



ACTA No. 4_001			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Socialización del curso			
CIUDAD Y FECHA:	Calima Darien 17 de marzo	HORA INICIO: 7:00 am	HORA FIN: 12:00 pm
LUGAR Y/O ENLACE:	Caseta comunal	DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO: Caseta comunal	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1. bienvenida presentación del instructor 2. Prestación del los aprendices 3. Presentación de la comunidad 4. Concertación de horarios 5. Socialización del programa 6. Registro de asistencia			
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: 1. Presentación del programa 2. Presentación de la comunidad quien recibirá la formación 3. Socialización del programa a realizar			
DESARROLLO DE LA REUNIÓN			
1. Saludo por parte de la instructora 2. Presentación de los miembros de la comunidad que realizaran el curso 3. Se concretan los horarios de clase 4. Se les hace entrega de formato de asistencia y solicita su diligenciamiento 5. Explicación del curso			

Cierre

Siendo las 12:00 pm se da por concluida la reunión teniendo presente los compromisos adquiridos por cada uno de los participantes a la reunión. Se cumple con el objetivo de la jornada y se despide de todos los asistentes

CONCLUSIONES

- ✓ Se sensibilizo a la comunidad sobre la importancia de la caracterización y autoconocimiento comunitario

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Presentación compromisos	17/03//2026	Gabi María Collazos	Se anexa lista de asistencia
Realización del Acta de la jornada	17/03/2026	Instructora Gabi María Collazos	Se anexa lista de asistencia

DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

NOMBRE	DEPENDENCIA/ EMPRESA	APRUEBA (SI/NO)	OBSERVACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Gabi Maria Collazos	SENA - CEAI	SI	NA	

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.

ANEXOS



REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA _____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)		REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA DEL MES DE DEL AÑO 2025									
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	COMANDO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT.	AUTOCALIFICACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VERBAL	
16	MAYRA E. DIAZ	343372625						3329084116		MAYRA	
17	LINA FERNANDA CORTES	35863224						3124572281		LINA	
18	DAISY ROJA	35341180						3105005819		DAISY	
19	DIANA MARCELA	11939445848						31459417530		DIANA	
20	DIANA MARCELA	11939445848						3187629683		DIANA	
21	STIVEN ANGULO	113533079						3207866626		STIVEN	
22	ARMANDO	1151953542						3207704991		ARMANDO	
23	ISRAEL VILLALBA	1193455888						31874049		ISRAEL V.	
24	ARMANDO							3072307259		ARMANDO	
25	DANIEL ALARCIS	1008897330						308362159		DANIEL ALARCIS	
26	ARIELA HERNANDEZ									ARIELA HERNANDEZ	
27	LEIDER LACROIX									LEIDER	
28	LUIS CARLOS										
29	DANIEL ALARCIS	1143982365						347131720		DANIEL ALARCIS	

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.

GOR-F-085 V02