REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 02 de MAYO DEL AÑO 2026										
OBJETIVO (S)	Desarrollar los lineamientos del tema de la semana									
No	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**No. DOCUMENTO**	**PLANTA**	**CONTRATISTA**	**OTRO ¿CUAL?**	**DEPENDENCIA/ EMPRESA**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO/EXT.**	**AUTORIZA GRABACIÓN**	**FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL**
1	Omaira Hurtado Árboleda	1112044135			aprendiz		hurtadoarboledaomaira@gmail.com	3028528742	SI	X
2	JHOSSELYN LOPEZ VALENCIA	1143968711			Aprendiz		ljhosselyn75@gmail.com	3182502736	SI	X
3	Juan Felipe Sanchez Orozco	1110289410			Aprendiz		alcajufe2617@gmail.com	3178780150	SI	X
4	KIARA PAOLA GIRALDO BIOJO	1143833550			Aprendiz		kiapaol55@gmail.com	3206398970	S	X
5	Brenda Dilia Herrera Beleño	1112045615			Aprendiz		belenobrenda280@gmail.com	3104161719	SI	X
6	Paola Andrea Ordóñez	1130620854			Aprendiz		paofisioautismo@gmail.com	3504908084	SI	X
7	Kevin Smith Vargas	1111539362			Aprendiz		kevinvargas3000@gmail.com	3104285219	SI	X
8	Nicoll Stephamy Urrea Caicedo	1144092065			Aprendiz		niky1823@gmail.com	3167744950	SI	X
9	DIANIRA LINARES CRUZ	38463546			aprendiz		DILINA.SAMI@GMIAL.COM	3117771911	SI	X
10	Miguel Angel Martinez Cuero	1006387561			Aprendiz		miguelcuero2003@gmail.com	3103857372	SI	X
11	Mariana Sánchez	1004915735			Aprendiz		Marisamch14@gmail.com	3102217301	SI	X
12	Erika Andrade Zea	1144199633			Aprendiz		Andradeerika055@gmail.com	3163787965	SI	X
13	Silvia Milyely Bravo Muñoz	1083898377			Aprendiz		sibramu@gmail.com	3137717493	SI	X

14	Ana maria sanchez nequipo	1004250237			Aprendiz		anitanequipo@gmail.com	3215334574	SI	X
15	Andres Florez	1144151006			Aprendiz		liderhidro@apaesvirtua.com	3106948994	SI	X
16	Alejandra Bonilla Ramirez	1116259236			Aprendiz		aleja.9.3@hotmail.es	3158588799	SI	X
17	Ingrid Tatiana García Obregon	1059985670			Aprendiz		obregongarciaaylintatiana@gmail.com	3215468732	SI	X
18	Yeymy Carolina Montenegro Pino	1015999758			Aprendiz		yeymymontenegro@gmail.com	3166171299	SI	X
19	Diana patricia conde villadiego	64585226			Aprendiz		Abrahamporrasconde@gmail.com	3104930496	SI	X
20	Yesica María Ramírez Mena	1006490928			Aprendiz		mariayesicaramirez@gmail.com	3164139262	SI	X
21	Martha Yurany Vallecilla cataño	1143843474			Aprendiz		yuranivallec@gmail.com	3105309840	SI	X
22	Juliana Marcela osorio Domínguez	1107092626			Aprendiz		osorio.juliana@correounivalle.edu.co	3206392227	SI	X
23	Alejandro Esteban Rodríguez Jiménez	1144156076			Aprendiz		psicomentalhealth01@gmail.com	3113065414	SI	X
24	Angie Paola Espinosa Zamora	1018425237			Aprendiz		angiepaola.223@gmail.com	3192494156	SI	X

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.

Instrucciones *(Favor eliminar, no imprimir)*

Generalidades:

- ✓ Quién(es) lo diligencian: El formato de registro de asistencia debe ser diligenciado por la(s) persona(s), o el área responsable de la actividad
- ✓ Cuando se diligencia: El registro de asistencia debe ser diligenciada durante el desarrollo de capacitaciones, transferencias de conocimiento, ocasiones donde se reunión con fines laborales y se requiera evidenciar la participación.
- ✓ Frecuencia de diligenciamiento: N/A pues se diligencia cada vez que se desarrolla actividades anteriormente nombradas.

Campo del formato	Instrucción	Tener en cuenta
DÍA	Coloque el día que se desarrolla la actividad	
MES	Coloque el mes que se desarrolla la actividad	
202	Complete el número del año	
OBJETIVO	Informe el objetivo de la actividad	
N°	Consecutivo de la asistencia de las personas a la actividad	
NOMBRE Y APELLIDO	Coloque el nombre y apellido de la persona que participa en la actividad	
N° DE DOCUMENTO	Coloque el número de identificación	
PLANTA/ CONTRATISTA	Marque con una X de acuerdo con la vinculación que tenga con la entidad	
OTRO CUAL	Informe la vinculación que tenga con la entidad	
DEPENDENCIA/EMPRESA	Coloque la dependencia a la que pertenece en le Entidad, sino es de la entidad informe la empresa a la que pertenece.	
CORREO ELECTRÓNICO	Indique su correo electrónico	

Campo del formato	Instrucción	Tener en cuenta
TELEFONO/EXT	Indique su número telefónico o extensión si hace parte de la entidad	
AUTORIZA GRABACIÓN	Si la reunión es virtual coloque si o no si se autorizó la grabación	
FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL	Si la reunión es presencial firme el documento (manuscrita) si es virtual lo podrá hacer con firma electrónica o digital	