REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 08 y 09 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	LAURA SOFIA	1006229349			aprendiz		soffirc29@gmail.com	3178102310	SI	
2	JUAN CAMILO	1006106197			Aprendiz		giraldocamilo17@hotmail.com	3157232261	SI	
3	LAURA JULIETH	1005705131			Aprendiz		analistagestionh@lamontana.co	3152658577	SI	
4	LINA MARIA	1143978500			Aprendiz		Linaescobarp16@gmail.com	3023009620	S	
5	MARLON ESTIVEN	1062286581			Aprendiz		marlonstivenpalaciosmontano@gmail.com	3187959898	SI	
6	JOSE ALIRIO	1007725241			Aprendiz		jaibarbo10@gmail.com	1007725241	SI	
7	KAROL YISETH	1143973201			Aprendiz		karolyisethgomezlozano4@gmail.com	3225293267	SI	
8	JHANN SEBASTIAN	1143879118			Aprendiz		jhannsebas1999@gmail.com	3122186455	SI	
9	ANGELICA MARIA	38642237			aprendiz		evelyntrojas@hotmail.com	3102035552	SI	
10	BRAYAN STIWAR	1007609365			Aprendiz		Brayan.fd.30136@gmail.com	3188139762	SI	
11	DIEGO FERNANDO	6333162			Aprendiz		diego20puma@gmail.com	3157271058	SI	
12	RUBY ANDREA	1111802868			Aprendiz		andrea260395@hotmail.com	3218044197	SI	

13	ADOLFO JESUS	15373754			Aprendiz		adolfologo8405@gmail.com	3042495994	SI	
14	ALIS MANUEL	1062677821			Aprendiz		alexms2245@hotmail.es	3203111932	SI	
15	CESAR AUGUSTO	1062774013			Aprendiz		zambranocesaraugusto84@gmail.com	3146821725	SI	
16	KAREN VANESA	1148955139			Aprendiz		karenvanesaviafaracortez@gmail.com	3145539378	SI	
17	LEIDIOLIVIA	29110502			Aprendiz		Zambranoleidy700@gmail.com	3176721850	SI	
18	TATIANA	1144102645			Aprendiz		coordinadorfidelizacion@lamontana.co	3176665123	SI	
19	LEIDY JHOANA	1007313663			Aprendiz		ydiel94@hotmail.com	3122390457	SI	
20	SANDRA MILENA	67011393			Aprendiz		Sandrapayam1@gmail.com	300503471	SI	
21	YANDI RUBIELA	48571829			Aprendiz		rubiela16000@gmail.com	3167837453	SI	
22	SINDY ROCIO	1086045805			Aprendiz		sindytorres276@gmail.com	3159849597	SI	
23	VERONICA	1130596809			Aprendiz		veronicac1130@gmail.com	3117238182	SI	
24	JACKELINE	31603005			Aprendiz		jamaor601@gmail.com	3128027762	SI	
25	YONNI LUBIN	94533113			Aprendiz		jhonnytri36@gmail.com	3126161135	SI	
26	EDINSON MANUEL	1116248386			Aprendiz		Mateoalexatimana@gmail.com	3177403083	SI	
27	VALERIA	1006109832			Aprendiz		valeriacruznavia270@gmail.com	3207524275	SI	
28	MIGUEL ANDRES	1130682528			Aprendiz		miguelmera1302@gmail.com	3223636426	SI	
29	KELLY JHOANNA	1006323438			Aprendiz		kellyjohanar29@gmail.com	3186499406	SI	
30	MARIA CATALINA	31577983			Aprendiz		cnavia1979@gmail.com	3142060421	SI	

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.


SENA

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	