| REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 25 DE JUNIO 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 | Kevin Smith Vargas | 1111539362 | | | aprendiz | | kevinvargas3000@gmail.com | 3104285219 | SI | |
| 2 | Nicoll Stephany Urrea Caicedo | 1144092065 | | | Aprendiz | | niky1823@gmail.com | 3167744950 | SI | |
| 3 | DIANIRA LINARES CRUZ | 38463546 | | | Aprendiz | | DILINA.SAMI@GMIAL.COM | 3117771911 | SI | |
| 4 | Miguel Ángel Martínez Cuero | 1006387561 | | | Aprendiz | | miguelcuero2003@gmail.com | 3103857372 | S | |
| 5 | Mariana Sánchez | 1004915735 | | | Aprendiz | | Marisamch14@gmail.com | 3102217301 | SI | |
| 6 | Erika Andrade Zea | 1144199633 | | | Aprendiz | | Andradeerika055@gmail.com | 3163787965 | SI | |
| 7 | Silvia Milyely Bravo Muñoz | 1083898377 | | | Aprendiz | | sibramu@gmail.com | 3137717493 | SI | |
| 8 | Andrés Flórez | 1144151006 | | | Aprendiz | | liderhidro@apaesvirtual.com | 3106948994 | SI | |
| 9 | Natalia García Rodríguez | 1144158337 | | | aprendiz | | natamj17@gmail.com | 3207456295 | SI | |
| 10 | Yenci Ojeda | 1085688295 | | | Aprendiz | | yencymarcela-o@hotmail.com | 3148753035 | SI | |
| 11 | Angelica Bustos | 1032415558 | | | Aprendiz | | abustos2320@gmail.com | 3147302082 | SI | |
| 12 | Sebastián Chaux | 1143874282 | | | Aprendiz | | sebastianchaux12@gmail.com | 317 4547699 | SI | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | María Katiuska | 6792519 | | | Aprendiz | | huizimaria8@gmail.com | 322 6953068 | SI | |
| 14 | Natalia Salazar Palacios | 1005979653 | | | Aprendiz | | natta100403@gmail.com | 310 6192007 | SI | |
| 15 | Leidy Susana García | 1113647129 | | | Aprendiz | | susanagg543@gmail.com | 302 8655441 | SI | |
| 16 | Daniela Benavides Acosta | 1144100573 | | | Aprendiz | | danielabenavidesacosta@gmail.com | 318 4382953 | SI | |
| 17 | Nancy Paz | 38612275 | | | Aprendiz | | pazobandon94@gmail.com | 333 2848825 | SI | |
| 18 | Yari Mariana Vasquez | 1002952937 | | | Aprendiz | | marianavasquez644@gmail.com | 3147923850 | SI | |
| 19 | ESPINOSA ZAMORA ANGIE PAOLA | 1018425237 | | | Aprendiz | | angiepaola.223@gmail.com | 319 2494156 | SI | |
| 20 | Rafael Andrés Cespedes Acosta | 1151968475 | | | Aprendiz | | rafaelandres035@hotmail.com | 310 6948994 | 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 | |