

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.

| REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA _ DEL MES DE _ DEL AÑO 2023 | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|----------------|-----------------|---------------|--------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------------------|--|
| OBJETIVO(S) | | | | | | | | | | | |
| No · | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUME NTO | PLA NT A | CONTRATIS TA | OTR O ¿CUA L? | DEPENDENC IA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNIC O | TELÉFON O/EXT.SE NA | AUTORIZA GRABACIÓ N | FIRMA O PARTICIPACIÓ N VIRTUAL | |
| 1 | Juan Esteban | | | X | | СТМ | practicassena@se na.edu.co | | | | |
| 2 | Stiven Blandón Urrego | 101792488 8 | | X | | CTM | sblandon88@soy. sena.edu.co | 3183577499 | X | Stran* | |
| 3 | Lorena Quiceno Giraldo | 108288229 4 | | X | | CTM | lquiceno4@soy.s ena.edu.co | 3245887367 | X | Corena ducero. | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |



| | ACTA No. | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------|--|--|--|--|--|--|
| NOMBRE DEL COMITÉ O DE | E LA REUNIÓN: | | | | | | | |
| CIUDAD Y FECHA: Itaguí – | HORA INICIO: | HORA FIN: | | | | | | |
| LUGAR Y/O ENLACE: Centro Tecnológico del Mobiliario | DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL ANTIOQUIA / TECNOLÓGICO DEL MOBILIARI | | | | | | | |
| AGENDA O PUNTOS PARA D | DESARROLLAR: | | | | | | | |
| OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: | | | | | | | | |
| DESARROLLO DE LA REUNIÓN | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | CONCLUSIONES | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | COMPROMISOS | | | | | | | |
| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA | | | | | | |
| ASISTENTES | : (Incorporar registro de asistencia) | | | | | | | |