Centro de Gestión Industrial

REPORTE DE HORAS INSTRUCTOR

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: SANDRA ROCÍO MEZA ESPEJO	**MES A DILIGENCIAR:**	**OCTUBRE**	**AÑO:** **2021**
	PARA CONTRATOS POR HORAS:		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 51.936.722	*** HORAS CONTRATADAS =**		**CÉSAR RAMOS BURGOS**
	*** HORAS EJECUTADAS =**		
COORDINACION Ó LÍDER RESPONSABLE: CÉSAR RAMOS BURGOS	*** SALDO HORAS =**		

FECHA			HORARIO	No. DE GRUPO FICHA SOFIA	ÁREA (Marque X)			TEMA O ACTIVIDAD	LUGAR/ EMPRESA	HORAS DEDICADAS
D	M	A			F. TITUL.	F. COMPL.	OTRA			
1	10	2021	08:00 - 16:00				X	ALISTAMIENTO FORMACIÓN IV TRIMESTRE 2021	CGI-VIRTUAL	8
4	10	2021	10:00 - 12:00				X	ALISTAMIENTO DE LA FORMACIÓN	CGI-VIRTUAL	2
4	10	2021	12:00 - 18:00	2396043	X			GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD 146TGGICD	CGI-VIRTUAL	6
5	10	2021	12:00 - 18:00	2396043	X			GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD 146TGGICD	CGI-VIRTUAL	6
6	10	2021	06:00 - 15:00	2025970			X	ETAPA PRODUCTIVA EMPRESA GRUPO 120TGGICD4	CGI-VIRTUAL	9
6	10	2021	18:00 - 20:00	2025970			X	ETAPA PRODUCTIVA BIBLIOTECA GRUPO 120TGGICD4	CGI-VIRTUAL	2
7	10	2021	12:00 - 18:00	2396043	X			GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD 146TGGICD	CGI-VIRTUAL	6
8	10	2021	06:00 - 15:00	2025970			X	ETAPA PRODUCTIVA EMPRESA GRUPO 121TGGICD4	CGI-VIRTUAL	9
8	10	2021	18:00 - 20:00	2025970			X	ETAPA PRODUCTIVA BIBLIOTECA GRUPO 121TGGICD4	CGI-VIRTUAL	2
11	10	2021	10:00 - 12:00				X	ALISTAMIENTO DE LA FORMACIÓN	CGI-VIRTUAL	2
11	10	2021	12:00 - 18:00	2396043	X			GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD 146TGGICD	CGI-VIRTUAL	6
								TOTAL DE HORAS FORMACIÓN		**58**

FIRMA DEL INSTRUCTOR: _____

NOMBRE Y FIRMA COORDINACION Ó LÍDER RESPONSABLE: CÉSAR RAMOS _____

NOMBRE Y FIRMA COORDINACION Ó LÍDER RESPONSABLE: _____

NOMBRE Y FIRMA COORDINACION Ó LÍDER RESPONSABLE: _____