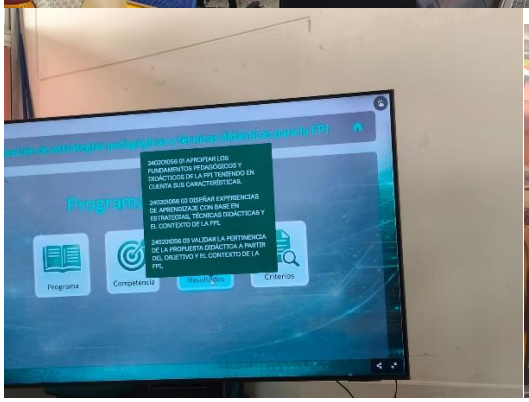
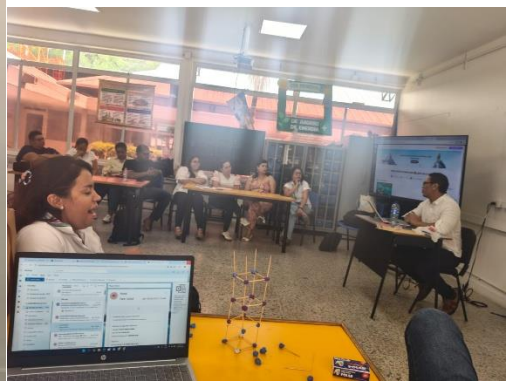
1. El Dia 20/04/2026 Se Realizo Una Capacitación En Horas De La Mañana Con El Instructor Andrés Fuentes De Planeación Estrategias Pedagógicas Y Técnicas Didácticas Para La Formación Profesional Integral.







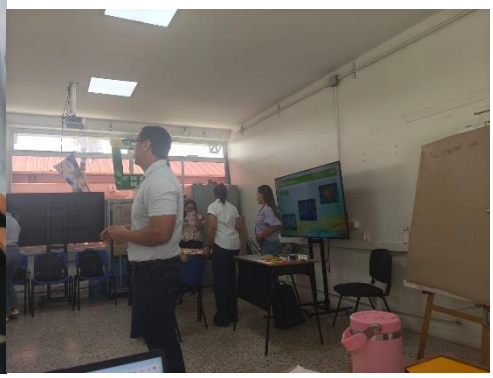


2. El Dia 21/04/2026 Se Realiza El Segundo Dia De Capacitación Con El Instructor Andrés Fuentes De Planeación Estrategias Pedagógicas Y Técnicas Didácticas Para La Formación Profesional Integral.







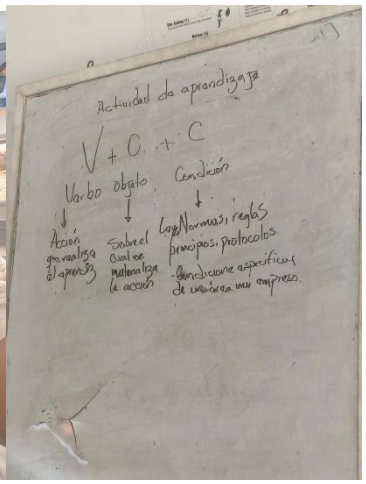


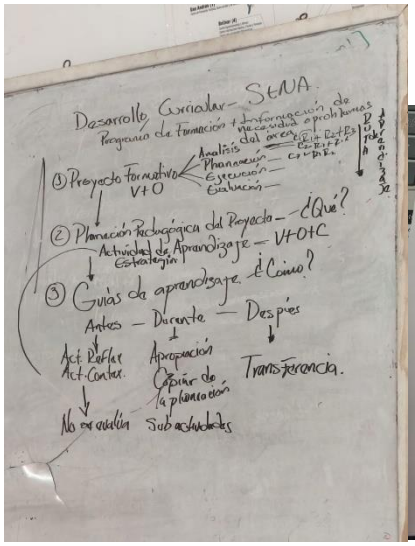
3. El Dia 22/04/2023 Se Realiza El Tercer Dia De Capacitación Con El Instructor Andrés Fuentes De Planeación Estrategias Pedagógicas Y Técnicas Didácticas Para La Formación Profesional Integral.

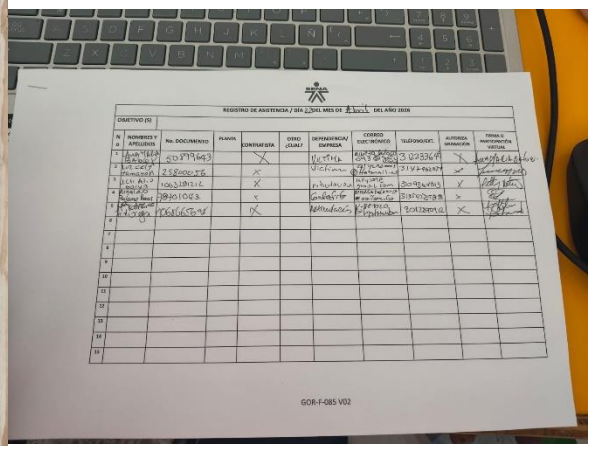




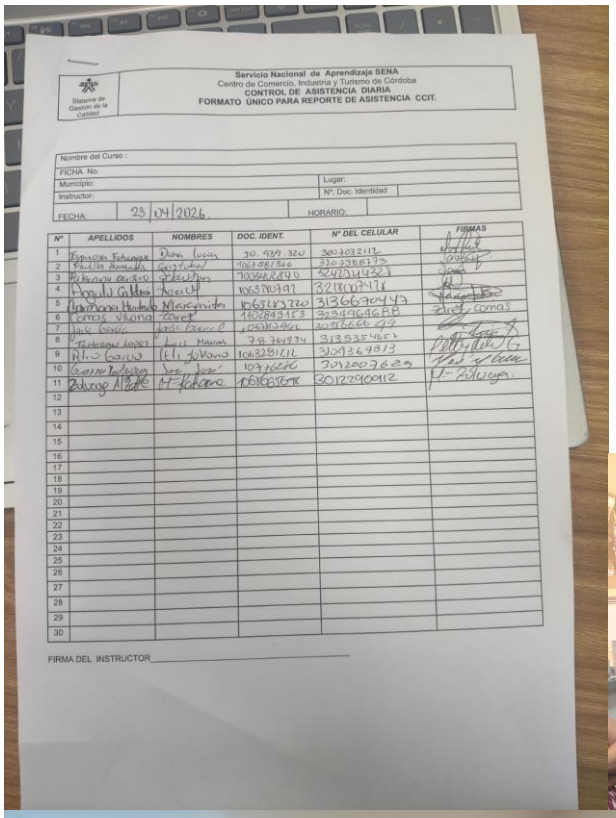








4. El Dia 23/04/2023 Se Realiza El Tercer Dia De Capacitación Con El Instructor Andrés Fuentes De Planeación Estrategias Pedagógicas Y Técnicas Didácticas Para La Formación Profesional Integral.



Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Sistema de Gestión de la Calidad

Nombre del Curso :
FICHA No.
Municipio:
Instructor:
Lugar:
Nº. Doc. Identidad
FECHA: 23/04/2026.
HORARIO:

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

FIRMA DEL INSTRUCTOR_____

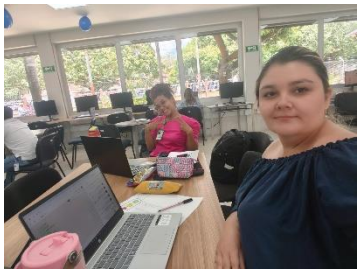


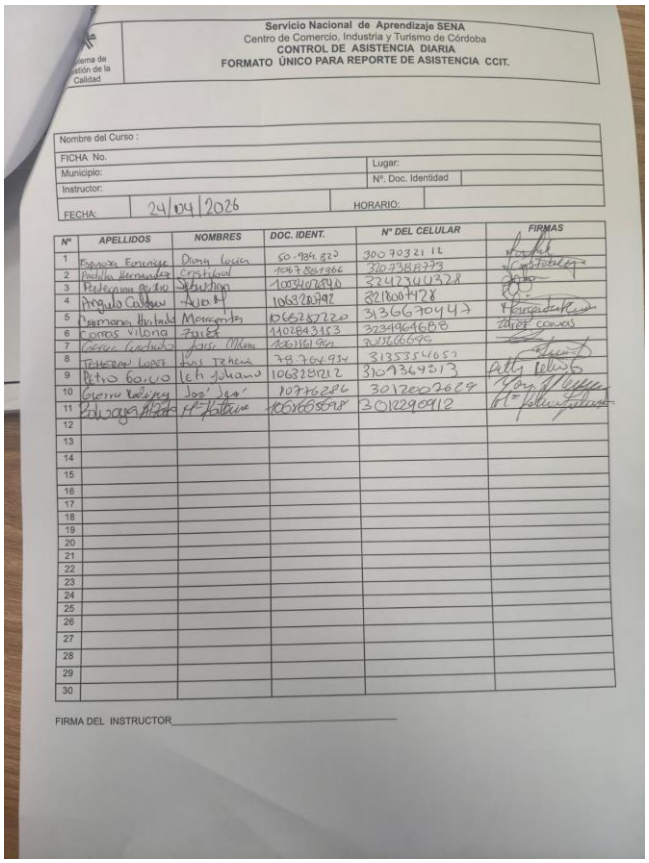






6. El Dia 24/04/2023 Se Realiza El Tercer Dia De Capacitación Con El Instructor Andrés Fuentes De Planeación Estrategias Pedagógicas Y Técnicas Didácticas Para La Formación Profesional Integral.



Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso :
FICHA No. Lugar:
Municipio: Nº. Doc. Identidad
Instructor:
FECHA: 24/04/2026 HORARIO:

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
1	Espinoza Fonseca	Diana Lucia	50.934.820	3007032112	
2	Padilla Hernandez	Cristobal	1067869306	3107388773	
3	Pertuz Arrieta	Sebastian	1003407840	3242340328	
4	Angulo Carrillo	Alex	1063280792	3218004728	
5	Barrera Montalvo	Mercedes	1065287720	3136670947	
6	Cantos Villona	Yuleth	1102893153	3239646898	
7	Garcia Cardona	Jose Alberto	1063961949	3137666696	
8	Tehuran Lopez	Ana Irene	79.764.934	3135354657	
9	Pitre Gomez	Leti Johana	1063281212	3101364313	
10	Guerra Reyes	Jose Jose	1077628	3012002629	
11	Arango Alzate	Mª Katerine	1035665898	3012290912	
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

FIRMA DEL INSTRUCTOR_____

