

**PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**

VERSION: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIACÓDIGO:
GFPI-PL-001**FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:**

REGIONAL:	5 Antioquia	CENTRO DE FORMACIÓN:	9401 Centro de Servicios de Salud	CIUDAD/M UNICIPIO:	MEDELLIN
-----------	-------------	----------------------	-----------------------------------	--------------------	----------

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:NÚMERO DE FICHA DE
CARACTERIZACIÓN
(APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)**A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR**

CHARLAS INFORMATIVAS	<input type="checkbox"/>	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	<input type="checkbox"/>	MATRICULA	<input checked="" type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------	-----------------------------------	--------------------------	-----------	-------------------------------------

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	Cédula de Ciudadanía (CC)							
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.