REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 07 JULIO 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	Mayuri	1112462313			aprendiz		mmayuri660@gmail.com	3163938967	SI	
2	Zandra Patricia	31482692			Aprendiz		sandra_7820@hotmail.com	3128075736	SI	
3	Olga Lucia	31924229			Aprendiz		Olgaluciavalencia9@gmail.com	3122144690	SI	
4	Roosevelt	94294837			Aprendiz		rooseveltod@gmail.com	3172536539	S	
5	Sandra Lorena	38553057			Aprendiz		gasanlor@gmail.com	316 2860154	SI	
6	Sara Rosa	31244873			Aprendiz		srosagonzales52@gmail.com	3147887686	SI	
7	Yolanda	66814018			Aprendiz		yolandaarangoflorez@gmail.com	3225628499	SI	
8	Zoraida del C	1107531087			Aprendiz		Kbritazoradc@gmail.com	3208368146	SI	
9	Adriana	66 806 555			aprendiz		Urrutiadriana69@gmail.com	3177816562	SI	
10	Laura Esther	1144196538			Aprendiz		Riascoscristian79@gmail.com	3244613194	SI	
11	Heiner Ricardo	1143966083			Aprendiz		heinerricardomunozzapata@gmail.com	3104090425	SI	
12	Leidy Viviana	31307630			Aprendiz		_	3166157016	SI	
13	Nathalia	1110049264			Aprendiz		_	3152744521	SI	

14	Adriana	66966007			Aprendiz		adrianbet@hotmail.com	3106620564	SI		
15	Martha Rud	31887520			Aprendiz		martha.escobar3024@gmail.com	3122759134	SI		
16	Alejandra	38889102			Aprendiz		monaparra198019@gmail.com	3155393632	SI		
17	Claudia Marcela	24720712			Aprendiz		claudiamarcela24720@gmail.com	3145330047	SI		
18	Sandra Rubiela	38460820			Aprendiz			3137171886	SI		
19	Gloria Elda	34561625			Aprendiz		gloriaelda2@hotmail.com	3168307984	SI		
20	Samuel Andrés	1068580920			Aprendiz		pallaressamuel30@gmail.com	3045490684	SI		
21	Sandra Patricia	25289820			Aprendiz		sandra.guevara80@hotmail.com	3147096427_3114238890	SI		
22	Juan David	1144068158			Aprendiz				SI		
23	Yamileth	66947231			Aprendiz		Yamileca1975@hotmail.com	3182904661	SI		
24	Yohon Ferney	1130638633			Aprendiz		yohonferneymosquerahernandez@gmail.com	3155054679	SI		
25	Yolima	29127260			Aprendiz		yolau0731@gmail.com	3102048257	SI		
26	Marlene Magdalena	31526483			Aprendiz		Kbritazoradc@gmail.com	3104532849	SI		
27	Vergenis Catherine	67029245			Aprendiz		kteperla@gmail.com	3173197314	SI		
28	liz zuleima	66822413			Aprendiz		rooseveltod@gmail.com	3155151875	SI		
29	viviana	66877681			Aprendiz		mariapmv01@gmail.com	3166112557	SI		
30	nacy lilia	34553402			Aprendiz		Nancylop5093@gimail.com	3183373733	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	