SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

NIVEL : ADMINISTRATIVO TA( ) TRABAJADOR AUTORIZADO TA( ) REENTRENAMIENTO TA( ) COORDINADOR TA( ) ACTUALIZACIÓN COORDINADOR TA( )
ADMINISTRDOR EC( ) ENTRANTE EC( ) SUPERVISOR EC( ) VIGIA EC( ) OTRO( )

SECTOR DE LA ECONOMIA : 1. SECTOR AGROPECUARIO. 2. SECTOR COMERCIO Y SERVICIOS. 3. SECTOR INDUSTRIAL. 4. SECTOR DE TRANSPORTE. 5. SECTOR DE COMERCIO. 6. SECTOR FINANCIERO. 7. SECTOR DE LA CONSTRUCCIÓN. 8. SECTOR MINERO Y ENERGÉTICO. 9. SECTOR DE TELECOMUNICACIONES. 10.SECTOR DE EDUCACIÓN.

Escriba en la casilla SECTOR, el numeral que corresponda al sector económico al cual pertenece

COMPONENTE: CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [X] PLAN DE MEJORA [ ]

No	NOMBRES APELLIDOS	CÉDULA	CORREO ELECTRÓNICO	No. CELULAR	EMPRESA	SECTOR	FECHA (DIAS)						JUICIO EVALUATIVO		FIRMA
							L6	M7					APROBO	NO APROBO	
1	DIEGO LUIS MINA CARVAJAL	76042518	Diegominacarvajal@hotmail.com	3104225188	Aislamientos	3	✓	✓					✓		Diego Luis Mina C.
2	ARMANDO ANGULO ANGULO	94527930	angola manl@gmail.com	3194330829	MOINSE SAS	3	✓	✓					✓		
3	ALFONSO CARABALI LASSO	10556647	alfonsocarabali@gmail.com	3167266162	MOINSE SAS	3	✓	✓					✓		
4	YESICA REDIN VILLAREAL	1082692659												✓	
5	LINA VANESSA MINA CARABALI	1112473582	linavanessamina@gmail.com	3149145044	MHC	7	✓	✓					✓		
6	EDWIN ALVAREZ SEPULVEDA	1193600540												✓	
7	GIOVANNI CABRERA MARTINEZ	1114830916	giovanni.cabrera@correounivalle.edu.co	3217968399	HIMOC	3	✓	✓					✓		Giovanni Cabrera
8	JHON EDUARD ORTIZ DELGADO	1004606842	jdortiz0109@Gmail.com	3134176566	Stoler	3	✓	✓					✓		
9	LUIS ALFONSO VALENCIA CAICEDO	16897763	luisalfonsovalencia@icloud.com	16897763	HIMOC	3	✓	✓					✓		
10	DIEGO ALBERTO SOLANO CABRERA	16366671	dialso666@gmail.com	3216449062	MOINSE SAS	3	✓	✓					✓		
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA	FECHA: 6-11 MAYO
ENTRENADOR	ISABEL CRISTINA ZAPATA QUINTANA	31176661	Isabel Cristina Zapata	
SUPERVISOR DE FORMACIÓN				FICHA: 3501694

G ICLO M2. MAY 6-11

Powered by CamScanner