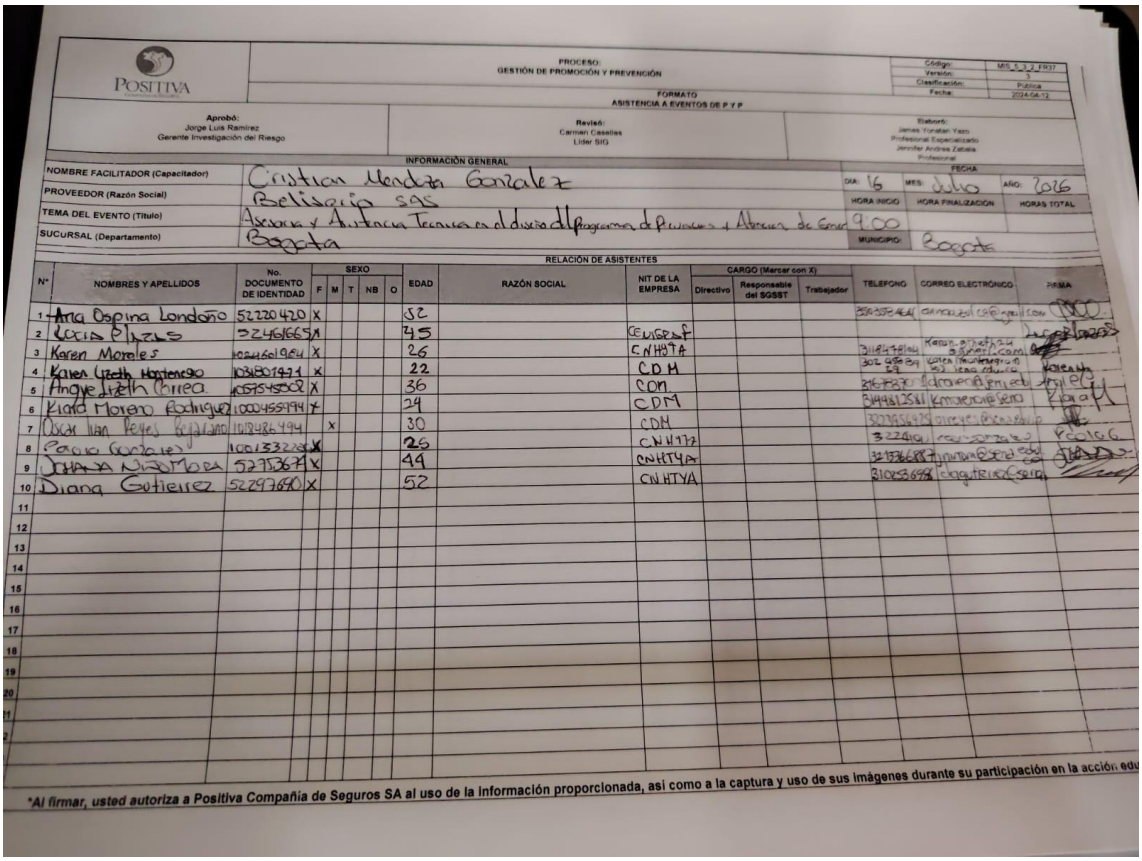
SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Manejo de DEA y RCP - Capacitación.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Juan Alvarez	1006448154		X		Cenigraf	jalvarez25@sena.e	3204416341	N/A	
2	Brayan Agudelo	[illegible]		X		Cenigraf	bagudelo[illegible]	[illegible]	N/A	
3	[illegible]	52953679		X		CNHTA	jairom@sena.edu.c	3213366887	N/A	
4	Paola Gonzalez	1001332200			X	CN THH	[illegible]	3[illegible]	N/A	
5	Klara Hoyos	1000457914		X		CDM	khoyos@sena.edu	3144812583	N/A	
6	Angye Correa	1059545802		X		CDM Bienestar	alcorrea@sena.edu	3167837001	N/A	
7	Karen Lizeth Montenegro	1031801471			X	CDM SST	klizeth.montenegro@soy.sena.edu.co	3024388129	N/A	
8	Oscar Iván Reyes	1018486494		X		CDM Bienestar	oireyes@sena.edu.co	3223956925	N/A	
9	Karen Gineth Montes	1024601984			X	CNAGTA	Karen.gineth.24@gmail.com	3138660734	/	
10	Lucia Pinzon	52461665		X		CEDIERSF	[illegible]	——	N/A	
11	Ana Ospina L	52204420		X		CDM	anaazul28@	3503581641	N/A	
12	Paula Quiroz	1023371964			X	CIITHA	paulaquiroz88@a	3143587[illegible]	N/A	
13	Yuli Sierra Ortiz	1022417915			X	CGI	[illegible]	3[illegible]	N/A	
14	Diana Gutierrez	52297690		X		CNHTYA	dagutie1@sena	3102356[illegible]	N/A	

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.



POSITIVA

PROCESO:
GESTIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Código:	MN-5-3-2-FR37
Versión:	3
Clasificación:	Pública
Fecha:	2024-04-12

FORMATO
ASISTENCIA A EVENTOS DE P Y P

Aprobó:	Revisó:	Elaboró:
Jorge Luis Ramírez Gerente Investigación del Riesgo	Carmen Casallas Líder SIG	James Yonatan Yazo Profesional Especializado Jennifer Andrea Zabala Profesional

INFORMACIÓN GENERAL

		FECHA		
NOMBRE FACILITADOR (Capacitador)	Cristian Mendez Gonzalez	DIA: 16	MES: Julio	AÑO: 2016
PROVEEDOR (Razón Social)	Belisario SAS	HORA INICIO	HORA FINALIZACION	HORAS TOTAL
TEMA DEL EVENTO (Título)	Asesoria y Asistencia Tecnica en el diseño del Programa de Pausas y Abrazos de Salud	9:00		
SUCURSAL (Departamento)	Bogota	MUNICIPIO:	Bogota	

RELACIÓN DE ASISTENTES

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO F	SEXO M	SEXO T	SEXO NB	SEXO O	EDAD	RAZÓN SOCIAL	NIT DE LA EMPRESA	CARGO (Marcar con X) Directivo	CARGO (Marcar con X) Responsable del SGSST	CARGO (Marcar con X) Trabajador	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Ana Ospina Londoño	52220420	X					52								
2	Lucia Pinzon	52461665	X					45		CENSRAF						
3	Karen Morales	1024601964	X					26		CNHYTA						
4	Karen Lizeth Hortencio	1018017471	X					22		CDM						
5	Angye Lizeth Correa	1015945002	X					36		CDM						
6	Kiara Moreno Rodriguez	1000455994	X					24		CDM						
7	Oscar Ivan Reyes Bejarano	1018486494		X				30		CDM						
8	Paola Gonzalez	1020133280	X					26		CNHTT						
9	JHANA NIÑOBA	52753671	X					49		CNHTYA						
10	Diana Gutierrez	52297690	X					52		CNHTYA						
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																

*Al firmar, usted autoriza a Positiva Compañía de Seguros SA al uso de la información proporcionada, así como a la captura y uso de sus imágenes durante su participación en la acción edu