



PROCESO			
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			
NOMBRE DEL FORMATO			
ACTA DE ENTREGA MATERIALES DE FORMACIÓN			
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN			
Pública	☒	Pública Clasificada ☐	Pública Reservada ☐

Mayo 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol



ÍTEM 1	CENTRO DE FORMACIÓN
Centro de formación	CIDE
Código Centro de formación	25-923210
Programa de formación	Ejecución de eventos deportivos y recreativos
Código versión del programa	1
Lugar de formación	Soacha
Nombre del responsable	Jefry Andrey Rodríguez Rivera
Cargo	Instructor
Correo electrónico	Jearodriguezr@sena.edu.co

ÍTEM 2	APRENDIZ REPRESENTANTE DE GRUPO
Identificación de la ficha	3181614
Nombre completo	Sara Mayorga Trujillo
Documento de identidad	1015539766
Correo electrónico	Trujillo0826sara@gmail.com

Ítem No.	MATERIAL DE FORMACIÓN	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACIONES
1	AROS	12	Optimo	
2	RAQUETAS	2	Optimo	
3	BALON VOLEYBOL	1	Optimo	
4	BALON FUTSAL	1	Optimo	
5	CONOS	12	Optimo	
6	PLATILLOS	26	Optimo	
7	SILBATOS	22	Optimo	
8	CRONOMETROS	10	Optimo	
9	LAZOS	10	Optimo	
10	ESCALERAS	6	Optimo	



11	PETOS	12	Optimo	
12	VOLANTES	8	Optimo	
13	TULA	1	Optimo	

DECLARACIÓN DE RECIBO Y COMPROMISO DEL APRENDIZ

Declaro que he recibido los materiales de formación arriba descritos, en buen estado.

Me comprometo a:

Hacer uso adecuado de los mismos durante la ejecución de mis actividades formativas

Informar de inmediato cualquier daño o pérdida.

Devolver los elementos en caso de finalización de la etapa práctica o cuando así se requiera.

Firma del responsable de Entrega

Nombre del responsable:

Jefry Andrey Rodríguez Rivera

Firma del Aprendiz

Nombre del Aprendiz

Sara Mayorga Trujillo

”Apreciado (usuario, empresario, aprendiz, ciudadano, etc.), de conformidad con la establecido en la política de protección de datos del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, la finalidad y tratamiento de los datos personales requeridos a través de esta canal de atención es la gestión, prestación y personalización de nuestros servicios. Al continuar da su consentimiento para que el SENA trate sus datos personales. Para más información consulte la política en la página WEB de la entidad.

En cualquier momento podrá solicitar al SENA conocer, actualizar, rectificar y/o suprimir sus datos personales recolectados.”



General



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA _____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 202

OBJETIVO (S)										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Sara Mayorga	1025539766					trujillo0826sarda@gmail.com	3208880848		Sara M.
	Adrian Rubio	1025146013					Adrian.rubio@gmail.com	3022420505		
	Alex Cortes	1028869307					scortes2304@gmail.com	3232239924		
	Javier Gomez	1028889151					JavierGomez23@gmail.com	3115226099		
	Juan Rubio	1025146011					juanmanuelrubio2009@gmail.com	3167241151		Juan Rubio
	Cristian Diaz	1028665617					stallings01070603@gmail.com	3229167414		Cristian Diaz
	Hellen Guatteros	1023386203					hellsgral0820@gmail.com	3006257559		Hellen G.
	Maria Gonzalez	1073691221					MariaPaulaGonzalezNuhgo@gmail.com	3218569353		Maria P
	Sergio Rodriguez	1073689718					stivemoraless1604@gmail.com	3143392944		
	Edwin Julian Cuervo	1072527839					edwinCuervo@gmail.com	3204972496		Edwin C.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.