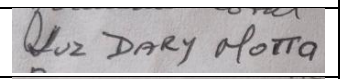
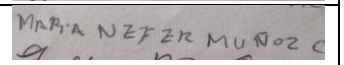
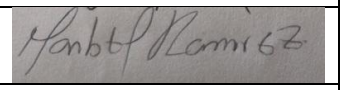
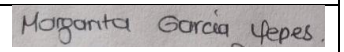
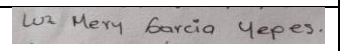
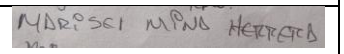
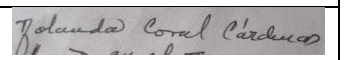
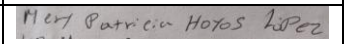
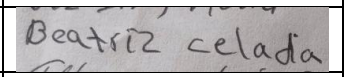
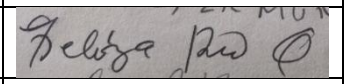
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DE ABRIL DEL AÑO 2026

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	LUZ DARY	31878666			aprendiz		LUXDARYMOTTA.1962@GMAIL.COM	3166967426	SI	
2	MARIA NEFER	31924220			Aprendiz			3116229517	SI	
3	MARIBEL	66764041			Aprendiz		maryarboledaramirez2208@gmail.com	3153889605	SI	
4	Luz María	29349342			Aprendiz		luzmaria-42@hotmail.com	3205672623	S	
5	clara eugenia	36379569			Aprendiz		cumbebrandclaraeugenia@gmail.com	3014703647	SI	
6	margarita	43645456			Aprendiz		mm8509840@gmail.com	3175822042	SI	
7	luz mery	1118287026			Aprendiz			3147303677	SI	
8	MARISEL	66706160			Aprendiz		Herrera.maritza9@gmail.com	316 4669209	SI	
9	Yolanda Del Socorro	37002433			aprendiz		yolcoca@gmail.com	316 2519820	SI	
10	sandra patricia	26515364			Aprendiz			314 8607130	SI	
11	claudia patricia	1130650115			Aprendiz			3127091695	SI	
12	rubiela	66971113			Aprendiz		rubi_ela15@hotmail.com	310 2207031	SI	

13	maria darmaris	31937677			Aprendiz		damaris.rivera.osorio@gmail.com	3155648182	SI		
14	ingrid tatiana	1111669389			Aprendiz		tatianasaya998@gmail.com	3215885080	SI		
15	mery patricia	43645107			Aprendiz			3226543090	SI		
16	maria isabel	66861963			Aprendiz		valentina101942@gmail.com	3128330717	SI		
17	cielo	31952519			Aprendiz			318 6714414	SI		
18	Liana Paola	1107071482			Aprendiz			3233374966	SI		
19	ELVIA	31910644			Aprendiz			311 7336307	SI		
20	BEATRIZ	29307428			Aprendiz			315 4867150	SI		
21	DIGNA IRIS	31537944			Aprendiz			311 7336307	SI		
22	FELISA	31253958			Aprendiz				SI		
23	GLORIA TATIANA	38681701			Aprendiz				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.

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	