Centro de Gestión Industrial

REPORTE DE HORAS INSTRUCTOR

NOMBRE DEL INSTRUCTOR:LADY VIVIANA MORALES PARRA	**MES A DILIGENCIAR:**	**Octubre**	**2021**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 53139103	*** HORAS CONTRATADAS =**		
	*** HORAS EJECUTADAS =**	42	
COORDINACION Ó LÍDER RESPONSABLE: Maria Cecilia Perez Coy	*** SALDO HORAS =**		

FECHA			HORARIO	No. DE GRUPO FICHA SOFIA	ÁREA (Marque X)			TEMA O ACTIVIDAD	LUGAR/ EMPRESA	HORAS DEDICADAS
1	10	2021	6:00 - 13:00 a. m.	2026002				Seguimiento Etapa práctica Grupo 33TGGTSTD	Virtual	7
1	10	20211	18:00-20:00	2026002				Seguimiento Etapa práctica Grupo 33TGGTSTD	virtual	2
4	10	2021	14:00-16:00					Alistamiento a la fomación	Virtual	2
4	10	2021	18:00-22:00	2293475/2TGGSTD				Impartir formación en la norma de competencia de Reducir	Virtual	4
5	10	2021	18:00-22:01	2293475/2TGGSTD				Impartir formación en la norma de competencia de Reducir	Virtual	4
6	10	2021	18:00-22:02	2293475/2TGGSTD				Impartir formación en la norma de competencia de Reducir	Virtual	4
7	10	2021	18:00-22:03	2293475/2TGGSTD				Impartir formación en la norma de competencia de Reducir	Virtual	4
8	10	2021	6:00 - 13:00 a. m.	2026002				Seguimiento Etapa práctica Grupo 33TGGTSTD	Virtual	7
8	10	20211	18:00-20:00	2026002				Seguimiento Etapa práctica Grupo 33TGGTSTD	virtual	2
11	10	2021	14:00-16:00					Alistamiento a la fomación	Virtual	2
11	10	2021	18:00-22:00	2293475/2TGGSTD				Impartir formación en la norma de competencia de Reducir	Virtual	4
									TOTAL	42

Instructor

NOMBRE Y FIRMA COORDINACION Ó LÍDER RESPONSABLE: **Maria Cecilia Perez**