Centro de Gestión Industrial
REPORTE DE HORAS INSTRUCTOR

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: CLAUDIA MILENA ROA CARDOSO	MES A DILIGENCIAR:	OCTUBRE	AÑO:	2021
	PARA CONTRATOS POR HORAS:			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 52151786	* HORAS CONTRATADAS =		Revisado por: MARIA CECILIA PEREZ COY	
	* HORAS EJECUTADAS =			
COORDINACION Ó LÍDER RESPONSABLE: MARIA CECILIA PEREZ COY	* SALDO HORAS =		Supervisor de Contratos	

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	21	18:00 a 22:00	N/A	X			Alistamiento de formación	CGI	4
2	10	21	7:00 a 17:00	2206113 - 56TGGSSTD	X			Reducir las causas y efectos	CGI	9
3	10	21	7:00 a 17:00	2206113 - 56TGGSSTD	X			Ejecutar acciones de promocion y prevención	CGI	9
4	10	21	13:00 a 15:00	N/A	X			Alistamiento de formación	CGI	2
4	10	21	18:00 a 22:00	2184482 - 17TGGSSTN	X			Apoyar las actividades	CGI	4
5	10	21	18:00 a 22:00	2184482 - 17TGGSSTN	X			Apoyar las actividades	CGI	4
6	10	21	18:00 a 22:00	2184482 - 17TGGSSTN	X			Apoyar las actividades	CGI	4
6	10	21	08:00 a 10:00	1835805 - 5TGGSSTN	X			Seguimiento a Etapa Productiva	CGI	2
7	10	21	18:00 a 22:00	2184482 - 18TGGSSTN	X			Ejecutar el programa	CGI	4
8	10	21	18:00 a 22:00	2184482 - 18TGGSSTN	X			Ejecutar el programa	CGI	4
9	10	21	7:00 a 17:00	2206113 - 56TGGSSTD	X			Reducir las causas y efectos	CGI	9
10	10	21	7:00 a 17:00	2206113 - 56TGGSSTD	X			Ejecutar acciones de promocion y prevención	CGI	9
11	10	21	13:00 a 15:00	N/A	X			Alistamiento de formación	CGI	2
11	10	21	18:00 a 22:00	2184482 - 17TGGSSTN	X			Apoyar las actividades	CGI	4
TOTAL DE HORAS FORMACIÓN										70

FIRMA DEL INSTRUCTOR:

NOMBRE Y FIRMA COORDINACION Ó LÍDER RESPONSABLE: MARIA CECILIA PEREZ COY