ACTA No. 01		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Presentación de los servicios del Centro de desarrollo empresarial – Regional Tolima		
CIUDAD Y FECHA: 01 abril de 2021	**HORA INICIO:** **2**:00 am	**HORA FIN:** 4:00 **pm**
LUGAR Y/O ENLACE: Video llamada	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** Industria y comercio	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: Orientar a la empresaria Otras fuentes de financiación Off		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Dar a conocer los Servicios del Centro de Desarrollo Empresarial y Fondo Emprender de la Regional Tolima a la empresaria		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
Se da inicio a la reunión a las 2:00 a.m., con la empresaria donde se da a conocer los procesos otras fuentes de financiamiento Off que ofrece el Sena a través del Centro de Desarrollo Empresarial, Regional Tolima, Igualmente, se le informa que para acceder a las asesorías del proceso para el realizar el registro como persona natural.		
CONCLUSIONES		
Se dio orientación a la empresaria quien manifiesta el interés por hacer parte de los procesos como nueva empresaria		
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** [x] **PRIVADO** [ ] **SEMIPRIVADO** [ ] **SENSIBLE** [ ] Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Asesorar el diligenciamiento de los formatos	Luz Emilce Barbosa	03/04/2021

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Se dio la asesoria video llamada

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- 01 DEL DÍA *1* DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)	Dar a conocer los Servicios del Centro de Desarrollo Empresarial y Fondo Emprender de la Regional Tolima a las asociaciones del municipio de Lérida

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	LUZ EMILCE BARBOSA	28902148		X			lebarbosa@sena-edu.co	3168693335		Llamada Telefónica
	si	Aracely Orjuela Vásquez	65552151			x	Mi Chely	luiczo@hotmail.com	3134083444		Llamada Telefónica


SENA