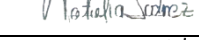
**REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2023**

**OBJETIVO (S)** | **SOCIALIZACIÓN PLAN CONCERTADO, SONDEO DE CONOCIMIENTOS PREVIOS**

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ANGELICA MARIANA CARREÑO NEIRA | 1002397205 | | | APRENDIZ | | | | | |
| 2 | BRAYAN MAURICIO GONZALEZ GONZALEZ | 1049646894 | | | APRENDIZ | | | | | |
| 3 | CRISTIAN ALEJANDRO RODRIGUEZ | 1002329161 | | | APRENDIZ | | | | | Cristian Rodriguez |
| 4 | GUSTAVO ADOLFO DIAZ | 1049610036 | | | APRENDIZ | | | | | |
| 5 | FELIPE ANDRES MUÑOZ CORREDOR | 1049619746 | | | APRENDIZ | | | | | |
| 6 | OSCAR ALFONSO SANCHEZ MANCILLA | 1049634273 | | | APRENDIZ | | | | | |
| 7 | FREDDY RAFAEL AYOLA GUZMAN | 1082884120 | | | APRENDIZ | | | | | |
| 8 | JULIO FERNANDO HERNANDEZ GUIO | 1057571450 | | | APRENDIZ | | | | | |
| 9 | JUAN MANUEL RONCANCIO BUITRAGO | 1053346410 | | | APRENDIZ | | | | | |
| 10 | LINA MARIA RUIZ PEREZ | 1000590348 | | | APRENDIZ | | | | | |
| 11 | DANIEL ESTEBAN PORRAS MARTINEZ | 1057575793 | | | APRENDIZ | | | | | |
| 12 | JOHNNY ALEJANDRO GUZMAN ROMERO | 1058356308 | | | APRENDIZ | | | | | Johnny Guzman |
| 13 | JONATAN DAVID BERNAL PIRAZON | 1078366908 | | | APRENDIZ | | | | | |
| 14 | OSCAR CAMILO BERNAL MORENO | 1049614754 | | | APRENDIZ | | | | | Oscar Camilo Bernal Moreno |
| 15 | LUIS ALBERTO RAMIREZ CASADIEGOS | 1049638271 | | | APRENDIZ | | | | | Luis Alberto Ramirez |
| 16 | DEYVID SEBASTIAN ALBA OSMA | 1193542091 | | | APRENDIZ | | | | | |
| 17 | URIEL ARTURO AREVALO AREVALO | 6774383 | | | APRENDIZ | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18 | NATALIA ROCIO SUAREZ VALBUENA | 1110562373 | | | APRENDIZ | | | | |  |
| 19 | FERNANDO ANTONIO NIETO LEON | 6776294 | | | APRENDIZ | | | | |  |
| 20 | YANIRA UBADITH PEREZ GONZALEZ | 33367588 | | | APRENDIZ | | | | |  |
| 21 | YORDIN DARIO BOHORQUEZ BAUTISTA | 1056956412 | | | APRENDIZ | | | | |  |
| 22 | WILMER YESID MORENO RODRIGEZ | 1049612517 | | | APRENDIZ | | | | |  |
| 23 | DAVID RICARDO SUAREZ ARCHILA | 7184485 | | | APRENDIZ | | | | |  |
| 24 | NICOLAS AVELLA GUTIERREZ | 1054284209 | | | APRENDIZ | | | | |  |
| 25 | GONZALO IGNACIO RAMIREZ GALAN | 1055315415 | | | APRENDIZ | | | | |  |
| 26 | DANNA VALENTINA SALAMANCA PEREZ | 1050091915 | | | APRENDIZ | | | | | |
| 27 | ANDERSON GABRIEL GARCIAGARCIA | 1049638266 | | | APRENDIZ | | | | | |

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 | |
| 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 | |

| Campo del formato | Instrucción | Tener en cuenta |
|---|---|---|
| FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL | Si la reunión es presencial firme el documento (manuscrita) si es virtual lo podrá hacer con firma electrónica o digital | |