

Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CAUCA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: REGIONAL: COMERCIO Y SERVICIOS

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MUNICIPIO DE BOLÍVAR

FECHA: 1 DE DICIEMBRE DE 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

ANGEL MUÑOZ ORTÍZ

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

ORIENTAR PROCESOS DE FORMACIÓN INTEGRAL

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2198137

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

CASA DE LA CULTURA, MUNICIPIO DE BOLÍVAR

HORARIO:

08:00 AM A 16:00 PM

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

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Yuvani Eliana	García Ruiz	1058971119	3166561747	eliana@gmail.com		X		X		X		X	Yuvani Eliana
2	Juan Giron	Burtrón	1058967687	3166740976			X		X		X	X		Juan Giron
3	Jeimy Andre	Dando	1058972445	3128129487	andrea.dando3@gmail.com		X		X		X	X		Andre Dando
4	HERNANDEZ	Rodriguez B	76335772	312837704	HERNANDEZ Rodriguez		X		X		X	X		HERNANDEZ Rodriguez
5	Eliana	Bejarano	25289553	3105355539	edont11@live.com		X		X		X	X		Eliana Bejarano
6	Raul	Velasco	105894988	316674777	raulvelasco@gmail.com		X		X		X	X		Raul Velasco
7	Cesar	Burtrón	10306006	7106638241	yl1077@hotmail.com		X		X		X	X		Cesar Burtrón
8	Edilc	Catuche	76336418	32184776	edilca83@gmail.com		X		X		X	X		Edilca Catuche
9	Fredy	Parrin Picano	113102444	3218739190			X		X		X	X		Fredy Parrin
10	Wilson	Samboni H.	705897460	316649558	francisco50@hotmail.com		X		X		X	X		Wilson Samboni
11	Yerson A	Hernandez	105896205	3127451205	Yerson.107@hotmail.com		X		X		X	X		Yerson Hernandez
12	Daniel S.	Samboni H.	100290195	3216801813	santiago94@gmail.com		X		X		X	X		Daniel Samboni
13	Juan Lorena	Quinapio S.	1058961557	316662084	lorenaquinapio@gmail.com		X		X		X	X		Juan Lorena
14	Jeimy Rojas	Rojas Solis	10315872	3135689460	masterjrojas83@gmail.com		X		X		X	X		Jeimy Rojas
15	Liliana	Soto de	105896495	3127497113	liliana@gmail.com		X		X		X	X		Liliana Soto de

Firma del responsable

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No-

DEL DÍA 01 DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S) Orientar procesos de formación integral, en el programa de CATACIÓN DE CAFÉ, NIVEL 1, No de ficha: 2198137, Municipio de Bolívar, Cauca, SENA EMPRENDE RURAL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
	Yurani Eliana García Rest	1058977119				elianagrac@gmail.com	3146562747	Yurani García
	Juan David Giron	7058967687					37561210876	Juan Giron
	Jeany Andre Dando	1058972465				andrenadecede38@gmail.com	3128129482	Andre Dando
	HERNANDEZ Rodriguez B	76335772				almandoRodriguez2d@gmail.com	3128377614	HERNANDEZ Rodriguez B
	Eliana Bedoya Zúñiga	25287553				odont11@live.com	3105355534	Eliana B
	Raúl Andrés Velasco	1058941968				raul14035@gmail.com	3216474515	Raúl Velasco
	César Rubén Sarmiento	10306040				cesarruben@unicaucadec.edu.co	312663841	César Sarmiento
	Jaime Rojas Soló	10315972				masterrojas23@gmail.com	3135699460	Jaime Rojas
	Juni Lorena Quinapal	1058964589				lorenaquinapal16@gmail.com	3163662084	Juni Lorena Quinapal
	HERNANDEZ Rodriguez B	76335772				almandoRodriguez2B@gmail.com	3128377614	HERNANDEZ Rodriguez B
	Edi Cely	76334476				edi.cely9376@gmail.com	321845524	Edi Cely
	Anyl Vanessa Muñoz Daza	1058971409				anyldaza29@hotmail.com	3218540180	Anyl Vanessa Muñoz Daza
	Luis Quintero	10303112				luisqui21@hotmail.com	3218310509	Luis Quintero
	Daniel S. Sarmiento	7002907980				daniel.07@hotmail.com	3214801815	Daniel Sarmiento
	Lissette Dayana Carcedo	1214734171				lissette.29.calleja@gmail.com	3113577887	Lissette Dayana Carcedo
	Yelson Andres Sarmiento	1058972003				yelson.a10@hotmail.com	3126929694	Yelson A. Sarmiento
	Wilson Fernando Sarmiento	7058972202				fersarmiento55@hotmail.com	3164495578	Wilson F. Sarmiento
	Liliana Solarte M.	7058964925				Liliana.17@hotmail.com	3227493678	Liliana Solarte
	Fredy Parra Pipicau	1131024471				fredy ⁵³⁴ parra@gmail.com	3218739190	Fredy Parra

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No-

DEL DÍA 02 DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S) Orientar procesos de formación integral, en el programa de CATACIÓN DE CAFÉ, NIVEL 1, No de ficha: 2198137, Municipio de Bolívar, Cauca, SENA EMPRENDE RURAL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
1	César Bustamante Santay	10306040				cesar.bustamante@unicauca.edu.co	3126633741	César
2	Jeimy Andrea Dorado	1058972463				andreadorado38@gmail.com	3128129482	Andrea Dorado
3	Eliana Bedoya Zúñiga	25287553				odont11@live.com	3105355534	Elisabet
4	Raúl Andrés Velasco	1.058.971.968				Vraul@kamel.com	3216444515	Raúl
5	ANDRÉS EDUARDO B	76.335772				ANDRÉS EDUARDO B @g	328377614	ANDRÉS EDUARDO B
6	Turani Eliana Gavira	1058977119				elianagv@gmail.com	3146562747	Eliana Gavira
7	Juan David Greco	7058967687					3756740076	Juan Greco
8	Fredy Parra	1131024471				fredyparra534@gmail.com	3218739140	Fredy
9	Wilson Fernando Sambor	1058974202				ferisambor55@hotmail.com	3767493578	Wilson
10	Daniel Santiago Sambor	1007901980				SantiagoSambor.96@gmail	3216801813	Santiago
11	Yerson Andrés Sa-	1058962003				YERSON.10@hotmail.com	3126433397	YERSON A.
12	Edil Catuche	76.334.436				edilcatuche9376@gmail	3218457128	Edil Catuche
13	Lorena Quintero J.	1058964589				lorenaquintero16@gmail.com	3163662051	Lorena
14	Jaime Rojas Sotelo	10315972				masterrojas83@gmail.com	3135689460	Jaime
15	Lissette Dayana Caceres	1214739171				lissethday2a@hotmail.es	3113597887	Lissette
16	Liliana Solarte M.	1058964925				liliana.11@gmail	3924897113	Liliana

Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CAUCA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: REGIONAL: COMERCIO Y SERVICIOS

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MUNICIPIO DE BOLÍVAR

FECHA: 3 DE DICIEMBRE DE 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

ANGEL MUÑOZ ORTÍZ

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

ORIENTAR PROCESOS DE FORMACIÓN INTEGRAL

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2202286

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

BIBLIOTECA, MUNICIPIO DE BOLÍVAR

HORARIO:

08:00 AM A 16:00 PM

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

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Karen	Gomez	1002806178	3182167028	karen.gm7136@gmail.com		NO		NO		NO	SI		Karen G
2	Karen	Ruiz	1053462459	3106567966	karu33908@gmail.com		NO		NO		NO	SI		Karen R.
3	Diego	Gomez	1116.206327	3153671128	diego.gomazcans112@gmail.com		NO		NO		NO	SI		Diego G
4	Danny Harvey	García Gómez	1.059.411.183	3502634756	danny421124@hotmail.com		NO		NO		NO	SI		Danny Harvey
5	Eimer Duran	Cortiche Carrasquel	10519727179	3105725963	cortichec@gmail.com		NO		NO		NO	SI		Eimer Duran
6	Lissette	Caicedo	121473417	3113547787	lisseth.dau24@hotmail.com		NO		NO		NO	SI		Lissette
7	Wilson	Sumborini	10589942023	3167443385	fersumborini@gmail.com		NO		NO		NO	SI		Wilson B
8	Isaac	Gilón E	10293163	3507281246	Isaac Gilón E		NO		NO		NO	SI		Isaac Gilón E
9	David F.	Papamija S.	1058973072	3138454717	david.fhos2@hotmail.com		NO		NO		NO	SI		David Felipe S
10	Gustavo	Mosquera	1061747667	3164482210			NO		NO		NO	SI		Gustavo
11	Maira	Ruiz Torres	1058970601	3218648771	jmt2812@gmail.com		NO		NO		NO	SI		Maira Torres
12	Mabel	Zemate	1061777111	302659505	mabelczemate@gmail.com		X		X		X	X		Mabel Z
13	Luz Angelica	Macías Gomez	1058962268	3218904455			NO		NO		NO	SI		Angelica Macías
14	Alexandra	Hoyos Macías	1002307252	3136984954	alexandra.hoyos23@gmail.com		NO		NO		NO	SI		Alexandra Hoyos
15	David F.	Papamija S.	1058973072	3138454717	david.fhos2@hotmail.com		NO		X		X	X		David Felipe S

Firma del responsable

DEL DÍA 3 DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)	Orientar procesos de formación integral, en el programa de SERVICIO AL CLIENTE MESA Y BAR, No de ficha: 2202286, Municipio de Bolívar, Cauca, SENA EMPRENDE RURAL
--------------	---

[illegible]

DEL DÍA 4 DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)	Orientar procesos de formación integral, en el programa de SERVICIO AL CLIENTE MESA Y BAR, No de ficha: 2202286, Municipio de Bolívar, Cauca, SENA EMPRENDE RURAL
--------------	---

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
	Karen Doyano Gomez	1002806178				karengm7136@gmail.com	3182167628	Karen G
	Eimer Duvar Catuche Canvayl	1058972749				eimcatuche@gmail.com	3105725963	Eimer Duvar
	Maira Lizeth Ruiz Torres	1058970601				jmt2812@gmail.com	3218648774	Maira Torres
	Gustavo Mosquera	1061747667					3164487210	Gustavo
	Luz Angelica Marias Gomez	1058962268					3218904455	Angelica Marias
	Dianey Alejandro Hoyos Marias	1002807258					3136987258	Alexandria Hoyos
	Karen Marcela Ruiz	1058962459				Karu38908@gmail.	3106567986	Karen Ruiz
	Alexandria Giron E	10293163				ELIRON E	3502381846	ELIRON E
	Diego Armando G	1.116.206.327				Diegoarmgconaviz@gmail	3153671158	Diego Goma
	David Felipe Papamija	1.058.973.072				davidthos@hotmail.com	3138454717	David Felipe
	Lissette Duvar Catuche	1214734171				lissethdav24@hotmail.com	3113597887	Lissette
	Wilson Fernando Sumbano	1088994202				fersumbano@as.com	3167443318	Wilson S
	Danny Harvey Cirio Gomez	1.059.911.183				danny923124@hotmail.com	3502634756	Danny

Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CAUCA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: REGIONAL: COMERCIO Y SERVICIOS

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MUNICIPIO DE VILLA RICA

FECHA: 7 DE DICIEMBRE DE 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

ANGEL MUÑOZ ORTIZ

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

ORIENTAR PROCESOS DE FORMACIÓN INTEGRAL

NÚMERO DE RCHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2202870

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

BIBLIOTECA, MUNICIPIO DE VILLA RICA

HORARIO:

08:00 AM A 16:00 PM

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

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Ana Cistena	Mezo Balanta	34605338	312234139	laflakbalanta@gmail.com		X		X		X	X		Ana Mezo
2	Nazly P	Ordoñez M	25618332	313532225			X		X		X	X		Nazly
3	Monisol	Balanta V	430948218	300234215			X		X		X	X		Monisol
4	Belmar M	Viafora L	256693720	3114628694			X		X		X	X		Belmar Ha V
5	Nazly P	Ordoñez M	25618332	313532225			X		X		X	X		Nazly
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

Angel Muñoz Ortiz
 Firma del responsable

Angel Muñoz Ortiz
Instructor

[illegible]

Angel Munoz Ortiz
Instructor

[illegible]

DEL DÍA 9 DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)	Orientar procesos de formación integral, en el programa de SERVICIO AL CLIENTE MESA Y BAR, No de ficha: 2202870, Municipio de Villa Rica, Cauca, SENA EMPRENDE RURAL
--------------	--

[illegible]

Angel Muñoz Est. n°
Instructor

Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CAUCA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: REGIONAL: COMERCIO Y SERVICIOS

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MUNICIPIO DE VILLA RICA

FECHA: 10 DE DICIEMBRE DE 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

ANGEL MUÑOZ ORTIZ

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

ORIENTAR PROCESOS DE FORMACIÓN INTEGRAL

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2219192

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

BIBLIOTECA, MUNICIPIO DE VILLA RICA

HORARIO:

08:00 AM A 16:00 PM

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

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Nahomir Y	Navas Olayo	1112486568	3154180927	nahomir@yambor.com		X		X			X	X	Nahomir Navas
2	Yuly Katherine	Montaño H.	1059983125	3185025069	yuly.sanchez@gmail.com		X		X			X	X	Yuly
3	Jhorlen	Oregon	1007502584	3A2195001	jhorlen@gmail.com		X		X			X	X	Jhorlen
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

Angel Muñoz Ortiz
 Firma del responsable

Angel Munoz O'Le
Instructor

[illegible]

DEL DÍA 11 DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)	Orientar procesos de formación integral, en el programa de SERVICIO AL CLIENTE MESA Y BAR, No de ficha: 2219192, Municipio de Villa Rica, Cauca, SENA EMPRENDE RURAL
--------------	--

[illegible]

Angel Munoz Del
Instructor.