ACTA No. 02		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Asesoría diligenciamiento del plan de acción.		
CIUDAD Y FECHA: Ibagué, miércoles 20 de Abril de 2021	**HORA INICIO:** 2:00 a.m.	**HORA FIN:** **6**:00 a.m.
LUGAR Y/O ENLACE: Llamada Telefónica	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO:** Regional Tolima – Centro de Industria y Construcción	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. **Asesoría diligenciamiento del plan de acción en el aplicativo sefo**

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:

Orienta al emprendedor en el diligenciamiento del plan de acción.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se realiza la asesoría al emprendedor del diligenciamiento del plan de acción del sefo, de acuerdo al resultado del diagnóstico donde se refleja un porcentaje bajo en algunos item de los componentes.

CONCLUSIONES

El emprendedor esta interesada en cumplir con los compromisos del plan de acción

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:

La información de este documento se debe clasificar como:

PÚBLICA [ ] **PRIVADO** [x] **SEMIPRIVADO** [ ] **SENSIBLE** [ ]

Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Seguimiento al plan de acción	Gestor – luz Emilce Barbosa	Mayo del 2021

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 02 DEL DÍA 20 DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)	Promocionar y motivar la cultura del emprendimiento

No.	**Autorizo el tratamiento de la Información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.**	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**No. DOCUMENTO**	**PLANTA**	**CONTRATISTA**	**OTRO ¿CUAL?**	**DEPENDENCIA/ EMPRESA**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO/EXT.SENA**	**AUTORIZA GRABACIÓN**	**FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL**
	si	ANDRES FELIPE QUINTERO MORA	1007.646.880			X	PUERTO CAÑON	Quintemo2@hotmail.com	3155583084	si	Llamada Telefónica
	si	LUZ EMILCE BARBOSA	28902148		X		SENA	lebarbosa@sena. Edu.co	3168693335	si	Llamada Telefónica