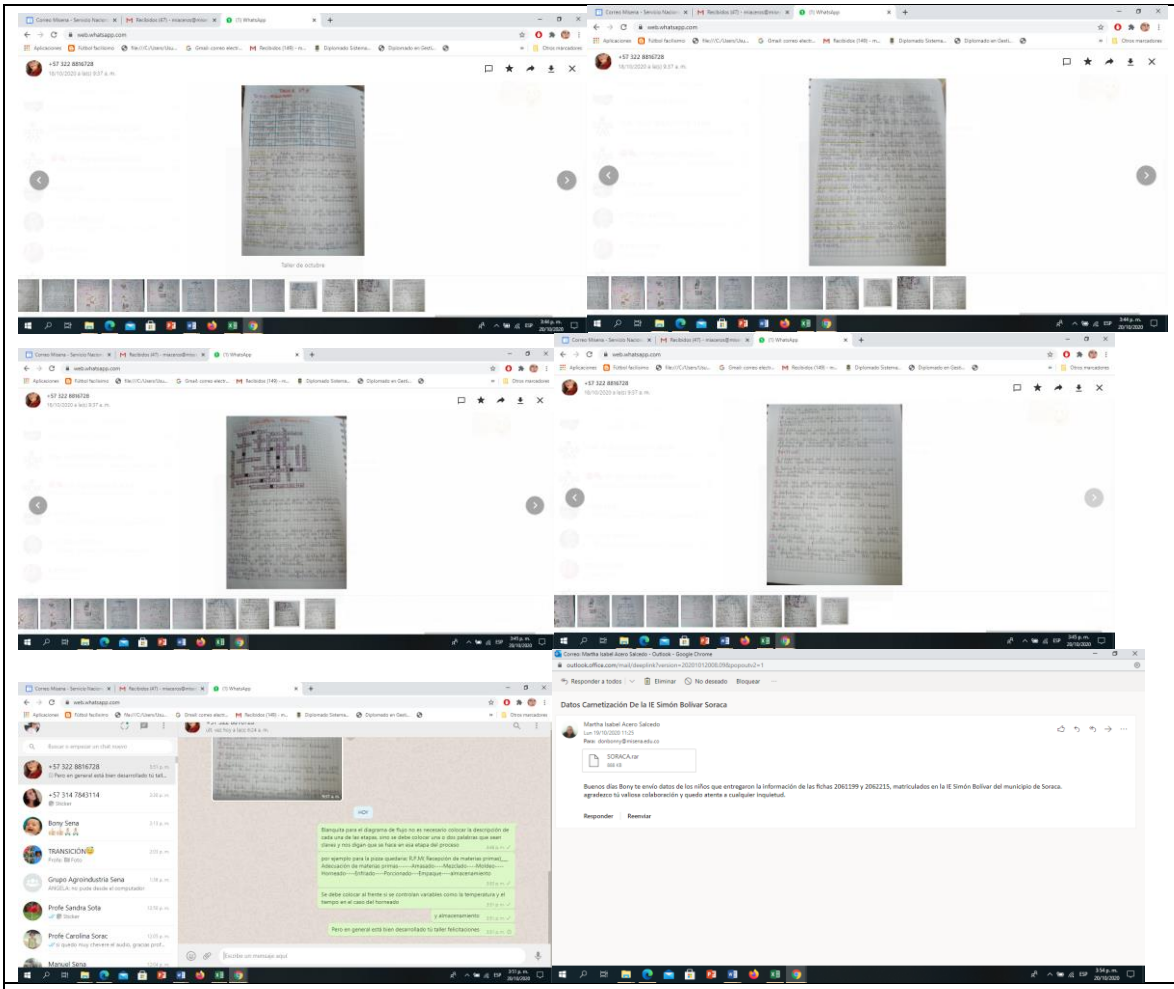
ACTA No.		
REUNIÓN PARA IDENTIFICACIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTICULADA		
CIUDAD Y FECHA: Soraca, 19 de octubre de 2020	**HORA INICIO: 8:00 am**	**HORA FIN: 5:00 pm**
LUGAR: I.E Simón Bolívar	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL BOYACÁ/ CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL**	
TEMA (S): Desarrollar actividades de formación profesional integral de acuerdo al proyecto formativo planteado para los aprendices de la Institución Educativa Simón Bolívar		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Indicar las acciones de formación adelantadas en la Institución Educativa con el grado 10 que corresponde a la ficha de caracterización N° 2062215		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		

1. Se les saludo al grupo de estudiantes vía WhatsApp
2. Se realizó envío de actividades por la plataforma WhatsApp, al grupo de estudiantes.
3. Se les recordó a los estudiantes la importancia de realizar las actividades, que tienen pendientes y se les recordó que por interno me pueden dar a conocer las diferentes inquietudes o dificultades en este proceso.
4. Se realizó revisión de actividades realizadas por los estudiantes. Taller de diagramas de flujo y diligenciamiento formato planeación de la producción.
5. Se envió al líder de formación del programa de articulación archivo con fotos e información de aprendices.

Evidencias: Pantallazos del trabajo realizado




Taller Diagrama de flujo
Formato de Planeación...



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Revisar trabajos enviados por los estudiantes. **Realizar explicación vía WhatsApp sobre dudas e inquietudes de actividades pendientes.** **Enviar actividades vía WhatsApp**	**Instructor** **Aprendices**	**26 de Octubre de 2020**
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)		

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA____19 __ DEL MES DE____Octubre_____ DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)	Revisión de actividades desarrolladas por los estudiantes: Desarrollo de taller diagrama de flujo y formato de planeación de la producción.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
	Martha Isabel Acero Salcedo	23384428		x	CEDEAGRO	maceros@sena.edu.co	3124062093	